

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stefan T.Z. Melander HB			
Utdelningsadress Tillinge Aby		Postnr och ortnamn 745 94 Enköping	
Hästens namn (285) All Engine, 19-2320			
Chipnummer 985141001276884	Ålder 1	Kön hingst	Ras VBL
			Färg BR
Tecken på huvudet STJÄRNÄMNE	Tecken på bål —		
Tecken på vänster fram VIT KEONBAND OCH VITABALLAR	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak —	Tecken på höger bak VIT KOTA
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö Kroppsstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	n.a		
3. Hud	n.a		
4. Cirkulationsorgan	Underutveckl n.a kul ensk		
5. Respirationsorgan	o		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	n.h		
7. Yttre könsorgan	vonderutveckl. testiklar. låg korrekt		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	n.a		
9. Hovstatus	n.a		
10. Rörelser i skritt och trav	n.a		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Enköping 20/9.20		Veterinär	