

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 (295) Putyourhandsdown, 19-1917			
Chipnummer 985 141 001 277 711	Ålder 1	Kön STO	Ras VBL
Färg BR			
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
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		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen		
	u.a		
	u.a		
3. Hud	u.a		
4. Cirkulationsorgan	u.a enl ausk		
5. Respirationsorgan	- - -		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a		
7. Yttre könsorgan	u.a		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a		
9. Hovstatus	u.a		
10. Rörelser i skritt och trav	u.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 [Signature]	

Daniel Söderberg  
Leg. vet.  
Mob. 070-727 32 26