


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stefan T.Z. Melander HB			
Utdelningsadress Tillinge Åby		Postnr och ortnamn 745 94 Enköping	
Hästens namn (319) Status Page, 19-2317			
Chipnummer 985141001350533	Ålder 1	Kön Sto	Ras VBL
			Färg BR
Tecken på huvudet VITA HÅR I PANNA		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<p>1. Allmäntillstånd</p> <p>Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager</p> <p>Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö</p> <p>Kroppstorlek <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen</p>			
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		u.a	
3. Hud		u.a	
4. Cirkulationsorgan		u.a enl ausk	
5. Respirationsorgan		- u -	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		u.e	
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			
<p>Specialundersökning</p> <p><input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen</p> <p>Resultat av specialundersökning</p>			
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 	
		Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26	