

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 (46) Digital Keyboard, 19-3407			
Chipnummer 985141001207844	Ålder 1	Kön hingst	Ras VBL
			Färg LJBR
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 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	M.a		
3. Hud	M.a		
4. Cirkulationsorgan	M.a end avsk		
5. Respirationsorgan	S u -		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	M.a		
7. Yttre könsorgan	lägre testikel M.a vä-testikel underutv.		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	M.a		
9. Hovstatus	M.a		
10. Rörelser i skritt och trav	M-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 DSH	
		Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26	