

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Kristin Persson och Nicklas Blom			
Utdelningsadress Bäcklösen 115			
Postnr och ortnamn 815 91 TIERP			
Hästens namn Bäcklös Mar	Ålder 1 år	Kön h	Ras Kobitr.
Färg ljus brun	Tecken på huvudet stj. nosstrimma, kottfl. fläck u-läpp		
Tecken på vänster fram —	Tecken på höger fram vit krona	Tecken på vänster bak vit kofa	Tecken på höger bak vit kofa
1. Allmäntillstånd	<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	ua		
3. Hud	ua		
4. Cirkulationsorgan	ua end. auskultation		
5. Respirationsorgan	ua — " —		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser	en välhanterad häst som rör sig fint.		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" 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	Veterinär		
Tierp 14/9-20	Katarina LERANDER leg vet 070 6493034		