

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 (98) La Catedral, 19-2355			
Chipnummer 985147001351049	Ålder 1	Kön hingst	Ras VBL
			Färg LJBR
Tecken på huvudet NÅGRA VITA HÅR I PANNAN, SWOPP		Tecken på bål —	
Tecken på vänster fram VITA BALUAR	Tecken på höger fram <del>VIT KOTA</del>	Tecken på vänster bak VIT KOTA	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	u.a		
3. Hud	avläktta sår på framknäna		
4. Cirkulationsorgan	n.g kul. aush		
5. Respirationsorgan	- u -		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	n.g		
7. Yttre könsorgan	n.g		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	pålagring utsida kота HF		
9. Hovstatus	n.g		
10. Rörelser i skritt och trav	n.g		
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 20/11-20	Veterinär DS		Daniel Söderberg Leg. vet. Mob. 070-727 32 26