

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn Menhammar Stuteri AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn 178 90 Ekerö	
Hästens namn FISH STORY 20-1245			
Chipnummer 985141001202859		Alder 1	Kön Sto
		Ras Vbl.tr	Färg Mörkbrun
Tecken på huvudet Stjärn		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		ua	
3. Hud		ua	
4. Cirkulationsorgan		ua	
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		-	
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	
		<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning	
		<input type="checkbox"/> Röntgen	
Resultat av specialundersökning			
<p>Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för</p> <p>Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsatt på baksidan)</p>			
Ort och datum 6/7-21 Ekerö		Veterinär Camilla Frisk Leg. Vet. Evidensia Hästsjukhuset Stav Tel. 08-500 360 60	