


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 FOREVER YOURS 20-1072			
Chipnummer 985141001203132	Alder F. 2020	Kön HINGST	Ras VBL.TR
			Färg M.brun
Tecken på huvudet stjärn		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak vit kota	Tecken på höger bak vit kota
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Overhull <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	u a		
4. Cirkulationsorgan	u a		
5. Respirationsorgan	u a		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u a		
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	-		
Specialundersökning	Fullständig tand- och munhåleundersökning		
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/>	<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	Veterinär		
EKERÖ 2021-07-06	 Camilla Frisk Leg. Vet. Evidensia Hästsjukhuset Stay Tel. 08-500 360 60		