

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 FULA FISKEN 20-2229			
Chipnummer 985141001351407	Alder F 2020	Kön HINGST	Ras VBL.TR
Färg sv.br			
Tecken på huvudet vhip		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak vit kota	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	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	u a		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen		
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning			
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 Stav Tel. 08-500 350 60		