

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn Menhammar Stuteri AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn 178 90 Ekerö	
Hästens namn FUJI MOUNTAIN 20-1246			
Chipnummer 985141001349000	Ålder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr
			Färg Brun
Tecken på huvudet -	Tecken på bål -		
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak -	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	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"/> 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		
6/7-21	Ekerö		

**Camilla Frisk**  
 Leg. Vet  
 Evidensia Hästsjukhuset Stav  
 Tel. 08-500 360 60