

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 APPROACH REFERENCE			
Chipnummer 985141000875988	Alder 7	Kön Sto	Ras Vbl.tr
			Färg Brun
Tecken på huvudet Vita hår i pannan		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	✓/a		
3. Hud	✓/a		
4. Cirkulationsorgan	✓/a		
5. Respirationsorgan	✓/a		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	✓/a		
7. Yttre könsorgan	✓/a		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	✓/a		
9. Hovstatus	✓/a		
10. Rörelser i skritt och trav	✓/a		
11. Eventuella andra iakttagelser	✓		
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning <i>Dräktig</i>			
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 <i>MENHAMMAR 11/11-21</i>		Veterinär <i>FLEMMING WINBERG LEG. VETERINÄR</i>	