

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Menhammar Stuteri AB & Swedish Crown Breeders AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn 178 90 Ekerö	
Hästens namn CAROLINE S.			
Chipnummer 985141001039832	Ålder 4	Kön Sto	Ras Vbl. travare
			Färg Fux
Tecken på huvudet Stjärn, kort nosstrimma, snopp		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram Bruten v.krona m fuxfläck	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	u/a		
3. Hud	u/a		
4. Cirkulationsorgan	u/a		
5. Respirationsorgan	u/a		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Befälsövervakning på underkäke vänster sida		
7. Yttre könsorgan	u/a		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	u/a		
9. Hovstatus	u/a		
10. Rörelser i skritt och trav	u/a		
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 checked="" 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	
MENHAMMAR 11/11-21		FLEMMING WINBERG VETERINÄR	