


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 EDELWEISS			
Chipnummer 985141001128854	Alder F 2019	Kön HINGST	Ras VBL.TR
Färg M.BRUN			
Tecken på huvudet stjärn		Tecken på bål 0	
Tecken på vänster fram 0	Tecken på höger fram 0	Tecken på vänster bak vit krona	Tecken på höger bak vit kota
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 ftk	na		
3. Hud	na		
4. Cirkulationsorgan	na		
5. Respirationsorgan	na		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	na		
7. Yttre könsorgan	na		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	lindrigt parallellförskjuten HF. Lind galla Has BB.		
9. Hovstatus	na		
10. Rörelser i skritt och trav	na		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning <input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <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 2020-09-23		 AXEL WALLMAN LEG.VET	