


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 ELDERLY			
Chipnummer 985141000993804	Alder F 2019	Kön STO	Ras VBL.TR Färg BRUN
Tecken på huvudet stjärn, nosstrimma, snopp, fl.ö-läpp		Tecken på bål 0	
Tecken på vänster fram 0	Tecken på höger fram 0	Tecken på vänster bak 0	Tecken på höger bak 0
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 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 EKERÖ 2020-09-23		Veterinär  AXEL WALLMAN LEG.VET	