


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 ENGLISH BREAKFAST			
Chipnummer 985141001057694		Alder F 2019	Kön STO
		Ras VBL.TR	Färg BRUN
Tecken på huvudet ljus fläck på nosen		Tecken på bål 0	
Tecken på vänster fram 0	Tecken på höger fram 0	Tecken på vänster bak 0	Tecken på höger bak bruten vit kronrand
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		NA	
3. Hud		NA	
4. Cirkulationsorgan		NA	
5. Respirationsorgan		NA	
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla		NA	
7. Yttre könsorgan		NA	
8. Skelett, leder, senor, muskulatur		"överben med skena VF, lat. VB	
9. Hovstatus		NA	
10. Rörelser i skritt och trav		NA	
11. Eventuella andra iakttagelser		NA	
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	