


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 ENTRANCE			
Chipnummer 985141001058582	Ålder F 2019	Kön STO	Ras VBL.TR
			Färg BRUN
Tecken på huvudet 0	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	NA		
3. Hud	NA		
4. Cirkulationsorgan	NA		
5. Respirationsorgan	NA		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	NA		
7. Yttre könsorgan	NA		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	överbena medialt BF, måttligt parallellförskjuten BF Gallig hase 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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
EKERÖ 2020-09-23	 AXEL WALLMAN LEG.VET		