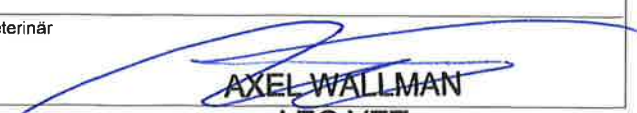


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn MENHAMMAR STUTERI AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn 178 90 EKERÖ	
Hästens namn ENVIS			
Chipnummer 985141001204024	Alder F 2019	Kön HINGST	Ras KBL.TR
			Färg SV.BRUN
Tecken på huvudet stor bläs		Tecken på bål 0	
Tecken på vänster fram 0	Tecken på höger fram vit inre kronrand	Tecken på vänster bak vita ballar	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	måttligt parallellförsjuten VF, kraftigt parallellförsjuten HF. na		
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 EKERÖ 2020-09-23		Veterinär  AXEL WALLMAN LEG.VET	