


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 EUCALYPTUS				
Chipnummer 985141001204125	Alder F 2019	Kön HINGST	Ras VBL.TR	Färg LJ.BRUN
Tecken på huvudet stjärn, nosstrimma, snopp, köttfl.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	na			
3. Hud	na			
4. Cirkulationsorgan	na			
5. Respirationsorgan	na			
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	na			
7. Yttre könsorgan	na			
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	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, fortsätt på baksidan)				
Ort och datum		Veterinär		
EKERÖ 2020-09-23		 AXEL WALLMAN LEG.VET		