

| | | | |
|---|--|---|----------------------------------|
| 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 FEEL NO PAIN 20-3334 | | | |
| Chipnummer 985141001327575 | | Alder 1 | Kön Sto |
| | | Ras Vbl.tr | Färg Brun |
| Tecken på huvudet - | | Tecken på bål - | |
| Tecken på vänster fram - | Tecken på höger fram - | Tecken på vänster bak - | Tecken på höger bak - |
| 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 checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning | <input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning | <input checked="" 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 6/7-21 Ekerö | | Veterinär Camilla Frisk Leg. Vet. Evidensia Hästsjukhuset Stay Tel. 08-500 360 60 | |