

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 FESTIVAL 20-2247			
Chipnummer 985141001348923	Alder F 2020	Kön HINGST	Ras VBL.TR
Färg lj.brun	Tecken på huvudet stjärn		
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	endast en palperbar testikel		
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 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 2021-07-06	Camilla Frisk Leg. Vet Evidensia Hästsjukhuset Stav Tel. 08-500 360 60		