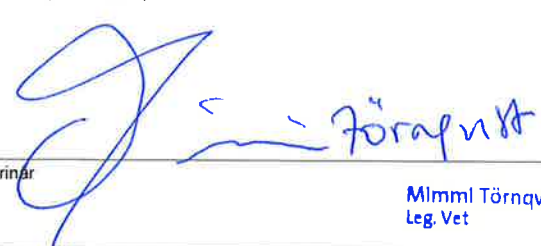


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn Menhammar Stuteri AB			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn 178 90 Ekerö	
Hästens namn FLOTILLA 20-1252			
Chipnummer 985141001346434	Alder 1	Kön Hingst	Ras Vbl.tr
			Färg Lj.brun
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	lindrigt förstärkt lfk submand		
3. Hud	hudförändring vänster näsborre		
4. Cirkulationsorgan	u a		
5. Respirationsorgan	Snorig		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u a		
7. Yttre könsorgan	u a		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	liten lokal svullnad över bågsebor, VB utsida, lindriga/mittliga geller (Zweihen med sic under läkars insatta skenn HF) <span style="float: right;">Kistledor BS</span>		
9. Hovstatus	u a		
10. Rörelser i skritt och trav	u a		
11. Eventuella andra iakttagelser	-		
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input 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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum		Veterinär	
EKERÖ 2021-09-07		 Mimmi Törnqvist Leg. Vet	