


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 FLY BY 20-3100			
Chipnummer 985141001346115	Ålder F. 2020	Kön HINGST	Ras VBL.TR
Färg Brun		Tecken på huvudet stjärn, snopp	
Tecken på bål -		Tecken på vänster fram -	
Tecken på höger fram vit kота m sv fl		Tecken på vänster bak vit halvstr m sv fl	
Tecken på höger bak -		Tecken på vänster 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 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		 <b>Camilla Erik</b> Leg. Vet Evidensia Hästsjukhuset Stav Tel. 08-500 360 60	