

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 FOXTAIL PINE 20-057			
Chipnummer 985141001349982		Alder 1	Kön Sto
		Ras Vbl.tr	Färg Ljusbrun
Tecken på huvudet Stjärn		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram Orgb v kota m sv fläckar	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak Vit kota	Tecken på höger bak Vit kota
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"/> Siö			
Kroppstorlek <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 svullnad framsida skena VF, ömmer vid palpation			
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 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 utrymnesbrist, fortsätt på baksidan) -			
Ort och datum 6/7-21 Ekerö		Veterinär Camilla Frisk Leg. Vet Evidensia Hästsjukhuset Stav Tel. 08-500 360 60	