

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 FRYING PAN 20-1059			
Chipnummer 985141001348952	Alder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr Färg M.brun
Tecken på huvudet -	Tecken på bål -		
Tecken på vänster fram -	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak vit krona m.sv fläckar	Tecken på höger bak vita fl i kronranden
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	utflutar hovar alla fyra, framförallt BT		
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 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		 Mikael Törnqvist Leg. Vet	