


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 FULL SPEED FORWARD			
Chipnummer 985141001350231	Alder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr
			Färg Mörkbrun
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	v/c		
3. Hud	v/c		
4. Cirkulationsorgan	v/c		
5. Respirationsorgan	v/c		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	v/c		
7. Yttre könsorgan	v/c		
8. Skelett, leder, sensor, muskulatur	Överlän medelt skenan BF, Svallen VB skena.		
9. Hovstatus	v/c		
10. Rörelser i skritt och trav	v/c		
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	
MENHAMMAR 11/11-21		 FLEMMING WINBERG LEG. VETERINÄR	