

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 GAGS				
Chipnummer 752098200000543	Alder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr	Färg Brun
Tecken på huvudet stjärn		Tecken på bål -		
Tecken på vänster fram oreg.b. vit kota m sv fl	Tecken på höger fram oreg.b. vit kota m sv fl	Tecken på vänster bak oreg.b. vit kota	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 ua				
3. Hud ua				
4. Cirkulationsorgan ua				
5. Respirationsorgan ua				
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla Vargtänder båda ök				
7. Yttre könsorgan ua				
8. Skelett, leder, senor, muskulatur Lindrigt parallellförsjuten carpus hf.				
9. Hovstatus ua				
10. Rörelser i skritt och trav ua				
11. Eventuella andra iakttagelser ua				
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				
Ovrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)				
Ort och datum Ekerö 2022-07-05		Veterinär AXEL WALLMAN LEG.VET		