


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 GREEK WATER NYMPH				
Chipnummer 985141001349729	Alder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr	Färg Brun
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	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	Lindrig galle hasled hb. Medialt överben 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				
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)				
Ort och datum		Veterinär		
Ekerö 2022-07-05		 AXEL WALLMAN LEG.VET		