


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 GOOD HEALTH			
Chipnummer 985141001350325	Ålder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr
			Färg lj.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		
2. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	Temperament		
	<input type="checkbox"/> Normalt	<input checked="" type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
	<input type="checkbox"/> Slö		
3. Hud	Kroppsstorlek		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
4. Cirkulationsorgan	ua		
5. Respirationsorgan	ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
9. Hovstatus	ua		
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 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 2022-09-06		 MARIA SJÖSTRÖM-JOHN LEG. VETERINÄR	