


Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Agarens namn <b>Menhammar Stuteri AB</b>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn <b>178 90 Ekerö</b>	
Hästens namn <b>GRATULATIONS</b>			
Chipnummer <b>985141001478809</b>	Alder <b>1</b>	Kön <b>Hingst</b>	Ras <b>Vbl.tr</b>
Tecken på huvudet <b>-</b>		Tecken på bål <b>-</b>	
Tecken på vänster fram <b>vit kota m sv fl på yt.ball</b>	Tecken på höger fram <b>vit kota m sv fl på in.ball</b>	Tecken på vänster bak <b>-</b>	Tecken på höger bak <b>vit kota</b>
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	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" 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, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
<b>EKERÖ 2022-09-06</b>	 <b>MARIA SJÖSTRÖM-JOHN</b> LEG. VETERINÄR		