


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 33 HAVING PERMISSION			
Chipnummer 752098200008692	Alder 1	Kön Sto	Ras Vbl.tr
Färg Brun			
Tecken på huvudet Stjärn, snopp		Tecken på bål -	
Tecken på vänster fram Vit kota	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak Vit kota	Tecken på höger bak Vit kota
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	u/g		
3. Hud	u/g		
4. Cirkulationsorgan	u/g		
5. Respirationsorgan	u/g		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Yttig inspektion u/g		
7. Yttre könsorgan	u/g		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u/g		
9. Hovstatus	u/g		
10. Rörelser i skritt och trav	u/g		
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		
EKERÖ 2023-07-03	 Hanna Lähdekorpi Leg. Veterinär		