

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	
Ägarens namn <b>Menhammar Stuteri AB</b>			
Utdelningsadress		Postnr och ortnamn <b>178 90 Ekerö</b>	
Hästens namn <b>38. HEADSTRONG</b>			
Chipnummer <b>752098200000576</b>	Alder <b>1</b>	Kön <b>Hingst</b>	Ras <b>Vbl.tr</b>
Tecken på huvudet <b>Stjärn</b>		Tecken på bål <b>-</b>	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak <b>vita hår i kronrand</b>	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	Ytlig inspektion ua		
7. Yttre könsorgan	Endast en testikel palperbar i pungen		
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 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	
EKERO 2023-07-04		Hanna Lähdekoski Leg. Veterinär	