

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 39. HOTTOTROT			
Chipnummer 752098200000575	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 vit kota m sv fl	Tecken på höger bak vit kota m sv fl
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	HB: särskilda 3cm rbfan framsida kota		
4. Cirkulationsorgan	ua		
5. Respirationsorgan	ua		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Ytlig inspektion ua		
7. Yttre könsorgan	ua		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	VF: överben insida skeua		
9. Hovstatus	ua		
10. Rörelser i skritt och trav	ua		
11. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input type="checkbox"/> Röntgen <input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning		
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmebrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum	Veterinär		
EKERO 2023-07-04	Hanna Lähdekorpi Leg. Veterinär		