

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <i>Pace Trotting</i>			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn <i>(191) Let's Pace</i>	Alder <i>7år</i>	Kön <i>sto</i>	Ras <i>Vbl</i>
Tecken på huvudet <i>Stjärn</i>	Tecken på bål <i>Chips 752098200008471</i>		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak <i>Vit krona</i>	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd			
Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
Mager	<input type="checkbox"/> Mager		
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<input type="checkbox"/> Slö		
Kroppstorlek	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
2. Exteriöra avvikelser Beskrivning* <i>na</i>			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk <i>na</i>			
4. Hud <i>na</i>			
5. Cirkulationsorgan <i>na</i>			
6. Respirationsorgan <i>na</i>			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>na. Yttlig inspektion av munhåla - na</i>			
8. Yttre könsorgan <i>na</i>			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>Kraftiga gallor hasleder bb.</i>			
10. Hovstatus <i>na</i>			
11. Rörelser i skritt och trav <i>na</i>			
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Körning	
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning
Resultat av specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
<i>Se sep intyg</i>			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:			
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.			
Ort och datum <i>HESBY 12/9-22</i>	Veterinär <i>Susanne Demmers</i>	<i>Susanne Demmers leg.vet. 070 5454475</i>	

\* Har vid undersökningstillfället inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt.  
 Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.