

Besikning begärd av:
 Säljare Köpare Annan. Vem?

Ägarens namn: STALL T.Z.

Utdelningsadress: _____ Postnummer och ortnamn: _____

Hästens namn: PACK CONTROL 21-2030 Alder: F. 21 Kön: HINGST Ras: UBL Färg: BR

Tecken på huvudet: _____ Tecken på bål: _____

Tecken på vänster fram: _____ Tecken på höger fram: _____ Tecken på vänster bak: _____ Tecken på höger bak: _____

1. Allmäntillstånd

Hull: Normalhull Överhull Under normalhull Mager

Temperament: Normaltemperament Nervös Opålitlig Slö

Kroppstorlek: Normal Större än normalt för rasen Mindre än normalt för rasen

2. Exteriösa avvikelser
 Beskrivning* INGA AV VET BETYDELSE

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk
UA

4. Hud
UA

5. Cirkulationsorgan
HJÄRTANSK. I VILA UA

6. Respirationsorgan
LUNGFANSK. I VILA UA

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla
ÖRENTET I TUNOT UA) EJ MUNDREGE

8. Yttre könsorgan
UA

9. Skelett, leder, senor, muskulatur
PÅLSTEN PÅN OCH VETEN UA

10. Hovstatus
UA

11. Rörelser i skritt och trav
OLAST;

12. Reaktion efter böjprov
/

13. Arbetsprov
 Longering Ridning Köring

14. Eventuella andra iakttagelser

Specialundersökning Blod- och urinundersökning Fullständig tand- och munhåleundersökning Rektalundersökning Röntgen

Resultat av specialundersökning

Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:

Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.

Ort och datum: Oslo 12 Veterinär: Log. Vet. Nicolas De Mitri
+46703466968

* 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.