

Besiktning begärd av:				
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?		
Ägarens namn STALL T.E.				
Utdelningsadress			Postnummer och ortnamn	
Hästens namn CREW LIST 21-2035	Ålder F-21	Kön STO	Ras VBL	Färg M.OWN
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		<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
Temperament		<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Kroppsstorlek		<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen	<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen
2. Exteriösa avvikelser				
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk				
4. Hud				
5. Cirkulationsorgan				
6. Respirationsorgan				
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla				
8. Yttre könsorgan				
9. Skelett, leder, senor, muskulatur				
10. Hovstatus				
11. Rörelser i skritt och trav				
12. Reaktion efter böjprov				
13. Arbetsprov				
<input type="checkbox"/> Longering		<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Köning	
14. 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 i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.				
Leg. Vet. Nicolas De Mitrì				
Ort och datum 02-09-77		Veterinär #45703466968		