

Besiktning begärd av:				
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?		
Ägarens namn STALL TZ.				
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn		
Hästens namn PROLONGED OPERATION	Ålder 21-2025	Kön F-21	Ras HINGST VBC	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		<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"/> Köming	
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 fortsatt på baksidan.				
Ort och datum 020922		Veterinär Leg. Vet. Nicolas De Mitri +46703466968		