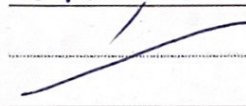


Besiktning begärd av:		<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn		STALL T.2			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn			
Hästens namn	21-1870	Ålder	Kön	Ras	
OSCILLATE		F-21	STO	VBL	
Färg	BR				
Tecken på huvudet	Tecken på bål				
Tecken på vänster fram		Tecken på höger fram		Tecken på vänster bak	
1. Allmäntillstånd		Hull <input type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager			
		Temperament <input type="checkbox"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö			
		Kroppsstorlek <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen <input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen			
2. Exteriöra avvikelser		Beskrivning*			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		INÄTTAD BF			
4. Hud		UA			
5. Cirkulationsorgan		HJANTAVSUTSÄTTNING I VUA UA			
6. Respirationsorgan		LUNGAVSUTSÄTTNING I VUA UA			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		LUNDT ÖVERBETT			
8. Yttre könsorgan		UA			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		PARASTAVSUTSÄTTNING BÅN OCH LEDER UA			
10. Hovstatus		UA			
11. Rörelser i skritt och trav		OUPPT			
12. Reaktion efter böjprov					
13. Arbetsprov		<input type="checkbox"/> Longering <input checked="" 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 fortsätt på baksidan.					
Ort och datum	Vet. Nicolas De Mitri				
020922	+46700466988				