

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Agarens namn Sisyfos Breeders AB			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn Memory Sisu	Alder 1år	Kön Stb	Ras vbl
Tecken på huvudet	Tecken på bål brun		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak Hermelinkota	Tecken på höger bak
1. Allmäntillstånd	Hull <input checked="" type="checkbox"/> Normalhull <input type="checkbox"/> Överhull <input type="checkbox"/> Under normalhull <input type="checkbox"/> Mager Temperament <input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament <input type="checkbox"/> Nervös <input type="checkbox"/> Opålitlig <input type="checkbox"/> Slö 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	Beskrivning* Lindr uttättad BF		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua		
4. Hud	ua		
5. Cirkulationsorgan	Ausk ua i nla		
6. Respirationsorgan	Ausk ua i nla		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	Översiktlig insp främre munhåla ua		
8. Yttre könsorgan	ua		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua		
10. Hovstatus	Barfota AF, ua		
11. Rörelser i skritt och trav	ua		
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 <input type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för:			
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum Märsta 12/9-23	Veterinär Tina Binainen	Tina Toivainen Leg. Vet	