

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?
Ägarens namn <i>STAFFAN LIND AB</i>			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn <i>LERIN</i>	Ålder <i>2 år</i>	Kön <i>HINGST</i>	Ras <i>KBL-TRAV</i>
Färg			
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
<i>CHIP: 752098200010563</i>			
1. Allmäntillstånd			
Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
Mager	<input type="checkbox"/>		
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<input type="checkbox"/>		
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*			
<i>UA</i>			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk			
<i>UA</i>			
4. Hud			
<i>UA</i>			
5. Cirkulationsorgan			
<i>UA, AUSKULTATION AV FÖTTELN = UA</i>			
6. Respirationsorgan			
<i>UA</i>			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
<i>UA, KONK NU INCISIVEN</i>			
8. Yttre könsorgan			
<i>UA</i>			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur			
<i>UA</i>			
10. Hovstatus			
<i>UA, FRALLSKO BF</i>			
11. Rörelser i skritt och trav			
<i>UA</i>			
12. Reaktion efter böjprov			
<i>UA</i>			
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 t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmeshrist var god fortsätt på baksidan.			
Ort och datum <i>Lands Lind 22/4-24</i>	Veterinär <i>Thomas Backen</i>		



Thomas Backen
Leg Vet

* 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.