

Besiktning begärd av:				
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?		
Ägarens namn Am Bloodstock AB				
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn		
Hästens namn Halloween Am 17-3396	Ålder 4 år	Kön Sto	Ras Vbl. travvare	Färg Svartbrun
Tecken på huvudet bruten strimblas, snopp	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	<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	
Beskrivning*				
2. Exteriöra avvikelser	inga av betydelse			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ka.			
4. Hud	ka.			
5. Cirkulationsorgan	ka.			
6. Respirationsorgan	ka.			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	enkel inspektion, ej bytt alla incisiver			
8. Yttre könsorgan	dåligt hemformead vulva			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	ka.			
10. Hovstatus	oskadad r/o			
11. Rörelser i skritt och trav	okalt i skritt & trav			
12. Reaktion efter böjprov	ej utfört			
13. Arbetsprov	<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/> Körning	
14. Eventuella andra iakttagelser	chip avläst 985141001041829			
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" 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 Hyllstopp 9/3-21	Veterinär Y/G	Yiva Nævo ID-kontrollant, 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.