

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?
Ägarens namn AB Johan Hansson			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn Nova Isi	Ålder 2019	Kön Sto	Ras Kabardier Svartbrun
Tecken på huvudet Blå	Tecken på bål 98141001129161		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak Vit kaka	Tecken på höger bak Vit kaka
1. Allmäntillstånd			
Hull	<input checked="" type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull
Mager	<input type="checkbox"/> Mager	<input type="checkbox"/> Mager	<input type="checkbox"/> Mager
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<input type="checkbox"/> Slö	<input type="checkbox"/> Slö	<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. Exteriöra avvikelser			
Beskrivning*	ing		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk			
Beskrivning*	ing		
4. Hud			
Beskrivning*	ing		
5. Cirkulationsorgan			
Beskrivning*	ing		
6. Respirationsorgan			
Beskrivning*	ing		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
Beskrivning*	ing		
8. Yttre könsorgan			
Beskrivning*	ing		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur			
Beskrivning*	ing		
10. Hovstatus			
Beskrivning*	ing		
11. Rörelser i skritt och trav			
Beskrivning*	ej utfört		
12. Reaktion efter böjprov			
Beskrivning*	ej utfört		
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Körning	
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input checked="" 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 17/11-21	Veterinär Sigurjon Einarsson 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.