

Besiktning begärd av:					
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?			
Ägarens namn Hs Trav AB					
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn			
Hästens namn Osorno Boko 752098200000342	Alder 3 år	Kön valack	Ras vbl	Färg brun	
Tecken på huvudet	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	
2. Exteriöra avvikelser	Beskrivning*	Kohasig bak			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk		ua			
4. Hud		ua			
5. Cirkulationsorgan		Blåsljud hö sida hjärta			
6. Respirationsorgan		Ausk ua i nla			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla		Enkel insp främre munhåla, tandväxling incisiver			
8. Yttre könsorgan		ua			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur		Härd oöm svulnad insida skena BF samt utsida skena HB			
10. Hovstatus		ua			
11. Rörelser i skritt och trav		ohalt, biljarderar HF			
12. Reaktion efter böjprov		1 grad lågt HF			
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 i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsätt på baksidan.					
Ort och datum Tystberga 19/11-24	Veterinär Tina Toivainen	iina Toivainen 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