

Besiktning begärd av:			
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <u>Andersen Racing Stable AB</u>			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn	
Hästens namn <u>Magic Jewel</u>	Ålder <u>3år</u>	Kön <u>sto</u>	Ras <u>Velmb. travare</u>
Tecken på huvudet <u>chipnr: 250259600643257</u>		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
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 <u>ua</u>			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfik <u>ua</u>			
4. Hud <u>Nybildning vid bågspets 2x2cm, tarr yta. Yttre hallhuop</u>			
5. Cirkulationsorgan <u>Askt i vila ua</u> VF			
6. Respirationsorgan <u>Askt i vila ua</u>			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla <u>Yttre msp. spektren ua</u>			
8. Yttre könsorgan <u>ua</u>			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur <u>Karpyng. små, oömma överken stena alla 4 ben.</u>			
10. Hovstatus <u>Normalstodd - ua</u>			
11. Rörelser i skritt och trav <u>ua</u>			
12. Reaktion efter böjprov <u>ua</u>			
13. Arbetsprov			
<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/> Körning	
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: <u>Halsmekkan okt-24</u> <u>Magsår - maj 25</u>			
Övrigt i ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum <u>Holm 8/10-2005</u>	Veterinär <u>Hanna Läidekorpi</u> Leg. veterinär		

* 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.