

Besiktning begärd av:	
☒ Säljare	☐ Köpare
☐ Annan. Vem?	
Ägarens namn	
STALL OXALIS	
Utdelningsadress	
Postnummer och ortnamn	
Hästens namn	Ålder
QUEBEC TOOMA	3år
Kön	Ras
STO	VBL-TNAV
Färg	
Tecken på huvudet	Tecken på bål
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram
Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak
CHIP: 985141000882732	
1. Allmäntillstånd	
Hull	☒ Normalhull ☐ Överhull ☐ Under normalhull ☐ Mager
Temperament	☒ Normaltemperament ☐ Nervös ☐ Opålitlig ☐ Slö
Kroppsstorlek	☒ Normal ☐ Större än normalt för rasen ☐ Mindre än normalt för rasen
2. Exteriöra avvikelser	Beskrivning*
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	ua
4. Hud	ua
5. Cirkulationsorgan	ua
6. Respirationsorgan	ua
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	ua, korhall i m m siver
8. Yttre könsorgan	ua
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	ua
10. Hovstatus	ua shodd m knodd runt om
11. Rörelser i skritt och trav	ua
12. Reaktion efter böjprov	TRATTIONENAD BÖJPROV: ua
13. Arbetsprov	☐ Longering ☐ Ridning ☐ Köring
14. Eventuella andra iakttagelser	
Specialundersökning	☐ Blod- och urinundersökning ☐ Fullständig tand- och munhåleundersökning ☐ Rektalundersökning ☐ 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 fortsätt på baksidan.	
Ort och datum	Veterinär
THXNUE 27/2-23	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.