

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <u>P &amp; A FÖRSÄLNING AB</u>			
Utdelningsadress		Postnummer och ortnamn <u>VISBY</u>	
Hästens namn <u>XIMENA</u>	Ålder <u>5 år</u>	Kön <u>Sto</u>	Ras <u>VISL-TMV</u>
Tecken på huvudet		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram <u>CHIP: 752094100024573</u>	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
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
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			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk			
4. Hud			
5. Cirkulationsorgan			
6. Respirationsorgan			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla			
8. Yttre könsorgan			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur			
10. Hovstatus			
11. Rörelser i skritt och trav			
12. Reaktion efter böjprov			
13. Arbetsprov			
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 fortsatt på baksidan.			
Ort och datum <u>ENKESUND 3/5-23</u>	Veterinär <u>Thomas Backen</u>		

\* 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.