

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <u>Stall Grönberg, Kristin Nilsson</u>			
Utdelningsadress <u>Svanesholmsvägen 61</u>		Postnummer och ortnamn <u>277 35 Klivik</u>	
Hästens namn <u>YASSINE</u>	Ålder <u>1 år</u>	Kön <u>höst</u>	Ras <u>Arabis Bruer</u>
Tecken på huvudet <u>—</u>		Tecken på bål <u>—</u>	
Tecken på vänster fram <u>Chip: 752098102067747</u>	Tecken på höger fram <u>—</u>	Tecken på vänster bak <u>—</u>	Tecken på höger bak <u>—</u>
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"/> Stö
	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	Beskrivning* <u>na</u>		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<u>na</u>		
4. Hud	<u>na</u>		
5. Cirkulationsorgan	<u>na</u>		
6. Respirationsorgan	<u>na</u>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<u>2 st tungtänder, i övertjt na.</u>		
8. Yttre könsorgan	<u>na</u>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<u>na</u>		
10. Hovstatus	<u>na, barfota</u>		
11. Rörelser i skritt och trav	<u>na</u>		
12. Reaktion efter böjprov	<u>na Ej utfört</u>		
13. Arbetsprov	<input checked="" type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/> Körning
14. Eventuella andra iakttagelser	<u>Troulig</u>		
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 <u>—</u>	
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för: <u>—</u>			
Övrigt t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.			
Ort och datum <u>Klivi</u>	Veterinär <u>Johan Belfrage</u>	Leg.vet <u>Johan Belfrage</u>	

* Här vid undersökningsstillfällen inga fel påvisats redovisas detta med u.a. (utan anmärkningsvärda fel) vid aktuell punkt.
 Är undersökning inte utförd markeras detta med ett streck.