

| | | | |
|--|---|--|--|
| Besiktning begärd av: | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Säljare | <input type="checkbox"/> Köpare | <input type="checkbox"/> Annan. Vem? | |
| Ägarens namn Jimmy Dahlman | | | |
| Utdelningsadress Skogsholmavägen 16 | | Postnummer och ortnamn 818 95 Hedesunda | |
| Hästens namn Grim Vendil | Alder f.2022-05-21 | Kön Valack | Ras varmblodig travare |
| Tecken på huvudet Chipnummer: 752098200010398 | | 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 |
| 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 <i>stort överben dorsomedialt HF, ej varmt/dint (troligt inaktiva)</i> | | | |
| 3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk <i>u.a.</i> | | | |
| 4. Hud <i>utläkt ärr dorsalt kotg VB</i> | | | |
| 5. Cirkulationsorgan <i>u.a.</i> | | | |
| 6. Respirationsorgan <i>u.a.</i> | | | |
| 7. Digestionsorgan, tänder, munhåla <i>u.a.</i> | | | |
| 8. Yttre könsorgan <i>u.a.</i> | | | |
| 9. Skelett, leder, senor, muskulatur <i>u.a.</i> | | | |
| 10. Hovstatus <i>u.a.</i> | | | |
| 11. Rörelser i skritt och trav <i>u.a. skritt/trav rakt spår på grusplan</i> | | | |
| 12. Reaktion efter böjprov <i>böjprov ej utfört då normalt ej utförs på så unga hästar.</i> | | | |
| 13. Arbetsprov <input type="checkbox"/> Longering <input checked="" type="checkbox"/> Ridning <input type="checkbox"/> Köring | | | |
| 14. Eventuella andra iakttagelser <i>_____</i> | | | |
| Specialundersökning | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning | <input checked="" 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 Hedesunda 1/10-24 | | Veterinär Daniel Svedare | |

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