

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare		<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?
Ägarens namn Lillian Uglebjers			
Utdelningsadress Bodil Møllevej 8		Postnummer och ortnamn DK 8362 Hörning	
Hästens namn Lucas Silvåkra	Ålder 4	Kön Valack	Ras Travare
Färg Svart	Tecken på huvudet Stjärna		
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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig
Slö	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kroppstorlek	<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.17			
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk U.17			
4. Hud U.17			
5. Cirkulationsorgan U.17 puls 39/min			
6. Respirationsorgan U.17 16/min			
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla U.17			
8. Yttre könsorgan U.17			
9. Skelett, leder, senor, muskulatur U.17			
10. Hovstatus U.17 4 sk0			
11. Rörelser i skritt och trav U.17			
12. Reaktion efter böjprov U.17			
13. Arbetsprov			
<input type="checkbox"/> Longering	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ridning	<input checked="" type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Körning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Eventuella andra iakttagelser			
Specialundersökning			
<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Rektalundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Röntgen	<input type="checkbox"/>
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 fortsatt på baksidan.			
Ort och datum ARHUS 12/12.29	Veterinär	Jenshøj Hesteklinik Bjarne Flemming Reinholdt V-1339 M:24406760	

* 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.