

På begäran av: <i>Djurägare</i> <i>Annan:</i>	
Hästens namn: PROVEX	
har jag den/..... 2009 besiktigtat :	
Djurägare:	
Uppgiftslämnare/närvarande vid besiktningen: <i>Djurägare</i> <i>Annan:</i>	
Ras:	
Kön: <i>Sto</i> <i>Hingst</i> <i>Val</i>	Ålder enligt tänder/uppgift: ÅR
Identitet: Färg, tecken, passnr, ev chipmärkning:	
1. Allmäntillstånd (Hull, hållning, temperament, hanterbarhet och kroppsbyggnad)	Hull: <i>Normalhull</i> <i>Överhull</i> <i>Mager</i>
2. Synliga slemhinnor och palperbara lymfkörtlar.	PROVEX
3. Ögon och öron	(Ögon undersökta med fokalt ljus)
4. Hud (obs navelregion)	PROVEX
5. Cirkulationsorgan	(enligt auskultation)
6. Respirationorgan och hostprov.	(enligt auskultation)
7. Tänder och munhåla.	(Enligt yttre inspektion)
8. Ytte urin- och könsorgan	PROVEX
9. Skelett, muskulatur senor och leder	
10. Hovstatus	PROVEX
11. Rörelser i skritt och trav Longering	Underlag:
12. Reaktion efter böjprov	PROVEX
Utförda specialundersökningar	Blod och urinundersökning Fullständig munhåle- och tandundersökning Rektalundersökning Röntgen Övrigt Körning Ridning Ryggning
Resultat av specialundersökning	
Övrigt, t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företagas

Anm. Har sjukdom eller fel ej påvisats redovisas detta med u.a. (= utan anmärkningsvärda fel) vid respektive punkt.
Har undersökning ej utförts markeras detta med ett streck vid aktuell punkt.

	Mikael Fälth Leg. veterinär Veterinär Fälth AB Axel Rooths gata 17 341 37 LJUNGBY Tel: 0372-83900 Fax: 0372-83904 mikael.falth@veterinarfalth.se www.veterinarfalth.se	Ljungby den
---	--	----------------------------