

Besiktning begärd av:				
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?		
Ägarens namn				
Utdelningsadress			Postnummer och ortnamn	
Hästens namn	Ålder	Kön	Ras	Färg
Tecken på huvudet		Tecken på bål		
Tecken på vänster fram	Tecken på höger fram	Tecken på vänster bak	Tecken på höger bak	
1. Allmäntillstånd				
Hull	<input type="checkbox"/> Normalhull	<input type="checkbox"/> Överhull	<input type="checkbox"/> Under normalhull	<input type="checkbox"/> Mager
Temperament	<input type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös	<input type="checkbox"/> Opålitlig	<input type="checkbox"/> Slö
Kroppsstorlek	<input 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				
	<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Körning	
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 t ex uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. Vid utrymmesbrist var god fortsatt på baksidan.				
Ort och datum		Veterinär		

* 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.