Oplysningsskema:	
Hestens navn:	Race:
Reg nr.:	Farve:
Køn:	Fødselsdato:
Chip nr:	Rekvirent af undersøgelsen (ejer/køber/sælger):

Øvrige oplysninger:	
Undersøgelsens adresse (hvis hos os, da bare noter Klinik)	Dato for undersøgelsen:
Deltagere ved undersøgelsen (sælger/køber/rytter mm.):	Hesten skal anvendes til:

Køber	
Navn:	Telefonnr.:

Adresse:	**Postnr.:**
e-mail:	**By:**

Sælger	
Navn:	**Telefonnr.:**
Adresse:	**Postnr.:**
e-mail:	**By:**

Undersøgelser der ønskes udført:	**Ja**	**Nej**
Sælgererklæring er udfyldt og ønskes gennemlæst af dyrlæge:		
Veterinær journaludskrift på hesten er forelagt og ønskes gennemlæst af dyrlæge:		
Billeddiagnostisk materiale (røntgenopt./scanningsbilleder) foreligger og ønskes vurderet af dyrlægen:		
Hesten ønskes undersøgt klinisk efter Den Danske Dyrlægeforenings standarder: (Hvis der svares nej, skal specifikation af undersøgelsens omfang aftales skriftligt)		
Ønskes rideprøve udført?:		

Den kliniske handelsundersøgelse ønskes suppleret af en røntgenundersøgelse:		
Røntgenundersøgelse skal omfatte de almindelige standardoptagelser af lemmerne: (Hvis der svares nej, skal specifikation af undersøgelsens omfang aftales skriftligt):		
Røntgenundersøgelse af lemmerne ønskes suppleret med undersøgelse af ryggens torntappe:		
Røntgenundersøgelse af lemmerne ønskes suppleret med undersøgelse af halshvirvelsøjlen:		
Røntgenundersøgelse af hovseneben ønskes udført:		
Den kliniske handelsundersøgelse ønskes suppleret med en ultralydsundersøgelse: (Hvis der svares ja, skal specifikation af undersøgelsens omfang aftales skriftligt):		
Ønskes den kliniske luftvejsundersøgelse suppleret med en endoskopisk undersøgelse?:		
Ønskes udvidet mundhuleundersøgelse med mundspærre?:		
Ønskes der udtaget en blodprøve til kontrol af uønskede stoffer (udtag og gemt i 6 måneder)?		
Ønskes der udtaget en blodprøve til kontrol af uønskede stoffer som sendes til analyse?:		