

Besiktning begärd av:  
 Säljare     Köpare     Annan. Vem?

Ägarens namn: **Lutfi Kaljini AB**

Utdelningsadress: **Vombs Nygård 17H**    Postnummer och ortnamn: **24796 Veberöd**

Hästens namn: **Howdy**    Ålder: **1år**    Kön: **sto**    Ras: **v.bl. travare**    Färg: **Mörk brun**

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:  Normalhull     Överhull     Under normalhull     Mager

Temperament:  Normaltemperament     Nervös     Opålitlig     Slö

Kroppsstorlek:  Normal     Större än normalt för rasen     Mindre än normalt för rasen

Beskrivning\*

2. Exteriösa avvikelser: **inam**

3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk: **ua**

4. Hud: **ua**

5. Cirkulationsorgan: **ua**

6. Respirationsorgan: **ua**

7. Digestionsorgan, tänder, munhåla: **vargtänder överkakal**

8. Yttre könsorgan: **ua**

9. Skelett, leder, senor, muskulatur: **ua**

10. Hovstatus: **ua**

11. Rörelser i skritt och trav: **ua**

12. Reaktion efter böjprov: **/**

13. Arbetsprov:  Longering     Ridning     Köring

14. Eventuella andra iakttagelser: **/**

Specialundersökning:  Blod- och urinundersökning     Fullständig tand- och munhåleundersökning     Rektalundersökning     Röntgen

Resultat av specialundersökning: **Se Sep. röntgenutlåtande**

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: **Vamb 22/5/26**    Veterinär: **LEG VET ANN ARVIDSSON**  
**Sassarpsv 19**  
**241 61 Löberöd**  
**Sweden**

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