

Besiktning begärd av:			
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare	<input type="checkbox"/> Annan. Vem?	
Ägarens namn <b>Lutfi Kolgjini AB</b>			
Utdelningsadress <b>Vombs Nygård 171</b>		Postnummer och ortnamn <b>24796 Veberöd</b>	
Hästens namn <b>(68) Hermera</b>	Ålder <b>1år</b>	Kön <b>sto</b>	Ras <b>Vibl. travare</b>
Tecken på huvudet <b>Stjärnämne</b>		Tecken på bål <b>Hörkbrun</b>	
Tecken på vänster fram <b>Vit kronrand med svarta häckar</b>	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	<input type="checkbox"/> Mager
	Temperament	<input checked="" type="checkbox"/> Normaltemperament	<input type="checkbox"/> Nervös
		<input type="checkbox"/> Opålitlig	<input type="checkbox"/> Slö
	Kroppsstorlek	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Större än normalt för rasen
		<input type="checkbox"/> Mindre än normalt för rasen	
2. Exteriöra avvikelser	Beskrivning* <b>inom normala gränser</b>		
3. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	<b>na</b>		
4. Hud	<b>na</b>		
5. Cirkulationsorgan	<b>na</b>		
6. Respirationsorgan	<b>na</b>		
7. Digestionsorgan, tänder, munhåla	<b>vagtänder överkäkar</b>		
8. Yttre könsorgan	<b>na</b>		
9. Skelett, leder, senor, muskulatur	<b>na</b>		
10. Hovstatus	<b>na</b>		
11. Rörelser i skritt och trav	<b>na</b>		
12. Reaktion efter böjprov	<b>/</b>		
13. Arbetsprov	<input type="checkbox"/> Longering	<input type="checkbox"/> Ridning	<input type="checkbox"/> Körning
14. Eventuella andra iakttagelser	<b>/</b>		
Specialundersökning	<input type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning	<input type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning	<input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen
Resultat av specialundersökning <b>Se sep. röntgenutlåtande</b>			
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 <b>Vomb 22/5/26</b>	Veterinär <b>LEG VET ANN ARVIDSSON</b>	<b>Sassarösv 19 241 61 Löberöd Sweden</b>	

\* Här 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.