

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input checked="" type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stal Quattro V.O.F.			
Utdelningsadress De Dracht 18		Postnr och ortnamn 8701 LM BOLSWARD NL.	
Hästens namn Nigel di Quattro			
Chipnummer 985141001348978	Ålder 7 år	Kön Hingst	Ras vbl. traque
Tecken på huvudet stjärnämne		Tecken på bål	
Tecken på vänster fram vita ballar	Tecken på höger fram -	Tecken på vänster bak brun vt. kronand vt. ballar	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"/> Normalt <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. Synliga slemhinnor och palperbara lfk	u.a.		
3. Hud	u.a.		
4. Cirkulationsorgan	u.a.		
5. Respirationsorgan	u.a.		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.a.		
7. Yttre könsorgan	u.a.		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.a.		
9. Hovstatus	u.a.		
10. Rörelser i skritt och trav	u.a.		
11. Eventuella andra iakttagelser			
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 se infyg			
Hästen är av undertecknad tidigare undersökt och behandlad för			
Övrigt, till exempel uppgift om behandling/åtgärd som bör företas. (Vid utrymmesbrist, fortsätt på baksidan)			
Ort och datum Valha 19/5-21		Veterinär FREDERICK WILLETT LEG. VETERINÄR	