

Besiktning begärd av		Annan, vem?	
<input type="checkbox"/> Säljare	<input type="checkbox"/> Köpare		
Ägarens namn Stal Quattro V.O.F. Nederländerna			
Utdelningsadress De Dracht 18		Postnr och ortnamn 8701 LM Bolsward	
Hästens namn Orso di Quattro			
Chipnummer 752098200001922	Alder 1	Kön hingst	Ras Travare
		Färg 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 <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 checked="" 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, fortsatt på baksidan)			
Ort och datum Kallna 23/5-22		Veterinär Frederick Willett Leg. Vet.	