

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 Ofira di Quattro			
Chipnummer 250 250 259600632550	Alder 1	Kön Sto	Ras Travare brun
Tecken på huvudet —		Tecken på bål —	
Tecken på vänster fram vit ballar	Tecken på höger fram —	Tecken på vänster bak vit krona m svarta fläckar i kronrand	Tecken på höger bak vit kronrand m. svarta fläckar
1. Allmäntillstånd	<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.g		
3. Hud	u.g		
4. Cirkulationsorgan	u.g		
5. Respirationsorgan	u.g		
6. Digestionsorgan, tänder, munhåla	u.g		
7. Yttre könsorgan	u.g		
8. Skelett, leder, senor, muskulatur	u.g		
9. Hovstatus	u.g		
10. Rörelser i skritt och trav	u.g		
11. Eventuella andra iakttagelser	—		
Specialundersökning	<input checked="" type="checkbox"/> Fullständig tand- och munhåleundersökning <input type="checkbox"/> Rektalundersökning <input checked="" type="checkbox"/> Röntgen		
<input checked="" type="checkbox"/> Blod- och urinundersökning			
Resultat av specialundersökning Se intyg			
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 Källna 23/5-22	Veterinär Frederick Willett Leg. Vet.		