## B. Untersuchungsprotokoll

	lierarzt
	N. Hilana
	Name Planing MG
	Strong 2 2
	On AND ORDER
	Telefon
	Telefax
	E-Mail .
Dritter gemäß Ziff. 11 AGB	Ort und Tag den Untersuchung
Silier gerilds Zili. 11 AOB	Gunto Man 1.12 2022
Name	
Straße	Anwesende Personen Fran Milley
Ort	train O, Whaller
Telefon	In theger
Telefax	
E-Mail	<u> </u>
E-Woll	
Wurde das Pferd probegeritten?	
🗖 ja 🗖 nein Auffälligkeiten	00 1 0 1 10
, Cl	111 W. EM 0 2000 H H 49
FEI-/Equiden-Pass liegt vor	11 W. 276 0 20 000 M7549 Lebensnummer; DE M33330,0637,19
Transponder nicht geprüft 📮 /	nicht gefunden 🗖
V	_
Lebensmitteltier  Nicht-Lebensmitteltier	Anhang nicht vorhanden 🔲 Anhang nicht ausgefüllt 🖵
Signalement	
entsprechend FEI/Equidenpass	041
Name: Fine Itale Rasse:	Old
Geschlecht: Farbe:	Ralpe NW. br.
Zahnalter, ca.: Brand:	
Abzeichen, Kennzeichen: Lucischen	a shihelhaanje blasse linke
	thirtespos hallo wells
3 · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	o.b.B. = ohne besonderen Befund
I. Allgemeinuntersuchung	
Pflegezustand o. b. B.	
(Σ	
Haut und Haarkleid 🛴 o. b. B. ————————————————————————————————	
guffällige Nerhon	
auffällige Narben nein ia ——————————————————————————————————	
HIGH WILL WILL WILL WILL WILL WILL WILL WIL	