

# DICHIARAZIONE "FIT TO COMPETE" VETERINARIO CURANTE

## DATI IDENTIFICATIVI

CAVALLO:
ATLETA:
DATA VISITA:
LUOGO VISITA:

## ESAME CLINICO GENERALE

NELLA NORMA <input type="checkbox"/>	DA GESTIRE <input type="checkbox"/>

## APPARATO LOCOMOTORE

	NELLA NORMA	DA GESTIRE	OSSERVAZIONI
ANT. DX			
ANT. SX			
POST. DX			
POST. SX			
RACHIDE			
FERRATURA			

## CONCLUSIONI

FIT TO COMPETE	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
----------------	------------------------------	-----------------------------

VETERINARIO CURANTE

DATA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma e Timbro)