

Chip  
578097809130226



### Opplysninger om hesten

Hestens navn Mjelnes Oda	Sert.nr.
Rase Kbl. travet	Kjønn Hoppe
Eier Folkehesten DNT	Postnr. og sted
Adresse	

### Generell undersøkelse

Hold <input type="checkbox"/> For godt <input type="checkbox"/> Godt <input checked="" type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig
Pulsfrekvens 42    Respirasjonsfrekvens 16
Puls <input checked="" type="checkbox"/> Regelmessig <input type="checkbox"/> Uregelmessig <input checked="" type="checkbox"/> Jevn <input type="checkbox"/> Ujevn <input type="checkbox"/> Kraftig <input type="checkbox"/> Middels kraftig
<input type="checkbox"/> Svak <input type="checkbox"/> Annet
Respirasjon <input type="checkbox"/> Abdominal <input checked="" type="checkbox"/> Costoabdominal <input type="checkbox"/> Costal <input type="checkbox"/> Dobbelt flankeslag
<input type="checkbox"/> Anal resp. <input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft
Kroppstemperatur 37,9 °C    Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Bleke <input type="checkbox"/> Ikteriske <input type="checkbox"/> Annen misfarging

### Hud/hårlag

<input checked="" type="checkbox"/> Iltt/blankt <input type="checkbox"/> Matt <input type="checkbox"/> Upleid
Årr, sår, skorper, annet    hvite hår over krypset

### Respirasjonssystemet

Nesekret <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Serøs <input type="checkbox"/> Eromukøs <input type="checkbox"/> Puss <input type="checkbox"/> Ensidig V/H
<input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Forstørrede
Palperbare lymfeknuter på hodet <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Forstørrede
Hoste <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Etter provokasjon
Blyder fra øvre luftveier <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Lungeauskultasjon i ro <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Unormalt

### Hjertet

Auskultasjon i ro <input checked="" type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Unormalt
--

### Fordøyelsessystemet

Bittfeil	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Tannfeil	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Defekter i munnslimhinnen	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja

### Kjønnsorganer

Normale utvendige kjønnsorganer	<input type="checkbox"/> Nei	<input checked="" type="checkbox"/> Ja
---------------------------------	------------------------------	--


### Bevegelsesapparatet

#### a) Undersøkelse i ro

Pulsasjon på pipene	
<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Forøket styrke <input type="checkbox"/> Ikke følbare
Beslag	
<input type="checkbox"/> Barbent	<input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag
Visiteringsfunn	
Neg	
Synlige/følbare konturforstyrrelser	
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Forandringer i ledd-/seneskjeder	Forandringer i sener/bånd
<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
VF	VF
HF	HF
VB	VB
HB	HB
Atrofier i muskelgrupper til stamme/ekstremiteter	
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Konturforstyrrelse i kryss/rygg	
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja

#### b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

	Frambein		Bakbein	
	V	H	V	H
I skritt:	0	0	0	0
I trav:	0	1	0	0

Sted/dato	Underskrift/stempel
20/11-2015	 ØKSTOTO TILKJEN BJERKE AS Postboks 194 Akershus, 0411 TRONDHØJEN Tlf: 315 11 226 Org.nr.: 991 876 162 TRONDHØJEN



## SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Hester meldt til auksjonen kan tidligst røntges 1. mars

Klinikk	BJERKE DYREHOSPITAL	Dato	20/11/15
Hestens navn	MJØLNER ODA	UELN nr.	
Eier	DNT		
Adresse	Postnr. / sted		

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert, avlest microchip nr.:

578097809130226

## Bilder tatt av undertegnede veterinær plasseres i følgende kategori:

- Ingen synlige røntgenforandringer, eller små avvik som vurderes som ubetydelig og/eller innenfor normal variasjon.
- Røntgenforandringer som avviker fra det normale men anses, med størst sannsynlighet, å ikke ville påvirke hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som avviker fra det normale og anses å kunne påvirke hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som anses, med overveiende sannsynlighet, å ha eller ville få betydning for hestens løpskarriere.

Sted / dato

BJERKE 20/11/15

Underskrift / stempel

Tlf. nr.

 <b>Veterinær</b> <b>Robert Hellings</b> ID-nr.: 9231 382 RIKSTOKLINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	
--	--

**Disse bilder må tas:**

**FRAMBEIN:** 1. Sidebilde tåledd

**BAKBEIN:** 1. OCD bilder begge bak-koder  
2. Horisontalt skråbilde begge haser

Dersom det er kliniske observasjoner på hesten som kan indikere ledd-patologi, må aktuelle ekstra projeksjoner tas med. Det er ønskelig, men ikke et krav, at det tas bilder av bak-knærne.

Bildene skal merkes med hestens navn, microchip nummer, dato, bein og posisjon lateralt eller medialt på bak-kodene.

Merke av gjeldende bein (H/V) skal plasseres lateralt. Merkingen skal være preget inn i røntgenfilmen (tusjmerking godtas ikke).  
Resultat av undersøkelsen, sammen med en CD/USB-brikke av røntgenbildene, sendes Det Norske Travselsskap (DNT), Pb. 194 Økern, 0510 OSLO, senest 04.09.2015. Imidlertid anbefaler vi at dette sendes umiddelbart etter undersøkelsen.

**KOMMENTARER FRA VETERINÆR**

**FRAMBEIN**

1. Sidebilde tåledd

VF UA

HF UA

**BAKBEIN**

1. OCD bilder begge bak-koder

VB UA

HB UA

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB UA

HB POLEIRING VED DET NEDRE GLIDELEDDET

**BAK-KNÆR**

Ikke undersøkt  Ingen unormale funn

Beskrivelse av eventuelle unormale funn

Andre aktuelle opplysninger og funn