



GJENSIDIGE



### Opplysninger om hesten

Hestens navn <b>M.H. Fantomet</b>		Sert.nr. <b>578097809130162</b>
Rase <b>Vbl. travet</b>	Kjønn <b>Vallak</b>	
Eier	Postnr. og sted	
Adresse		

### Generell undersøkelse

Hold <input type="checkbox"/> For godt <input checked="" type="checkbox"/> Godt <input type="checkbox"/> Middels <input type="checkbox"/> Dårlig	
Pulsfrekvens <b>36</b>	Respirasjonsfrekvens <b>12</b>
Puls <input checked="" type="checkbox"/> Regelmessig <input type="checkbox"/> Uregelmessig <input checked="" type="checkbox"/> Jevn <input type="checkbox"/> Ujevn <input type="checkbox"/> Kraftig <input checked="" 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 <b>36.9</b> °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"/> Glatt/blankt <input type="checkbox"/> Matt <input type="checkbox"/> Upleid
<input checked="" type="checkbox"/> Arr, sår, skorper, annet <i>lite sår, innside pipe VB og klippet over ga flettsidestamme + utspning BF og klippet fra kode og ned VF</i>

### Respirasjonssystemet

Nesekret <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Serøs <input type="checkbox"/> Seromukøs <input type="checkbox"/> Puss <input type="checkbox"/> Ensidig V/H
Palperbare lymfeknuter på hodet <input checked="" type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Forstørrede	<input type="checkbox"/> Dobbeltsidig <input type="checkbox"/> Demping til sinus
Hoste <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Spontan <input type="checkbox"/> Etter provokasjon
Bilyder 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

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

} Ytre inspeksjon uq

## Kjønnsorganer

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

## Bevegelsesapparatet

### a) Undersøkelse i ro

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

### b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

Mønstring	Frambein		Bakbein	
	V	H	V	H
I skritt:	○	○	○	○
I trav:	○	○	○	○

RIKSTOKLINIKKEN BJERKE AS

Postboks 194 Økern, 0510 OSLO

Sted/dato	Underskrift/stempel 21.05.1926 09.12.2018	Tlf.
-----------	---	------





## SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Hester meldt til auksjonen kan tidligst røntges 1. mars

Klinikk Rikstotoklinikken Bjerke	Dato 18/11-16
Hestens navn M.H. Fantomet	UELN nr.
Eier	
Adresse	Postnr. / sted

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

578097809130162
-----------------

## 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

18/11/16	BJERKE
----------	--------

Underskrift / stempel

RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS

Tlf. nr.

Postboks 194 Økern, 0510 OSLO  
Tlf.: 815 11 226  
Org.nr.: 991 876 162



## 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 Travelskap (DNT), Pb. 194 Økern, 0510 OSLO, senest en uke før auksjonsdagen. 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	LITEN FORVÅKNING I KODELEDDET DORSOMEDIALETT PÅ KODEBEINET

HB	LITTE OMRÅDE MED NEDSATT RØNTGENTETTHET PLANTAR-LATERAL KODEBEIN (DISTALT FOR LEDDET)

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB	UA

HB	UA

### BAK-KNÆR

Ikke undersøkt  Ingen unormale funn

Beskrivelse av eventuelle unormale funn


Andre aktuelle opplysninger og funn
