



GJENSIDIGE



### Opplysninger om hesten

Hestens navn	Spik Mollyn	Sert.nr.	
Rase	Kbl. traver	Kjønn	Hingst
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

### Generell undersøkelse

<b>Hold</b>	<input type="checkbox"/> For godt	<input checked="" type="checkbox"/> Godt	<input type="checkbox"/> Middels	<input type="checkbox"/> Dårlig			
<b>Pulsfrekvens</b>	38	<b>Respirasjonsfrekvens</b>	11				
<b>Puls</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Regelmessig	<input type="checkbox"/> Uregelmessig	<input type="checkbox"/> Jevn	<input type="checkbox"/> Ujevn	<input checked="" type="checkbox"/> Kraftig	<input type="checkbox"/> Middels kraftig	
	<input type="checkbox"/> Svak	<input type="checkbox"/> Annet					
<b>Respirasjon</b>	<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					
<b>Kroppstemperatur</b>	37,7	°C	<b>Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer</b>	<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 type="checkbox"/> Arr, sår, skorper, annet		

### Respirasjonssystemet

<b>Nesekret</b>	<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
			<input type="checkbox"/> Dobbeltsidig	<input type="checkbox"/> Demping til sinus		
<b>Palperbare lymfeknuter på hodet</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Forstørrede				
<b>Hoste</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Spontan	<input type="checkbox"/> Etter provokasjon		
<b>Bilyder fra øvre luftveier</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja				
<b>Lungeauskultasjon i ro</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Unormalt				

### Hjertet

<b>Auskultasjon i ro</b>	<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 checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
<b>Defekter i munnslimhinnen</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja

## 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>	
<b>Synlige/følbare konturførstyrrelser</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Forandringer i ledd-/seneskjeder</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<b>Forandringer i sener/bånd</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
VF	VF
HF	HF
VB	VB
HB	HB
<b>Atrofier i muskelgrupper til stamme/ekstremiteter</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Konturførstyrrelse i kryss/rygg</b> <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja <i>Denisjon, Swings right hip out</i>	

### b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

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

Sted/dato <i>18.11.16</i>	Underskrift/stempel <i>[Signature]</i> KLINIKKEN BJERKE AS Løtveitveien 94, Østern, 0510 OSLO tlf.: 815 11 220 Org.nr.: 991 876 162	Tlf.
------------------------------	--	------



## SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Hester meldt til auksjonen kan tidligst røntges 1. mars

Klinikk Rikstotoklinikken Bjerke	Dato 18.11.16
Hestens navn Spik Mollyn	UELN nr.
Eier	
Adresse	Postnr. / sted

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

578097809131603

## 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 18/11/16

Underskrift / stempel

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

Tlf. nr.

## 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 Travselskap (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	MULIG REMODELLERING PÅ MEDIAL ("INNVENDIS") KODEBEIN
----	--

HB	UA
----	----

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
