



GJENSIDIGE

Opplysninger om hesten *MICRO- 578097809130553*

Hestens navn <i>Chip Happens</i>	Sert.nr. <i>578001020105276</i>
Rase <i>Vbl travet</i>	Kjønn
Eier	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 <i>solmin</i> Respirasjonsfrekvens <i>22/min</i>
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"/> Dobbel flanceslag
<input type="checkbox"/> Anal resp. <input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft
Kroppstemperatur <i>37,6</i> °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 type="checkbox"/> Arr, sår, skorper, annet <i>NOEN SMÅ SKORPER SPREDT UT OVER KROPPEN OG BEINA.</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
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

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 følbart
Beslag	
<input type="checkbox"/> Barbent	<input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag
Visiteringsfunn	
Synlige/følbare konturforstyrrelser <i>OVERBEIN INNENDIG PIPE PÅ VFB</i>	
<input type="checkbox"/> Nei	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <i>OG VFB</i>
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

Mønstring	Frambein		Bakbein	
	V	H	V	H
I skritt:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I trav:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sted/dato <i>BJERKE 13/11/13</i>	Underskrift/stempel <i>[Signature]</i>	Veterinær Robert Heilings ID-nr.: 9231382 RIKSTOKLINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	Tlf.
-------------------------------------	---	---	------



SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	Bjerke Dyrehospital	Dato	13/11/13
Hestens navn	Chip Happens	Sert. nr	578001020105276
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

medbrakt sertifikat avlest microchip. Nr.: 578097809130553.....

Følgende bilder ønskes av både kaldblods og varmblods:

Frambein

1. Sidebilde tåledd

Bakbein

1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder
2. Horisontalt skråbilde begge haser

Utfyllende kommentarer om eventuelle røntgenfunn kan noteres på baksiden.

Bildene skal merkes med hestens navn, dato, bein og posisjon lateralt eller medialt på bakkodene. Merkingen skal være preget inn i røntgenfilmen (tusjmerking godtas ikke).

Bilder tatt av undertegnede veterinær plasseres i følgende kategori:

- Ingen synlige røntgenforandring, eller små avvik som vurderes som ubetydelige og/eller innenfor normal variasjon
- Røntgenforandringer som etter all sannsynlighet er uten betydning for hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som avviker fra det normale, men med størst sannsynlighet ikke vil påvirke hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som med overveiende sannsynlighet vil få betydning for hestens løpskarriere.

Sted/dato	Underskrift/stempel	Veterinær	Tlf.
Bjerke 13/11/13		Robert Hellings ID-nr.: 9231382 RIKSTOKKLINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	



Kommentarer fra veterinær

FRAMBEIN

1. Sidebilde tåledd

VF: UA

HF: UA

BAKBEIN

1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder

VB: UA

HB: UA

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB: UA

HB: LITE NEBB PÅ SENTRAL TARSALKNOKKEL VED DET
MIDTRE GLIDELEDDET