



GJENSIDIGE



Opplysninger om hesten

578097809129589

Hestens navn Dian Gazell	Sert.nr.
Rase Vbl. travet	Kjønn HP
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 38 Respirasjonsfrekvens 12
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 type="checkbox"/> Costoabdominal <input checked="" type="checkbox"/> Costal <input type="checkbox"/> Dobbel flankeslag
<input type="checkbox"/> Anal resp. <input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft
Kroppstemperatur 37.8 °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 NYLIG FÅTT SÅR PÅ INNVEDIG BALL HOV VE - HALT/ØM

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 <input type="checkbox"/> Dobbeltsidig <input type="checkbox"/> Demping til sinus
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 HAB LITEN FØRVPARKING MELLOM
Defekter i munnslimhinnen
<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja TANN 307/308.

Kjønnsorganer

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

Bevegelsesapparatet

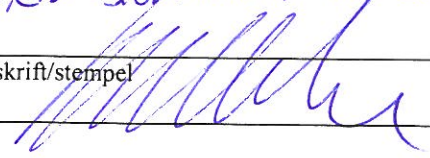
a) Undersøkelse i ro

Pulsasjon på pipene	
<input type="checkbox"/> Normal	<input checked="" type="checkbox"/> Forøket styrke <input type="checkbox"/> Ikke følbare VF PGA SÅR
Beslag	
<input type="checkbox"/> Barbent	<input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag
Visiteringsfunn Ingen	
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

Mønstring	Frambein		Bakbein	
	V	H	V	H
I skritt:	0	0	0	0
I trav:	1.5°	0	0	0

BØYEPROVER: INGEN SIGNIFIKANTE UTSLAG.

Sted/dato Oslo 12/11-13	Underskrift/stempel 	Tlf.
--------------------------------	--	------



SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	Bjerke Dyrehospital	Dato	
Hestens navn	Dian Gazell	Sert. nr	
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

..... medbrakt sertifikat avlest microchip. Nr.: 578097809129589

Følgende bilder ønskes av både kaldblods og varmbloods:

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	Tlf.
Oslo 12/11-13		



Kommentarer fra veterinær

FRAMBEIN

1. Sidebilde tåledd

VF: *Ingen*

HF: *Ingen*

BAKBEIN

1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder

VB: *Ingen*

HB: *Ingen*

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB: *Ingen*

HB: *Ingen*