



GJENSIDIGE



Opplysninger om hesten *MICRO - 578097809129178*

Hestens navn <i>Hambler's Amigo</i>		Sert.nr. <i>578001020105433</i>
Rase <i>Vbl. travet</i>	Kjønn <i>hingst</i>	
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 <i>42/min</i>	Respirasjonsfrekvens <i>20/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"/> Dobbeltsidig
<input type="checkbox"/> Anal resp. <input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft	
Kroppstemperatur <i>37,9</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		

Respirasjonssystemet

Nesekret	<input type="checkbox"/> Serøs	<input type="checkbox"/> Seromukøs	<input type="checkbox"/> Puss	<input type="checkbox"/> Ensidig V/H
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<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
Defekter i munnslimhinnen
<input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja OVERFLADISK SÅR PÅ SKINNHINNEN PÅ VENSTRE SIDE VED DEN BAKERSTE KINN-TANNEN.

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	
WA	
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 type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja
VF	VF ØM VED PALPASJON AV SENEOMRÅDE PÅ ØVERSTE DELEN AV PIPEN PÅ VFB *
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	

ULTRALYD AV SENEOMRÅDET PÅ BEGGE FREMME VISTE INGEN TEGN PÅ SKADE TIL SENEENE ELLER GAFFELBÅNDSTAMMEN *

b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

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

LITT UTSLAG (<1/5) VED BØYING AV FREMKNEKET PÅ HFS.

Sted/dato	Underskrift/stempel	Veterinær	Tlf.
12/11/13 BIERKE		Robert Hellings ID-nr.: 9231382	

RIKSTOKKLINIKKEN BJERKE AS
Tlf.: 815 11 226

SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	Bjerke Dyrehospital	Dato	12/11/13
Hestens navn	Hambler's Amigo	Sert. nr	578001020105433
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

medbrakt sertifikat avlest microchip. Nr.: 5780978091129178

Følgende bilder ønskes av både kaldblods og varmbloods:

Frambein

1. Sidebilde tåledd

Bakbein

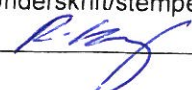
1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder
2. Horisontalt skråbilde begge haser

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	Veterinær	Tlf.
Bjerke 12/11/13		Robert Hellings ID-nr.: 9231382 RIKSTOTOKLINIKKEN 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: UA