



GJENSIDIGE



Opplysninger om hesten MICRO -578097809130407

Hestens navn	Tobias Augustinu	Sert.nr.	578001020105318
Rase	Vbl. travet	Kjønn	KOPPE
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	Respirasjonsfrekvens
40	20
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 flankeslag	
<input type="checkbox"/> Anal resp. <input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft	
Kroppstemperatur	Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer
38,2 °C	<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		
MYE SKORPER INNENDIG KODE BF, OG RUNDT FREMKNEET PÅ VÅB, OG FORAN BAKKNEET PÅ BEGGE BAKSØN		

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 type="checkbox"/> Normale <input type="checkbox"/> Forstørrede				
Hoste				
<input 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

ØYNE: DIFFUS OVERFLADISK ØDEM SENTRALT PÅ HORNHINNEN I BEGGE ØYNE. FLEKK MED TETTERE ØDEM, Ca. 5mm, PÅ VENTROLATERAL HORNHINNE I HØYRE ØYE OG INNVEKST AV SMÅ BLØDKAR PÅ HORNHINNEN I DETTE ØYE.

TORROS AUGUST
 Veterinær
 Robert Høllings
 ID-nr.: 9231382
 RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS
 Tlf.: 815 11 226

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 følbar
Beslag	
<input type="checkbox"/> Barbent	<input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag
Visiteringsfunn UA	
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:	0	0	0	0

1,5/5 HALT PÅ HFB VED BØYING AV TÅLEDDENE
 1/5 HALT PÅ VFB VED BØYING AV TÅLEDDENE

Sted/dato BJERKE 12/11/13	Underskrift/stempel 	Veterinær Robert Høllings ID-nr.: 9231382 RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	Tlf.
------------------------------	-------------------------	--	------



SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	Bjerke Dyrehospital	Dato	12/11/13
Hestens navn	Tobros Augustinu	Sert. nr	578001020105318
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

medbrakt sertifikat ... avlest microchip. Nr. 578097809130407

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.
12/11/13		Robert Hellings ID-nr.: 8231382 RIKSTØTOKLINIKKEN 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