

Klinisk undersøgelse

Journ.

149541

1. Almentilstand/førstehåndsindtryk

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

2. Foderstand

midde

3. Hud

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

4. Hoved

(symmetri, Inn. submand., Inn. retropharyng., sinus, luftpose, over- underkæbe, tyggemuskl.)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

5. Øjne

(syn, conjunctiva, blinkhinde, øjenlåg, cornea, iris, linse, øjenstørrelse)

V. øje: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____H. øje: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____☒ Fokalt lys ☒ Synskontrol: _____☒ Yderligere undersøgelse nødvendig
(f.eks. ophtalmoskopi). *u. a.*

6. Mund

(mundvige, kinder, lader, tunge)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

Fortænder, kindtænder:

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____Mundspærre anvendt: ☒ Ja ☐ Nej

7. Hals

(halsårer, luftrør, fleksibilitet, symmetri)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

8. Ryg

(sadelleje, rygmuskler, hale, rygreksekser)

☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

9. Bug

(bugvæg, bughule, ydre kønsorganer, kastrationssted)

☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

Rektalundersøgelse:

☒ Ikke udført ☐ udført☐ Ingen anm. ☐ anm.: _____

10. Hjerte

Auskultation i hvile (v. og h. side)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____☐ Yderligere undersøgelse skønnes nødvendig
(f.eks. arbejdsprøve).

11. Luftveje

Auskultation i hvile (begge lungefelter, luftrør)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____Respirationstype: *Moacocbdominal*☐ Næseflåd (art, uni-/bilateralt): _____☐ Hoste ☐ dyspnoe ☐ bilyd (jf. pkt. 12)

Luftveje, efter bevægelse:

☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____☐ Yderligere undersøgelse skønnes nødvendig
(f.eks. arbejdsprøve, endoskopi).

Undersøgelsen kan påregnes at have gyldighed til forsikring i 14 dage.

Klinisk undersøgelse

Journ.

149541

12. Lemmer

A. Benstilling og tåakser

forben ☒ ingen anm.
☐ anm.: _____bagben ☒ ingen anm.
☐ anm.: _____

B. Symmetri

(hals, skulder, forben, ryg, kryds, lår):

☒ ingen anm.
☐ anm.: _____

C. Hove

(form, hornkvalitet, stråler, beslag):

☒ ingen anm.
☐ anm.: _____☐ ikke skoet☒ beslag _____

D. Lemmer i øvrigt (hud, knogler, sener, muskler, ligamenter, led, seneskeder):

VF: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____HF: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____VB: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____HB: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

13. Bevægelse

☒ mønstring, skridt og trav ☒ hård bund ☐ blød bund☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

Bøjeprøver

VF (tå): ☒ ingen anm. ☐ reaktion _____HF (tå): ☒ ingen anm. ☐ reaktion _____VB (hele benet): ☒ ingen anm. ☐ reaktion _____HB (hele benet): ☒ ingen anm. ☐ reaktion _____☒ longering ☐ hård bund ☐ blød bund ☐ ridning/kørsel☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____☐ Røntgenundersøgelse skønnes nødvendig ☐ Yderligere undersøgelse nødvendig

14. Temperament og adfærd

☒ Opsadling eller opseling ikke iagttaget ☐ Opførsel i boks ikke iagttaget☐ Ingen anm.☒ Anmærkninger, herunder håndterbarhed ved undersøgelsen: *14-01*

15. Øvrige bemærkninger

☐ Er der udtaget blodprøve til dopingkontrol: ☐ Ja ☐ Nej ☐ Er endoskoperet, se bilag.☐ Supplerende bemærkninger, se bilag. ☐ Er røntgenfotograferet den _____ se bilag _____☐ Andre undersøgelser: *medhj. p. erud. i dsk.*

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

149541

Køber:

Sælger:

Hestens identitet			
Hoved	Mule	Højre side	Venstre side
		Forben, set bagfra	
		Bagben, set bagfra	
Navn <u>Casino Brick</u>		Race <u>Travet</u>	Farve <u>m. br</u>
Fødselsdato <u>17/03-2014</u>		Reg. nr. <u>752002115141711</u>	Køn <u>vall</u>
		Chip nr. <u>985141000549481</u>	
Skønnet alder ved tandundersøgelse _____ år. Stangmål ca. _____ cm.			
AFTEGN:		VF: _____	
Hoved: _____		HF: _____	
Krop: _____		VB: _____	
		HB: _____	
		Brændemærkning: _____	

Hesten skal anvendes til: Trav løb

Undersøgelsen er begæret af: ☐ køber ☐ sælger

Tilstedeværende: ☐ ejer ☐ repræsentant for ejer ☐ køber ☐ repræsentant for køber ☐ sælger ☐ repræsentant for sælger

Sælgererklæring:

Er sælger-købererklæring udfyldt og gennemlæst af dyrlægen før undersøgelsen: ☐ Ja ☒ Nej

Under hvilke omstændigheder præsenteres hesten: _____

Dyrlægeerklæring:

På baggrund af undersøgelserne, specificeret som følger, kan undertegnede dyrlæge konkludere følgende:

- ☒ Hesten udviser d.d. en sundhedstilstand uden anmærkninger. Der er ingen veterinære anmærkninger i forbindelse med den påtænkte anvendelse af hesten.
- ☐ Hestens sundhedstilstand er d.d. ikke uden anmærkninger (jf. pkt. _____). Disse antages ikke at påvirke den påtænkte anvendelse af hesten.
- ☐ Hestens sundhedstilstand er d.d. ikke uden anmærkninger (jf. pkt. _____). Det kan ikke udelukkes, at disse kan påvirke den påtænkte anvendelse af hesten.

- ☐ Hestens sundhedstilstand er d.d. ikke uden anmærkninger (jf. pkt. _____). Disse antages at påvirke den påtænkte anvendelse af hesten.
- ☐ Hestens sundhedstilstand er d.d. ikke uden anmærkninger (jf. pkt. _____). Disse antages at have eller få betydning for enhver anvendelse af hesten.
- ☐ Yderligere undersøgelser er nødvendige for konklusion: _____

Dato: 23/12 19

Sted: Charlottenlund

Hesteklinikken
Charlottenlund Hestehospital ApS
Lundens Hesteklinik ApS
Ordrup Jagtvej 201 - 2920 Charlottenlund
Tlf. 70263707 Fax. 39631163
Dyrlægens underskrift og stempel

Journaludskrift
Casino Brick (Hest - Traver)

Udskrevet 23. dec 2019

Klient (8791):
Team Lunden
Traverbanevej 10
2920 Charlottenlund
Telefon: 22450164, 22651234

Klinik:
Charlottenlund Hestehospital
Ordrup Jagtvej 201
2920 Charlottenlund

Født: 17/03/2014 5 år, 9 mdr.
Køn: Vallak
Farve: Brun

Vægt: 0,000
Chipnr: 985141000549481
Reg.nr./tatov.: S-14-1711

4. jan 2019 Klient: Team Lunden
Patient: Casino Brick
Msg. id: 6156
Bestilling
04/01/2019 10:47

Resultater
Instrument: ProCyte_Dx
04/01/2019 10:55
RBC9.57 x10¹²/LHCT39.9 %HGB14.6 g/dLMCV41.7 fLMCH15.3 pgMCHC36.6 g/dLRDW34.2 %
(HIGH)WBC6.83 x10⁹/L%NEU37.7 %LYM42.8 %MONO18.4 %EOS1.0 %BASO0.1
%NEU2.57 x10⁹/LLYM2.92 x10⁹/LMONO1.26 x10⁹/L (HIGH)EOS0.07 x10⁹/LBASO0.01
x10⁹/LPLT81 K/ÅL (LOW)MPV---PDW---PCT---
Instrument: Catalyst_One
04/01/2019 11:01
AST294 U/LCK125 U/L
()

19. jun 2019 Klient: Team Lunden
Patient: Casino Brick
Msg. id: 20946
Bestilling
19/06/2019 09:38

Resultater
Instrument: ProCyte_Dx
19/06/2019 09:48
RBC10.41 x10¹²/L (HIGH)HCT44.2 %HGB16.1 g/dLMCV42.5 fLMCH15.5 pgMCHC36.4
g/dLRDW33.2 %WBC6.68 x10⁹/L%NEU41.4 %LYM47.0 %MONO7.2 %EOS4.0
%BASO0.4 %NEU2.76 x10⁹/LLYM3.14 x10⁹/LMONO0.48 x10⁹/LEOS0.27 x10⁹/LBASO0.01
x10⁹/LPLT102 K/ÅLMPV11.6 fL (HIGH)PDW---PCT0.12 %
Instrument: Catalyst_One
19/06/2019 09:54
AST388 U/LCK203 U/L
(HJ)

12. jul 2019 Patient: Casino Brick
Endoskopi. Gik pludseligt død i opløb.
Ausk: Høj i puls, går lidt mere.
(AZ)

Hesteklinik ApS
Charlottenlund Hestehospital
Lundepark Hesteklinik ApS
Ordrup Jagtvej 201 2920 Charlottenlund
Tlf. 70263707 Fax. 39631183

1. aug 2019

Vaccination
(RA)


Hesteklinikken
Charlottenlund Hestehospital ApS
Lundens Hesteklinik ApS
Ordrup Jagtvej 1241 - 2920 Charlottenlund
Tlf. 70263107 Fax. 39631183