

Sundhedsundersøgelse

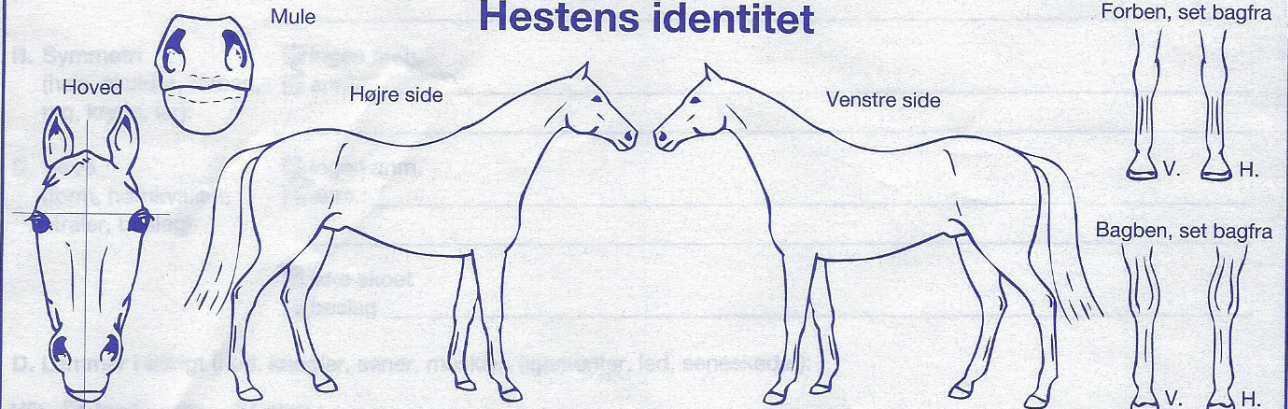
Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

149539

Køber:

Sælger:



Navn	Fusion Scoop	Race	Træner	Farve	Sort	Køn	Vall
Fødselsdato	19/05 2015	Reg. nr.	752002115 151318	Chip nr.	985141000 87 5421		

Skønnet alder ved tandundersøgelse _____ år. Stangmål ca. _____ cm.

AFTEGN:

Hoved: lille sj

Krop:

VF:

HF:

VB:

HB:

Brændemærkning:

Hesten skal anvendes til: Træner

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 2019 Sted: Charlottenlund

Hesteklinikken
Charlottenlund Hestehospital ApS
Lundens Hesteklinik ApS
Ordrup Jagtvej 201 - 2920 Charlottenlund
Tlf. 70263707 Fax 44621831
Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

Journ.

149539

1. Almentilstand/førstehåndstryk

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

2. Foderstand

_____ *middel* _____

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

(saddleje, rygmuskler, hale, rygrekser)

☒ 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: *Thoracoabdominal*

☐ 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.

149539

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: uden

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: vedlagt journal indskrift