



GJENSIDIGE



Opplysninger om hesten

MICRO - 578097809022122

Hestens navn	VODIN	Sert.nr.	578001020090095
Rase	KBT	Kjønn	HINGST
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	Respirasjonsfrekvens
40	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 checked="" type="checkbox"/> Costoabdominal
<input type="checkbox"/> Costal	<input type="checkbox"/> Dobbelt flankeslag
<input type="checkbox"/> Anal resp.	<input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft
Kroppstemperatur	Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer
37,6 °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		
VORTEAULTIG HEVEELSE, ca. 1 cm DIAMETER, PÅ VENSTRE BRINGE, UKSENT ÅRSÅK.		

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

IVODIN

Veterinær
Robert Hellings
ID-nr.: 9231382
RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE
Tlf.: 815 11 226

Fordøyelsessystemet

Bittfeil	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Tannfeil	<input type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja
Defekter i munnslimhinnen	<input type="checkbox"/> Nei	<input checked="" type="checkbox"/> Ja

SKARPE TENNER
MUNNSÅR VED DEN FØRSTE KINN-TANNEN
PÅ VENSTRE SIDE PGA SKARPE TENNER

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	u.a.		
Synlige/følbare konturforstyrrelser	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input checked="" 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		

GAMMELT/KALDT OVERBEIN PÅ PIPE PÅ BEGGE FØRBEIN.

b) Halhthetsundersøkelse på fast underlag

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

Sted/dato BJERKE 14/11/12	Underskrift/stempel 	Veterinær Robert Hellings ID-nr.: 9231382 RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	Tlf. AS
------------------------------	-------------------------	--	------------



SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	RIKSTOKKINIKKEN BJERKE	Dato	14/11/12
Hestens navn	IVADIN	Sert. nr	578001020090045
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

... medbrakt sertifikat ... avlest microchip. Nr. 578097809022122

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 (tussmerking 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 14/11/12		Robert Heitings ID-nr.: 9231382 RIKSTOKKINIKKEN BJERKE AS Tlf.: 815 11 226	



Kommentarer fra veterinær

FRAMBEIN

1. Sidebilde tåledd

VF: INGEN FUNN AV KLINISK BETYDNING

HF: INGEN FUNN AV KLINISK BETYDNING

BAKBEIN

1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder

VB: INGEN FUNN AV KLINISK BETYDNING

HB: INGEN FUNN AV KLINISK BETYDNING

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB: NEBB VED DET NEDRE GLIDELEDDET

HB: LITE NEBB VED DET NEDRE GLIDELEDDET