



GJENSIDIGE



### Opplysninger om hesten

Chip 578097809128239

Hestens navn	SKAFFER ADRIAN	Sert.nr.
Rase	KALOBLOOSTRAVER	Kjønn
Eier		Postnr. og sted
Adresse		

### Generell undersøkelse

<b>Hold</b>	
<input type="checkbox"/> For godt	<input checked="" type="checkbox"/> Godt
<input type="checkbox"/> Middels	<input type="checkbox"/> Dårlig
<b>Pulsfrekvens</b>	<b>Respirasjonsfrekvens</b>
40	24
<b>Puls</b>	
<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
<b>Respirasjon</b>	
<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
<b>Kroppstemperatur</b>	<b>Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer</b>
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		

### Respirasjonssystemet

<b>Nesekret</b>	<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	
<b>Palperbare lymfeknuter på hodet</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Forstørrede			
<b>Hoste</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Spontan	<input type="checkbox"/> Etter provokasjon	
<b>Bilyder fra øvre luftveier</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja			
<b>Lungeauskultasjon i ro</b>				
<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Unormalt (men økt abdominal løft)			

### Hjertet

<b>Auskultasjon i ro</b>	
<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Unormalt

## Fordøyelsessystemet

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

## Kjønnsorganer

<b>Normale utvendige kjønnsorganer</b> <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja
---

## Bevegelsesapparatet

### a) Undersøkelse i ro

<b>Pulsasjon på pipene</b> <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Forøket styrke <input type="checkbox"/> Ikke følbart	
<b>Beslag</b> <input type="checkbox"/> Barbent <input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag	
<b>Visiteringsfunn</b> Nei	
<b>Synlige/følbare konturførstyrrelser</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Forandringer i ledd-/seneskjeder</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<b>Forandringer i sener/bånd</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
VF	VF
HF	HF
VB	VB
HB	HB
<b>Atrofier i muskelgrupper til stamme/ekstremiteter</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
<b>Konturførstyrrelse i kryss/rygg</b> <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	

Motsetter seg passiv bøyning hfb karpus og lave deler begge frem.

### b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

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

RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS  
Postboks 194, Økern

Sted/dato Bjerke 14/10/12	Underskrift/stempel [Signature]	Tlf. Tlf.: 22 95 60 67 Fax: 22 95 60 67 Org.nr.: 991 876 162
------------------------------	------------------------------------	--

# Klasseløpsauksjon



## SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Klinikk	RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE	Dato	14/11/12
Hestens navn	SKAFFER ADRIAN	Sert. nr	
Eier		Postnr. og sted	
Adresse			

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert:

..... medbrakt sertifikat ..... avlest microchip. Nr.:...57.800.10.2009.0.63.1

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	Tlf.
14. nov 2012	 RIKSTOTOKLINIKKEN BJERKE AS Postboks 194, Økern 0510 OSLO	

Postboks 194, Økern  
0510 Oslo  
[www.travsport.no](http://www.travsport.no)

Telefon: 22 95 60 00  
Telefaks: 22 95 60 68  
Tlf.: 22 95 60 10 - Fax: 22 95 60 67  
Org. nr.: 991 876 162

Bankgiro: 8200.01.81303  
Postgiro: 7874 0697020  
Foretaksreg. NO 957 524 524 MVA



## Kommentarer fra veterinær

### FRAMBEIN

1. Sidebilde tåledd

VF: *ja* .....

HF: *ja* .....

### BAKBEIN

1. Skrå/skalkebilde begge bakkoder

VB: *ja* .....

HB: *ja* .....

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB: *spiss dorsalt (foran) på vedt glideledd* .....

HB: *spiss [ostskott/entlempet] dorsalt (foran) på vedt glideledd  
med i vedt grad en VB.* .....

*Reklamer: VB-AP Projelejon : ja  
HB-AP Projelejon : ja*