



GJENSIDIGE



Opplysninger om hesten

Hestens navn <i>Solør Svarten</i>		Sert.nr.
Rase <i>Kbl. travet</i>	Kjønn <i>Hingst</i>	
Eier <i>Folkehesten DNT</i>	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 <i>28/min</i>		Respirasjonsfrekvens <i>10/min</i>	
Puls			
<input checked="" type="checkbox"/> Regelmessig	<input type="checkbox"/> Uregelmessig	<input checked="" type="checkbox"/> Jevn	<input type="checkbox"/> Ujevn
<input checked="" 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 flanke slag
<input type="checkbox"/> Anal resp.	<input type="checkbox"/> Unormal lukt resp. Luft		
Kroppstemperatur <i>38.5</i> °C	Synlige slimhinner: munn/nese/ayne/kjønnsorganer		
<input checked="" type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Bleke	<input type="checkbox"/> Ikteriske	<input type="checkbox"/> Annen misfarging

Hud/hårlag

<input checked="" type="checkbox"/> Hatt/blankt	<input type="checkbox"/> Matt	<input type="checkbox"/> Upleid
Arr, sår, skorper, annet <i>uten dag leas HBS / sårbehandling</i>		

Respirasjonssystemet

Nesekret	<input type="checkbox"/> Serøs	<input type="checkbox"/> eromukøs	<input type="checkbox"/> Puss	<input type="checkbox"/> Ensidig V/H
<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<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

Fordøyelsessystemet

Bittfeil

Nei Ja

Tannfeil

Nei Ja

Defekter i munnslimhinnen

Nei Ja

Kjønnsorganer

Normale utvendige kjønnsorganer

Nei Ja

Bevegelsesapparatet

a) Undersøkelse i ro

Pulsasjon på pipene

Normal Forøket styrke Ikke følbare

Beslag

Barbent Normalbeslag Sykebeslag

Visiteringsfunn

Synlige/følbare konturforstyrrelser

Nei Ja

Forandringer i ledd-/seneskjeder

Nei Ja

Forandringer i sener/bånd

Nei Ja

VF

VF

HF

HF

VB

VB

HB

HB

Atrofier i muskelgrupper til stamme/ekstremiteter

Nei Ja

Konturforstyrrelse i kryss/rygg

Nei Ja

b) Halthetsundersøkelse på fast underlag

Mønstring

I skritt:

I trav:

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

Sted/dato

2/11-2015

Underskrift/stempe

[Handwritten signature]

Tlf.



SKJEMA FOR RØNTGENUNDERSØKELSE

Hester meldt til auksjonen kan tidligst røntges 1. mars

Klinikk BJERKE DYREHOSPITAL	Dato 20/11/15
Hestens navn SOLØR SJARTEN	UELN nr.
Eier DNT	
Adresse	Postnr. / sted

Det bekreftes at hestens identitet er kontrollert, avlest microchip nr.:

578097809131268

Bilder tatt av undertegnede veterinær plasseres i følgende kategori:

- Ingen synlige røntgenforandringer, eller små avvik som vurderes som ubetydelig og/eller innenfor normal variasjon.
- Røntgenforandringer som avviker fra det normale men anses, med størst sannsynlighet, å ikke ville påvirke hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som avviker fra det normale og anses å kunne påvirke hestens løpskarriere.
- Røntgenforandringer som anses, med overveiende sannsynlighet, å ha eller ville få betydning for hestens løpskarriere.

Sted / dato

BJERKE 20/11/15

Underskrift / stempel

Veterinær

Robert Hellings

ID-nr.: 9231 382

RIKSTOKLINIKKEN BJERKE AS

Tlf.: 815 11 226

Tlf. nr.

Disse bilder må tas:

FRAMBEIN: 1. Sidebilde tåledd

BAKBEIN: 1. OCD bilder begge bak-koder
2. Horisontalt skråbilde begge haser

Dersom det er kliniske observasjoner på hesten som kan indikere ledd-patologi, må aktuelle ekstra projeksjoner tas med. Det er ønskelig, men ikke et krav, at det tas bilder av bak-knærne.

Bildene skal merkes med hestens navn, microchip nummer, dato, bein og posisjon lateralt eller medialt på bak-kodene.

Merke av gjeldende bein (H/V) skal plasseres lateralt. Merkingen skal være preget inn i røntgenfilmen (tussmerking godtas ikke).
Resultat av undersøkelsen, sammen med en CD/USB-brikke av røntgenbildene, sendes Det Norske Travselsskap (DNT), Pb. 194 Økern, 0510 OSLO, senest 04.09.2015. Imidlertid anbefaler vi at dette sendes umiddelbart etter undersøkelsen.

KOMMENTARER FRA VETERINÆR

FRAMBEIN

1. Sidebilde tåledd

VF	UA
HF	UA

BAKBEIN

1. OCD bilder begge bak-koder

VB	UA
HB	UA

2. Horisontalt skråbilde begge haser

VB	UA
HB	UA

BAK-KNÆR

Ikke undersøkt Ingen unormale funn

Beskrivelse av eventuelle unormale funn

--

Andre aktuelle opplysninger og funn
