

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

152714

Køber:

Sælger:

Herluf Jørgensen
Liselundvej 5
7160 Tørring

Hestens identitet

Mule

Hoved

Højre side

Venstre side

Forben, set bagfra

Bagben, set bagfra

V. H.

V. H.

Navn: Bendelein Race: DV Farve: rod Kon: hingst

Fødselsdato: 18-05-2016 Reg. nr.: 2053332026 31305 Chip nr.: 208213990 786085

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

AFTEGN:

Hoved: smal skj-blis VF: Krone udv.

Krop: _____ HF: ✓

Brændemærkning: _____ VB: sdh

HB: ✓

Hesten skal anvendes til: fol - auktion

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 undersøgelse, 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 påkrævede for konklusion:

Tørring Dyreklinik
v/ Flemming Pedersen
Logslundvej 8, 7160 Tørring
Tlf: 20412794

Dato: 14-09-2016 Sted: Tørring

Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

152714

1. Almentilstand/førstehåndsindtryk

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

2. Foderstand

god, huld 3

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).

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, rygreflekt)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

9. Bug

(bugvæg, bughule, ydre kønsorganer, kastrationssted)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

*fast hofelse af navle streng
ingen brob*

Rektalundersøgelse:

☒ Ikke udført ☐ udført

☐ Ingen anm. ☐ anm. _____

10. Hjerter

Auskultation i hvile (v. og h. side)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

puls 80

☐ Yderligere undersøgelse skønnes nødvendig (f.eks. arbejdsprøve).

11. Luftveje

Auskultation i hvile (begge lungeluffer, luftrør)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

rep 40

Respirationstype: *normal thoraco-
diaphragm*

☐ 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.

152714

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, seneskøder):

VF: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

HF: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

VB: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

HB: ☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

13. Bevægelse

☒ menstring, skridt og trav ☒ hård bund ☐ blød bund

☒ Ingen anm. ☐ anm.: _____

Bøjeprover

VF (tå): ☐ ingen anm. ☐ reaktion ikke udført

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: rolig

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: _____