

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

152119

Køber:

Sælger:

CAROLINE KROG
ASTRUPVEJ 29
8560 KOLIND

Hestens identitet

Mule

Hoved

Højre side

Venstre side

Forben, set bagfra

Bagben, set bagfra

V. H.

V. H.

Navn	GRØNTANGS CERES	Race	DV	Farve	SKIMMEL	Køn	HINGST
Fødselsdato	27-05-2025	Reg. nr.	208333 DV2531476	Chip nr.	208210000838093		

Skønnet alder ved tandundersøgelse 3 ÅR år. Stangmål ca. 140 cm.

AFTEGN:

VF: KRON RAND OP UD.

Hoved: STJERNEBLIS, HVIRVEL

HF: SOK

PÅ MIDTLINIE UNDER ØJEN

VB: LAV SOK OP IND.

Krop: HVIRVEL PÅ

HB: LAV SOK

HALSKAM HØJRE SIDE

Brændemærkning:

Hesten skal anvendes til: RIDNING

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 for undersøgelsen: ☐ Ja ☒ Nej

Under hvilke omstændigheder præsenteres hesten: HOS EJER

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: 6/9-25 Sted: KOLIND

Dyrlæge Hans Møller Jensen
Udsigter 1 8500 Grenaa
Tlf. 3043 4074 - Aut. nr. 1041

Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

Journ.

152119

1. Almentilstand/førstehåndssindtryk

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____

2. Foderstand

G O D

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, lufrør, 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, lufrør)

☒ Ingen anm. ☐ anm. _____Respirationstype: NORMAL☐ 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.

152119

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

☒ monstring, 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.: _____

IKKE UDFØRT

☐ 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: _____

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: _____

