

# Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

152119

Køber:

---



---



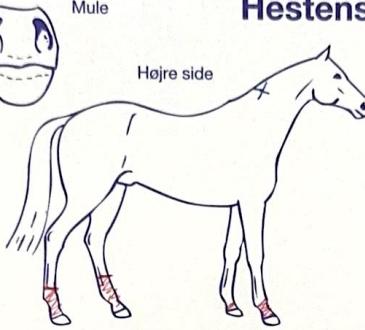
---

Sælger:

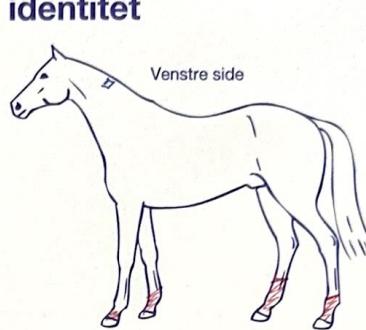
CAROLINE KROG  
ASTRUPVEJ 29  
8560 KOLIND



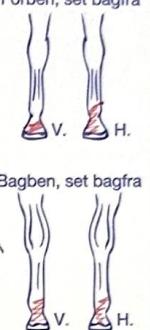
Hoved



Mule  
Højre side



Venstre side



Forben, set bagfra  
V. H.



Bagben, set bagfra  
V. H.

**Hestens identitet**

Navn <b>GRØNTANGS CERES</b>	Race <b>DV</b>	Farve <b>SKUMMEL</b>	Køn <b>HINGST</b>
Fødselsdato <b>27.05.2025</b>	Reg. nr. <b>208333 DW2531476</b>	Chip nr. <b>208210000838093</b>	
3 MDR			

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

**AFTEGN:**

Hoved: <u>STJERNEBLIS, HVIRVEL</u>	HF: <u>SOU</u>
PÅ MIDTLINIE UNDER ØJENHOLD: <u>LAV SOU OP INDU.</u>	
Krop: <u>HVIRVEL TÅ</u>	HB: <u>LAV SOU</u>
<u>HALSKAEN HØJRE SIDE</u>	

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:

Erlægger-købererklæring udfyldt og gennemlæst af dyrlægen før undersøgelsen:  Ja  Nej

Under hvilke omstændigheder præsenteres hesten: HOS EJER

#### Dyrlægeerklæring:

På baggrund af undersøgelerne, 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:

Dyrlæge Hans Møller Jensen  
Udsigten 1 · 8560 Grenaa  
Tlf. 3043 4074 · Aut.nr. 1041

Dyrlægens underskrift og stempel

Dato: 6/9-25 Sted: KOLIND

# Klinisk undersøgelse

Journ.

152119

## 1. Almentilstand/førstehåndsindtryk

Ingen anm.  anm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 2. Foderstand

*GOD*

## 3. Hud

Ingen anm.  anm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 4. Hoved

(symmetri, Inn. submand., Inn. retropharyng., sinus, luftpose, over- underkæbe, tyggemuskler).

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. ophtalmoskopি).

## 6. Mund

(mundvige, kinder, lader, tungé)

Ingen anm.  anm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fortænder, kindtænder:

Ingen anm.  anm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Mundspærre anvendt:  Ja  Nej

## 7. Hals

(halsårer, luftrør, fleksibilitet, symmetri)

Ingen anm.  anm. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## 8. Ryg

(sadelje, rygmuskler, hale, rygreflekser)

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. arbejdssprøve).

## 11. Luftveje

Auskultation i hvile (begge lungefelter, luftrør)

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. arbejdssprøve, 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

mørstring, 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.: \_\_\_\_\_

IUKKE UDFØRT

Røntgenundersøgelse skønnes nødvendig  Yderligere undersøgelse nødvendig

## 14. Temperament og adfærd

Opsadling eller opseling ikke iagttaget  Opførelse 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: \_\_\_\_\_

