

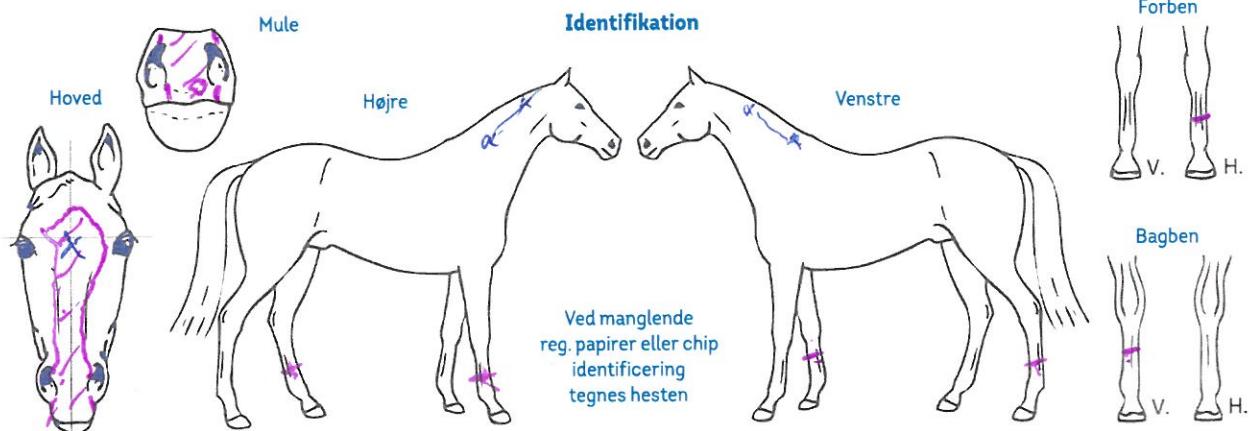
Journal nr.

### Køber

Navn
Adresse
Telefon
Mail

### Ejer/sælger (Forsikringen har ikke brug for sælger oplysninger)

Navn Christian Hvid Jeuse
Adresse Kobberbakkevej 15 5700 Svendborg
Telefon
Mail



Hesten er identificeret med			
<input type="checkbox"/> Registreringspapir <input type="checkbox"/> Hestepas <input type="checkbox"/> FEI pas <input type="checkbox"/> Stregtegning <input checked="" type="checkbox"/> Chipnr.		208250000181513	
Navn <i>Højsundens 5 hakke</i>	Race <i>DV</i>	<i>Japve Boen</i>	Kon <i>køye</i>
Fødselsdato <i>17-08-2025</i>	Reg. nr. <i>208 333 DW 2530562</i>	Chip nr. <i>↑</i>	
Hesten skal anvendes til:			
Formål med undersøgelse: <i>Følauktion</i>	<input type="checkbox"/> Handelsundersøgelse <input type="checkbox"/> Forsikringsundersøgelse		
Handlet med købekontrakt <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja	Tidligere tilset af undertegnede dyr læge/praksis <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Hvis ja - hvorfor (gerne journal)		

### Veterinær konklusion:

På baggrund af den kliniske undersøgelse med de betingelser og begrænsninger en sådan undersøgelse udføres under, er det dags dato undertegnede dyr læges konklusion:

- Der er ud fra en veterinærifaglig vurdering (**jf. punkt**) normal risiko for at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.
- Der er ud fra en veterinærifaglig vurdering (**jf. punkt**) moderat risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.

Der er ud fra en veterinærifaglig vurdering (**jf. punkt**) betydelig risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.

Det er ikke muligt uden supplerende undersøgelser af hesten (**jf. punkt**) at drage nogen konklusion af den aktuelle undersøgelse.

Øvrige kommentarer i forbindelse med konklusionen:

Jens Jørgen Abildskov  
Dyr læge

Svendborg Hestehospital

Tlf. 63 21 61 61

Dyr lægens stempel og underskrift:

Dato: *29.07.25* Sted:

*Jens Jørgen Abildskov*

Journal nr.

<b>1 Almentilstand</b>		
1a	Er let sedation påkrævet for at undersøgelsen giver faglig konklusiv værdi <i>Produkt og dosis:</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
1b	Foderstand	
1c	Findes der fedtdepot på halsen eller kroppen	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
1d	Findes der afvigelser i almentilstanden	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>2 Hud</b>		
2a	Findes der afvigelser i huden eller hårlagens fremtoning	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
2b	Findes der tegn på hårtab som følge af kløe eller slitage i hud, man eller hale	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
2c	Findes der tegn på sarcoider eller melanomlignende dannelser i hovedet, ventrale bug, bringe, mediale lår, kønsorganer eller andre steder	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
2d	Findes der ved palpation af navle, ventrale bug eller lyskekanaler tegn på hævelser, der kan indikere brok	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>3 Hoved og tænder</b>		
3a	Findes der afvigende lugt/flåd fra mundhule eller næsebor	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3b	Findes der afvigelser i kraniets og/eller mandiblens symmetri	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3c	Findes der afvigelser i tyggemuskernes symmetri	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3d	Findes der afvigelser ved palpation af kæbeleddene	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3e	Findes der afvigelser i mundhulens bløddele inkl. læber	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3f	Findes der afvigelser i hingstetænder, ulvetænder, fortænder eller kindtænder	<i>Føl</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3g	Findes der afvigelser i kæbernes bevægelighed og tændernes okklusion	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3h	Er der anvendt mundspærre	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3i	Er der anvendt fokalt lys	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja
3j	Er munden skyldet	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3k	Er der anvendt spejl	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
3l	Er hesten sederet	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Journal nr.

<b>4 Øjne</b>		
4a	Findes der afvigelser i synsevnen, true- eller pupil refleks	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4b	Findes der afvigelser i symmetri, position, størrelse af øjne og øjenlåg og disses cilievinkel	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4c	Findes der afvigelser i conjunctiva eller blinkhinde inkl øjenflåd	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4d	Typen af evt. øjenflåd	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4e	Findes der afvigende fund makroskopisk i hornhinde, iris eller linse	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4f	Er undersøgelsen foretaget i et mørklagt lokale	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
4g	Er der anvendt fokalt lys	<input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja
<b>5 Hals</b>		
5a	Findes der afvigelser i halsens muskelsætning (atrofi), symmetri eller ved bevægelse	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
5b	Findes der afvigelser ved palpation af transverse processer eller palberbare muskeltilhæftninger	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
5c	Findes der afvigelser i muskulokutan refleks	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
5d	Findes der afvigelser i forpartens eller skuldrenes symmetri	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>6 Ryg</b>		
6a	Findes der afvigelser i ryggens eller krydsets kurvatur, symmetri eller muskelsætning	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6b	Findes der slitage af hårlaget på ryggen, i sadellejet eller i gjordlejet	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6c	Findes der afvigelser ved overfladisk eller dyb palpation af ryggen eller krydset	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6d	Findes der afvigelser i halens tonus	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6e	Findes der afvigelser i muskulokutan refleks	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6f	Findes der afvigelser i ryggens eller krydsets bevægelighed ved mobilisering i hvile	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
6g	Findes der smerte eller afværgereaktion ved palpation af hestens gjordleje	<i>Fal</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>7 Kønsorganer</b>		
7a	Findes der afvigelser i vulvas symmetri, form eller lukkefunktion	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
7b	Findes der afvigelser i yverets form, fyldes, tekstur eller symmetri	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
7c	Findes der afvigelser i præputium eller ved palpation af kastrations ar	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
7d	Findes der afvigelser ved palpation af scrotum	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<b>8 Hjertet</b>		
8a	<i>I hvile</i> Findes der afvigelser i det perifere kredsløb (slimhinder, kapillærfyldningstid, v. jugularis, venepuls samt ventrale ødemmer)	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
8b	Findes der afvigelser ved auskultation af hjertets puncta maxima (hjertetoner, mislyde, rytme)	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
8c	<i>Efter arbejde</i> Påvises der arytmie, mislyde eller venepuls efter tilstrækkelig pulsstigning	<i>Fal</i> <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja

Journal nr.

<b>9 Luftveje</b>	
9a <i>I huile</i> Findes der afvigelser ved palpation af de øvre luftvejes lymfeknuder	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9b Findes der afvigelser i respirationsfrekvens eller type	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9c Findes der afvigelser ved auskultation af trachea eller bilateral auskultation af thorax	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9d Observeres der næseflåd eller hoste	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9e Typen af evt. næseflåd	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9f <i>Under arbejde</i> Høres der respiratoriske bilyde	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
9g <i>Efter arbejde</i> Findes der afvigende fund i respirationsvejene efter arbejde (frekvens, bilyde eller flåd)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<p style="text-align: center;"><i>fsl</i></p>	
<b>10 Lemmer</b>	
10a <i>Undersøgelse i huile</i> Findes der afvigende benstilling eller tåakser	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10b Findes der afvigelse i hovenes parvise størrelse eller form	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10c Findes der afvigelser i hestens beslag fra alm. parallelle sko	VF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10d Findes der afvigelser i hovens form (vinger, dragter, tåvæg, sål, kronrand, hornkvalitet) eller symmetri	VF: <input type="checkbox"/> Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja HF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10e Findes der afvigende fund ved inspektion og palpation af lemmernes knogler	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10f Findes der afvigende fund ved inspektion og palpation af fleksor og ekstensor muskler	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10g Findes der afvigende fund ved inspektion og palpation af lemmernes led og seneskeder	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
10h Findes der afvigende fund ved inspektion og palpation af gaffelbånd, sener og ledbånd herunder sener og ligamenter omkring kode og kodebøjning	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
<p style="text-align: center;"><i>fsl</i></p> <p style="text-align: center;"><i>Væld nedenfor</i></p>	

Journal nr.

11 Undersøgelse i bevægelse		
11a	<i>I skridt på fast bund</i> Er der afvigelse i hovens landings-, støtte og overrulningsfase i forhold til hestens benstilling	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11b	Findes der afvigelser i bevægelsen ved snæver vending	VF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11c	<i>I trav på fast bund</i> Findes der afvigelser i bevægelsen	VF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11d	Findes der reaktion ved bøjeprøve af hele benet	VF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11e	<i>Longering fast bund</i> Findes der afvigelser i bevægelsen	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11f	<i>Longering på alm. bund</i> Findes der afvigelser i hestens bevægelse i trav	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11g	<i>Longering på alm. bund</i> Findes der afvigelser i hestens bevægelse i galop	VF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HF: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja VB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja HB: <input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11h	Findes der tegn på ataksi	Forben: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja Bagben: <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
11i	Findes der afvigelser i hestens reaktion ved tilbagetrædning (4-6 skridt)	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
12 Rideprøve		
12a	Rideprøve udført	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
12b	Hesten er redet af Sælger <input type="checkbox"/> Køber <input type="checkbox"/> Anden person <input type="checkbox"/>	
12c	Findes hesten rideilig i alle gangarter på begge volter	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
12d	Udviser hesten afvigende bevægelse eller modstand under ridning set på begge volter	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
13 Adfærd		
13a	Udviser hesten tegn på afvigelser i adfærd under den kliniske handelsundersøgelse	<input checked="" type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14 Supplerende undersøgelser eller bilag		
14a	Forhåndsaftale	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14b	Er der foretaget røntgenundersøgelser	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14c	Udvidet undersøgelse skønnes nødvendigt for flg. organsystem	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14d	Evt. Bilag	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14e	Er der udtaget prøve til medicinkontrol	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja
14f	Øvrige supplerende bemærkninger	<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja