

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

153774

Køber:

Sælger:

CAROLINE KROG
ASTRUPVEJ 29
8560 KOLIND

Hestens identitet			
Mule	Højre side	Venstre side	Forben, set bagfra
Hoved			V. H.
			Bagben, set bagfra
			V. H.
Navn	Race	Farve	Kop
CRONTANG MONTE MARLI	DV	FUNKS	HINGST
Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr.	
2072023	208333DW2333425	208210000819677	
Skønnet alder ved tandundersøgelse <u>2 HDR.</u> år.		Stangmål ca. <u>140</u> cm.	
AFTEGN:		VF: <u>KRONE</u>	
Hoved: <u>HUIRVEL CENTRALT</u>	HF: <u>SOK</u>		
<u>STJERNEBLIS</u>	VB: <u>KRONE</u>		
Krop: <u>INGEN AFTEGN</u>	HB: <u>SOK</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:

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:

Dyrlæge Hans Møller Jensen

Udsigten 1 8500 Grenaa

Tlf. 3043 4074

E-mail: hans@mollerjensen.eu

Aut. nr 1041 CVR. 4826 1353

Date:

12/8

Sted:

KOLIND

Dyrlægens underskrift og stempel



Scanned with CamScanner

Klinisk undersøgelse

Journ.

153774

1. Almentilstand/førstehåndsindtryk

Ingen anm. anm. _____

2. Foderstand

NORMAL

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. 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

(sadelleje, 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. arbejdsprøve).

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. arbejdsprøve, endoskopi).

CS Scanned with CamScanner

Undersøgelsen kan påregnes at have gyldighed til forsikring i 14 dage.

Klinisk undersøgelse

Journ.

153774

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

mønstring, 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: _____