

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

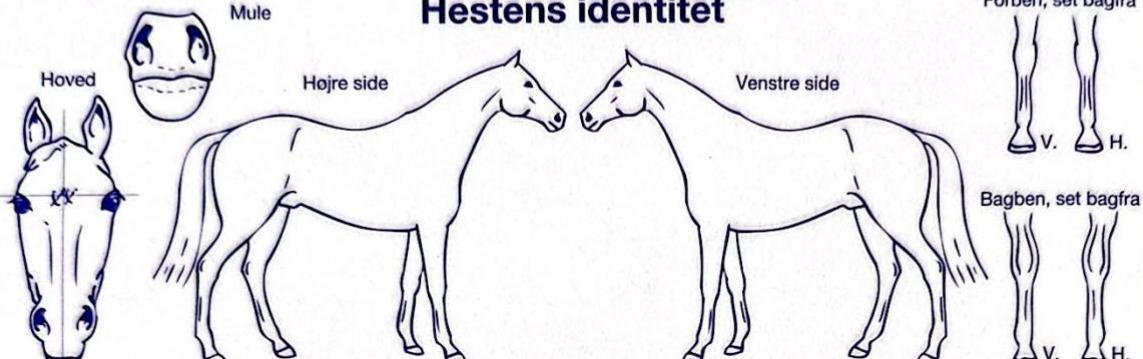
Journ.

153773

Køber:

Sælger:

CAROLINE KROG
ASTRUPVEJ 29
8560 KØLIND

Hestens identitet					
					
Navn	GRØNTANG BALL ROOM VEDOS	Race	DV	Farve	SORTBRUN
Fødselsdato	28-03-2023	Reg. nr.	2083330W2330476	Chip nr.	208210000818969
Skønnet alder ved tandundersøgelse <u>4 ADR.</u> år. Stangmål ca. <u>145</u> cm.					
AFTEGN:	<u>Hoved: 2 HVIRULER</u>				
Hoved:	<u>CENTRACT</u>				
Krop:	<u>INGEN AFTEGN</u>				
VF: <u>= AFTEGN</u>					
HF:	<u>- " -</u>				
VB:	<u>- " -</u>				
HB:	<u>- " -</u>				
Brændemærkning:					

Hesten skal anvendes til: RIDNING

Undersøgelsen er begåret 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:

HOS EJER

Dyrlægeerklæring:

På baggrund af undersøgelserne, specifiseret 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. 3643 4074

Mail: hans@møllerjensen.eu

Avt. nr 1041 CVR. 4826 1353

Dato: 12/9-23 Sted: KØLIND

Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

Journ.

153773

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. ophtalmoskopি).

6. Mund

(mundvige, kinder, lader, tungé)

Ingen anm. anm. _____

Fortænder, kindtænder:

Ingen anm. anm. _____

Mundspærre anvendt: Ja Nej

7. Hals

(halsårer, lufrør, fleksibilitet, symmetri)

Ingen anm. anm. _____

8. Ryg

(sadelleje, rygmuskler, hale, rygrefleksor)

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, 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. arbejdssprøve, endoskopি).

Klinisk undersøgelse

12. Lemmer

A. Benstilling og tåkser ingen anm.
 anm.: _____

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.: _____

INKE UDFAKT

Røntgenundersøgelse skønnes nødvendig Yderligere undersøgelse nødvendig

14. Temperament og adfærd

Opsadling eller opseling ikke tagttaget Opførelse i boks ikke tagttaget
 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: _____