

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

155493

Køber: Ejer

Sælger:

MIA DICKOW
Rydleskoved 77
5500 MIDDELFART

Hestens identitet			
Hoved	Mule	Højre side	Venstre side
Forben, set bagfra			V. H.
Bagben, set bagfra			V. H.
Navn	Race	Farve	Køn
KAPOMME	DV	BRUN	HINGST VALLAK
Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr.	
15/5-2023	208333DV2331793	208210000818742	
Skønnet alder ved tandundersøgelse 4 mnd * Stangmål ca. 120 cm.			
AFTEGN:			
Hoved:	Hvirvel til venstre for midtlinie ov. øjenniv.		VF: -
Krop:	-		HF: -
			VB: -
			HB: -
			Brændemærkning: -

Hesten skal anvendes til: alm. 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 før undersøgelsen: Ja Nej

Under hvilke omstændigheder præsenteres hesten: Ved hoppers side

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:

Christian Leth
Vestfyns Dyrlæger
64791234

Dato: 7/9-2023 Sted: Strib

Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

Journ.

155493

1. Almentilstand/førstehåndsindtryk

Ingen anm. anm. _____

2. Foderstand

middil

3. Hud

Ingen anm. anm. _____

4. Hoved

(symmetri, Inn. submand., Inn. retropharyng., sinus, luftpøse, 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: *ok*

Yderligere undersøgelse nødvendig (f.eks. ophthalmoskopi).

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

(saddleje, rygmuskler, hale, rygreksekser)

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 lungeluffer, luftrør)

Ingen anm. anm. _____

Respirationstype: *thoracoabdominal*

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.

155493

12. Lemmer

A. Benstilling 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 lounge- og mønstringsvant (føl)

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 endoskopet, se bilag.

Supplerende bemærkninger, se bilag. Er røntgenfotograferet den _____ se bilag _____

Andre undersøgelser: _____