

Sundhedsundersøgelse

Formular godkendt af SEGES Heste

Journ.

149815

Køber:

Sælger:

Hestens identitet



Navn	Race	Farve	Køn
Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr.	

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

AFTEGN:

VF: _____

Hoved: _____

HF: _____

VB: _____

Krop: _____

HB: _____

Brændemærkning: _____

Hesten skal anvendes til: Læs dressur og Turnering

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:

Dyrlægeerklæring:

På baggrund af undersøgelerne, 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. 6/12). 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 

SEGES
Landbrug & Fodtømmer F.m.b.A. +45 8740 5000
Agro Food Park 15 seges.dk
DK 8200 Aarhus N CVR 25529529

Dato: _____ Sted: _____

Dyrlægens underskrift og stempel

Klinisk undersøgelse

Journ.

149815

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, tunge)

Ingen anm. anm. _____

Fortænder, kindtænder:

Ingen anm. anm.
*sma "kroge" farveste kind-
tænder i overmunden.
SKAL VASPER*

Mundspærre anvendt: Ja Nej

7. Hals

(halsårer, lufrør, fleksibilitet, symmetri)

Ingen anm. anm. _____

8. Ryg

(sadelleje, rygmuskl, 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, 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. arbejdsprøve, endoskopи).

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

Journ.

1
49815

Klinisk undersøgelse

12. Lemmer

A. Benstilling og tåkser forben ingen anm. anm.: *ret udfæst*

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 *trenger til beskræring*

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.: _____

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: _____