Røntgenundersøgelse

Bilag nr.

Navn	Race	Farve	Køn
Omega Hancock	Traver		hoppe
Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr.	
2304 2025	208334ODK250267	208210000861789	

Køber: _____

Sælger: _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____

☐ Undersøgelse s.f.a. kliniske symptomer Pkt _____ i handelsundersøgelsesformularen

☒ Rutinemæssig undersøgelse ☐ med klinisk undersøgelse ☒ uden klinisk undersøgelse

REGIONER OG PROJEKTIONER:

Tæer:

1. VF: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☐ andre: _____

2. HF: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☐ andre: _____

3. VB: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☒ andre: _____

4. HB: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☒ andre: _____

Forbenenes hovseneben

☐ med sko ☐ uden sko ☐ hove pakket ☐ raste
☐ oxspring ☐ skyline ☐ lateral

5. VF: _____

6. HF: _____

Haser:

7. VB: ☐ dorsal: _____
☐ lateral: _____
☒ skrå medial: _____
☒ skrå lateral: _____
☐ andre: _____

8. HB: ☐ dorsal: _____
☐ lateral: _____
☒ skrå medial: _____
☒ skrå lateral: _____
☐ andre: _____

Knæ:

9. VB: ☒ lateral: _____
☐ andre: _____

10. HB: ☒ lateral: _____
☐ andre: _____

11. Øvrige regioner: _____

Konklusion

☒ Der er ikke fundet røntgenologiske forandringer.

☐ De røntgenologiske fund (pkt. _____) anses ikke at få betydning for hestens fremtidige brug.

☐ De røntgenologiske forandringer (pkt. _____) anses på baggrund af den kliniske undersøgelse og den påtænkte anvendelse af hesten at ☐ kunne få betydning ☐ ikke at kunne få betydning.

☐ De røntgenologiske forandringer (pkt. _____) er af så omfattende karakter, at de anses at få betydning for hestens fremtidige brug.

☐ Betydningen af de røntgenologiske forandringer (pkt. _____) kan ikke vurderes uden klinisk undersøgelse og oplysning om den påtænkte anvendelse af hesten.

Dato: 13/4 26 Sted: Hos ejer

Dyrlæge Hans Gaugaard
Nakskov Hestehospital
DK-4655 Tårs
Dyrlægens tlf.nr. 40 21 27 81 1