Røntgenundersøgelse

Journ. nr. 130655

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

Køber: _____ **Sælger:** _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____

- ☐ **Rutinemæssig undersøgelse**
- ☐ **Undersøgelse s.f.a. kliniske symptomer. Pkt.** _____ **i sundhedsundersøgelsesformularen**
- ☐ **Med klinisk undersøgelse den:** _____ ☐ **Uden klinisk undersøgelse**
- ☐ **Hesten skal anvendes til:** _____

REGIONER OG PROJEKTIONER:

Tæer:

1. VF: ☒ dorsopalmar: _____

☒ lateromedial: _____

☐ andre: _____

2. HF: ☒ dorsopalmar: _____

☒ lateromedial: _____

☐ andre: _____

3. VB: ☐ dorsoplantar: _____

☒ lateromedial: _____

☒ andre: 2 × Skråt

4. HB: ☐ dorsoplantar: _____

☒ lateromedial: _____

☒ andre: 2 × Skråt

Hovseneben:

☐ med sko ☐ uden sko ☐ hove pakket ☐ raster

☐ DPr-PaDiO ☐ PaPr-PaDiO ☐ lateral

5. VF: _____

6. HF: _____

Knæ:

9. VB: ☒ caudolateral-craniomedial oblique: _____

☐ andre: _____

10. HB: ☒ caudolateral-craniomedial oblique: _____

☐ andre: _____

Røntgenundersøgelse

Journ. nr. 130655

Haser:

7. VB:

- ☐ dorsoplantar:
- ☒ lateromedial:
- ☒ dorsolateral-plantaromedial oblique:
- ☒ plantarolateral-dorsomedial oblique:
- ☐ andre:

8. HB:

- ☐ dorsoplantar:
- ☒ lateromedial:
- ☒ dorsolateral-plantaromedial oblique:
- ☒ plantarolateral-dorsomedial oblique:
- ☐ andre:

Øvrige regioner:

11.

Konklusion

- ☒ Der er ikke fundet røntgenologiske forandringer.
- ☐ De røntgenologiske fund (pkt. _____) anses ikke at få betydning for hestens fremtidige brug.
- ☐ Det kan ikke udelukkes at de røntgenologiske fund (pkt. _____) kan 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: 20/5-22 Sted: _____

Lars Nielsen
Dyrlæge
Højgård Hestehospital I/
Rugårdsvej 696 5462 M
T: 6599 4888

Dyrlægens underskrift og stempel