



Rekvirent: Ejer

Navn	Stutteri Downs
Adresse	Glimsholtvej 287 9870 Sindal
Telefon	21632413/40897344
E-mail	t.thorhauge@jubii.dk

Stamdata

Navn Kazan Downs	Race Traver	Farve Brun	Køn Hingst
Fødselsdag 25-05-2021	Reg nr. 208334202100337	Chip 208213999017979 nr.	
Hestens identitet samt signalement er i overensstemmelse med hestens pas: <input checked="" type="checkbox"/>		Hesten er chipmærket: <input checked="" type="checkbox"/>	

Hesten skal anvendes til: Væddeløb

Hvor længe har hesten været i kontinuerlig træning forud for handelsundersøgelsen: : -

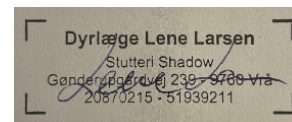
Sælger er registreret som kunde i den undersøgende dyrlæges praksis ? Ja

Med henvisning til de i forhåndsftalen for handelsattesten specificerede betingelser og begrænsninger en sådan undersøgelse udføres under, er det på baggrund af undersøgelsen dags dato undertegnede dyrlæges konklusion

- Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering normal risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.
- Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering let forøget risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.
- Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering forøget risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.
- Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering betydelig risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten.
- Det er ikke muligt uden supplerende undersøgelser af hesten at drage nogen konklusion af den aktuelle undersøgelse.

02-08-2022

Dato



Dyrlægens underskrift/stempel

1. STANDARD PROJEKTIONER AF LEMMER ANVENDT

1 STANDARD PROJEKTIONER AF LEMMER ANVENDT

Nej Ja

1a Hov samt kode forben og bagben Lateromedial (LM)

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

1b Hov samt kode forben Dorsopalmar (DP)

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

1c Has Lateromedial (LM)

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

1d Has Plantarolateral (PILDMO)

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

1e Has Dorsolateral (DLPIMO)

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

1f Knæ Kaudolateral (CaLCrMO)

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

2. SUPPLERENDE PROJEKTIONER AF LEMMER ANVENDT

2 SUPPLERENDE PROJEKTIONER AF LEMMER ANVENDT

Nej Ja

3. HALS PROJEKTIONER

3a Laterolateralt (LL)

Nej Ja

4. TORNTAPPE PROJEKTIONER

4a Laterolateral (LL)

Nej Ja

5. ANDRE PROJEKTIONER

5a Andre projektioner

Nej Ja

6. Hov

6b Ses der remodellering eller eksostosedannelse på dorsalt kronben eller kodeben?

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

6c Ses der forbenet dragtbrusk?

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

6d Ses der nydannelser omkring hovseneben?

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

6e Ses der afvigende placering af hovben i hovkapsel?

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

6f Ses der cyster i hov eller kronben?

VF: Nej Ja

HF: Nej Ja

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

6g Andre bemærkninger:

8. Kode forben og bagben

8a Ses der OCD fragmenter på sagittalkammen?

		VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	lille osteofyt ved ledkapseltilhæftning dorsalt distalt på kodeben.	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
	lille osteofyt ved ledkapseltilhæftning dorsalt distalt på kodeben.	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
8b	Ses der OC-konturændring på sagittalkammen?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8c	Ses der andre fragmenter dorsodistalt eller dorsoproximalt?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8d	Ses der basalfragmenter eller hjørnestøtte frakturer (UPE)?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8e	Ses der fraktur af kodeseneben?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8f	Ses der nydannelser på eller omkring kodesenebenet?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8g	Ses der eksostoser palmar/plantar på kodeben?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
8h	Ses der cyster i kodeben eller distale pibeknogle?	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
		VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

HB: Nej Ja

8i Andre bemærkninger:

9. Has

9a Ses der OCD fragmenter på crista intermedia, laterale trochlea eller mediale malleolus?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9b Ses der OC-konturændring på crista intermedia, laterale trochlea eller mediale malleolus?

VB: Nej Ja

Status efter fjernelse af OCD (Ansager Hestehospital)

HB: Nej Ja

9c Ses der enthesiofyt dorsoproksimalt på pibeknoglen?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9d Ses der nydannelser eller opklaringer i eller omkring tarsalknogler?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9e Ses der kileformede tarsalknogler?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9f Ses der fragmenter plantart i tibiotarsal leddet?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9g Ses der opklaringer i/eller nydannelser omkring sustentaculum tali?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

9h Andre bemærkninger:

10. Knæ

10a Ses der OCD fragmenter på laterale trochlea?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10b Ses der OC-konturændring på laterale trochlea?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10c Ses der nydannelser / fragmenter på distalt på patella

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10d Ses der fragmenter eller forkalkninger kaudalt i femorotibialledet?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10e Ses der nydannelser kranialt for den interkondylære proces?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10f Ses der cyster distalt i femur eller proximalt i tibia?

VB: Nej Ja

HB: Nej Ja

10g Andre bemærkninger:

14. Andet

14a Andre fund

Nej Ja
