



Stamdata

Hestens navn	LOVE CAVIAR	Race	TRAVER	Farve	BRUN	Køn	HOPPE
Fødselsdag	Reg. nr.		208384202200141		Chip nr.		
Hestens identitet samt signalement er i overensstemmelse med hestens pas: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>					Hesten er ikke chipmærket: <input type="checkbox"/>		

Køber

Sælger

Jordahl Hæstestutteri
Gummersvej 2
Hårfølge

Røntgenoptagende dyrlæge:

DYRLÆGE	
Ranja Broe-Brøndum	
Kasernens Hesteklinik	
Kommandantvej 32, 4700 Næstved	
Med klinisk undersøgelse <input type="checkbox"/>	Uden klinisk undersøgelse <input type="checkbox"/>

Røntgenvurdering foretaget i forbindelse med:

Handelsundersøgelse jf. aftalegrundlaget:	<input type="checkbox"/>
OCD - Undersøgelse:	<input checked="" type="checkbox"/>
Forsikring:	<input type="checkbox"/>
Halhedsundersøgelse:	<input type="checkbox"/>
Andet:	<input type="checkbox"/>

Hesten skal anvendes til:

Konklusion

Med henvisning til de i forhåndsftalen for handelsundersøgelsen 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. Jf. pkt.

Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering moderat risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten. Jf. pkt.

Der er ud fra en veterinærfaglig vurdering betydelig risiko for, at hestens sundhedstilstand dags dato vil få betydning for den påtænkte anvendelse af hesten. Jf. pkt.

Der er ikke muligt uden supplerende undersøgelser af hesten at drage nogen konklusion af den aktuelle undersøgelse. Jf. pkt.

DYRLÆGE
Ranja Broe-Brøndum
 Kasernens Hesteklinik
 Kommandantvej 32, 4700 Næstved

25.04.23

Dato

Næstved DK

Sted

Dyrlægens underskrift og stempel

1. Hov samt kode forben og bagben

1a Standard projektion Lateromedial (LM)	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/>
<hr/>	
1b Dorsopalmar/Dorsoplantar (DP)	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
1c Dorsolateral (DLPMO/DLPIMO)	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
1d Dorsomedial (DMPLMO/PILDMO)	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

3b Ses der synoviale invaginationer på den distale rand af hovsenebenet?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
3c Ses der forskel på distale rand ved sammenligning HF/VF?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
3d Ses der fragmenter på den distale rand af hovsenebenet?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
3e Ses der enthesiofytter på den laterale og/eller mediale rand af hovsenebenet?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
3f Ses der cyster i hovsenebenet?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
3g Ses der forbenet dragtbrusk?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

2. Hov

2a Ses der fragmentering eller remodellering af hovbenets randtop	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
2b Ses der remodellering eller eksostosedannelse på dorsalt kronben eller kodeben?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
2c Ses der forbenet dragtbrusk?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
2d Ses der nydannelser omkring hovsenebenet?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
2e Ses der afvigende placering af hovben i hovkapsel?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
2f Ses der cyster i hov eller kronben?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

4. Kode forben og bagben

4a Ses der OCD fragmenter på sagittalkammen?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4b Ses der OC-konturændring på sagittalkammen?	HF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4c Ses der andre fragmenter dorsodistalt eller dorsoproximalt?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4d Ses der basalfragmenter eller hjørnestøtte frakturer (UPE)?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4e Ses der fraktur af kodeseneben?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4f Ses der nydannelser på eller omkring kodesenebenet?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4g Ses der eksostoser palmart/plantart på kodeben?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<hr/>	
4h Ses der cyster i kodeben eller distale pibeknogle?	HF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VF: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	HB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
	VB: Nej <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

3. Hovseneben (Projektioner anbefales uden sko)

3a Oxspring: (DPrPDi)	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Skyline: (PPrPDi)	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Med sko:	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Uden sko:	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Hove oprenset og pakket:	Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>

5. Has

- 5a Dorsoplantar (DPL) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja
- 5b Lateromedial (LM) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja
- 5c Dorsolateral (DLPIMO) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5d Plantarolateral (PILDMO) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5e Ses der OCD fragmenter på crista intermedia, laterale trochlea eller mediale malleolus? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5f Ses der OC-konturændring på crista intermedia, laterale trochlea eller mediale malleolus? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5g Ses der enthesiofyt dorsoproximalt på pibeknoglen? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5h Ses der nydannelser eller opklaringer i eller omkring tarsalknogler? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5i Ses der kileformede tarsalknogler? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5j Ses der fragmenter plantart i tibiotalarsal leddet? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 5k Ses der opklaringer i/eller nydannelser omkring sustentaculum tali? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

6. Knæ

- 6a Kaudolateral (CaCrMO) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6b Kaudokranial (CaCr) HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6c Ses der OCD fragmenter på laterale trochlea? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6d Ses der OC-konturændring på laterale trochlea? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6e Ses der nydannelser / fragmenter på distalt på patella HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6f Ses der fragmenter eller forkalkninger kaudalt i femorotibialleddet? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6g Ses der nydannelser kranialt for den interkondylære proces? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

- 6h Ses der cyster distalt i femur eller proximalt i tibia? HB: Nej Ja
VB: Nej Ja

7. Hals

- 7a Laterolateralt (LL): Nej Ja

- 7b Ses der irregulære knoglekonturer caudalt på kraniet? Nej Ja

- 7c Ses der nydannelser omkring facetled? Nej Ja

- 7d Ses der fragmenter omkring eller i facetled? Nej Ja

- 7e Ses der forstørrelse af facetled? Nej Ja

- 7f Ses der abnorm placering af C2 til C4? Nej Ja

8. Torntappe

- 8a Laterolateral (LL): Nej Ja

- 8b Ses der kontakt mellem to eller flere torntappe? Nej Ja

- 8c Ses der sklerosering i torntappe? Nej Ja

- 8d Ses der osteolyse i torntappe? Nej Ja

- 8e Ses der enthesiofytter på torntappe? Nej Ja

- 8f Ses der forkalkning dorsalt på torntappe? Nej Ja

- 8g Ses der fraktur af torntappe? Nej Ja

9. Andre fund

- 9a Nej Ja