

Røntgenattest for heste

Identitet | Røntgenundersøgelse

Journ.

72344

Dyrlægevirksomhedernes Arbejdsgiverforening



Stamdata

Hestens navn	Lester Green	Race	Traver	Farve	Rød	Køn	Hingst
Fødselsdag	08. 05. 2022	Reg. nr.	208334202200143	Chip nr.	208210000794864		
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

Tine Nilsson
Præstegårdsvejen 8
3700 Rønne

Røntgenoptagende dyrlæge:

Anne Sophie Dahm	
Dyrlægegården, Sagavej 4	
3700 Rønne	
Med klinisk undersøgelse <input type="checkbox"/>	Uden klinisk undersøgelse <input checked="" type="checkbox"/>

Røntgenvurdering foretaget i forbindelse med:

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

Hesten skal anvendes til: Trav

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.

16/6-2023

Dato

Rønne, DK

Sted

Dyrlægegården I/S
Anne Sophie Dahm, Dyrlæge
3700 Rønne, 56 91 19 99

Dyrlægens underskrift og stempel

1. Hov samt kode forben og bagben

1a Standard projektion Lateromedial (LM) HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

1b Dorsopalmar/Dorsoplantar (DP) HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

1c Dorsolateral (DLPMD/DLPIMO) HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

1d Dorsomedial (DMPLMD/PILDMD) HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

2. Hov

2a Ses der fragmentering eller remodellering af hovbenets randtop HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

2b Ses der remodellering eller eksostosedannelse på dorsalt kronben eller kodeben? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

2c Ses der forbenet dragtbrusk? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

2d Ses der nydannelser omkring hovseneben? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

2e Ses der afvigende placering af hovben i hovkapsel? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

2f Ses der cyster i hov eller kronben? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

3. Hovseneben (Projektioner anbefales uden sko)

3a Oxspring: (DPrPDi) Nej Ja
 Skyline: (PPrPDi) Nej Ja
 Med sko: Nej Ja
 Uden sko: Nej Ja
 Hove oprenset og pakket: Nej Ja

3b Ses der synoviale invaginationer på den distale rand af hovsenebenet? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

3c Ses der forskel på distale rand ved sammenligning HF/VF? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

3d Ses der fragmenter på den distale rand af hovsenebenet? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

3e Ses der enthesiofytter på den laterale og/eller mediale rand af hovsenebenet? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

3f Ses der cyster i hovsenebenet? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

3g Ses der forbenet dragtbrusk? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja

4. Kode forben og bagben

4a Ses der OCD fragmenter på sagittalkammen? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4b Ses der OC-konturændring på sagittalkammen? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4c Ses der andre fragmenter dorsodistalt eller dorsoproksimalt? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4d Ses der basalfragmenter eller hjørnestøtte frakturer (UPE)? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4e Ses der fraktur af kodeseneben? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4f Ses der nydannelser på eller omkring kodesenebenet? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4g Ses der eksostoser palmart/plantart på kodeben? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

4h Ses der cyster i kodeben eller distale pibeknogle? HF: Nej Ja
 VF: Nej Ja
 HB: Nej Ja
 VB: Nej Ja

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"/>

2. Hov

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

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"/>

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 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/>	
4c Ses der andre fragmenter dorsodistalt eller dorsoproksimalt?	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"/>