

Røntgenundersøgelse

Journ. nr.

114292

Navn Le Pen	Race	Farve	Køn
Fødselsdato	Reg. nr.	Chip nr. 208210000788560	

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 x Skia**

4. HB: dorsoplantar: _____

lateromedial: _____

andre: **2 x Skia**

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: _____

Haser:

7. VB:

8. HB:

Dato: _____

Haser:

7. VB: dorsoplantar: _____

lateromedial: _____

dorsolateral-plantaromedial oblique: _____

plantarolateral-dorsomedial oblique: _____

andre: _____

Øvrige regioner:

11. _____

8. HB: dorsoplantar: _____

lateromedial: _____

dorsolateral-plantaromedial oblique: _____

plantarolateral-dorsomedial oblique: _____

andre: _____

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: 11/7-23 Sted: _____

Lars Chr. Nielsen
Dyrlæge
Højgård Høstehospital I/S
Rugårdsvej 696 5462 Mørud
Tlf. 6596 4888

Dyrlægens underskrift og stempel