



GJENSIDIGE



HELSEATTEST

Opplysninger om hesten

Side 1 av 1

Hestens navn	DARK NIGHT S.E.	UELN	752002115173629
Mikrochipnr	208213990330705	Kjønn	Vallak
Eier	John Olav Jensen	Rase	Vamb. Eraver
Adresse	Hommersåkveien 431		
	Postnr. og sted 4311 Hommersåk		

Generell undersøkelse

Hold	<input type="checkbox"/> For godt	<input checked="" type="checkbox"/> Godt	<input checked="" type="checkbox"/> Middels	<input type="checkbox"/> Dårlig
Pulsfrekvens	31/min		Respirasjonsfrekvens	13/min
Puls	<input checked="" type="checkbox"/> Regelmessig	<input type="checkbox"/> Uregelmessig	<input checked="" type="checkbox"/> Jevn	<input type="checkbox"/> Ujevn
	<input type="checkbox"/> Svak	<input type="checkbox"/> Annet	<input type="checkbox"/> Kraftig	<input checked="" type="checkbox"/> Middels kraftig
Respirasjon	<input type="checkbox"/> Abdominal	<input checked="" type="checkbox"/> Costoabdominal	<input type="checkbox"/> Costal	<input type="checkbox"/> Dobbelt flankslag
	<input type="checkbox"/> Anal resp.	<input type="checkbox"/> Unormal lukt resp.	Luft	
Kroppstemperatur	37.4 °C	Synlige slimhinner: munn/nese/øyne/kjønnsorganer		
	<input checked="" type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Bleke	<input type="checkbox"/> Ikteriske	<input type="checkbox"/> Annen misfarging

Hud/hårlag

<input checked="" type="checkbox"/> Glatt/blankt	<input type="checkbox"/> Matt	<input type="checkbox"/> Upleid
<input type="checkbox"/> Arr, sår, skorper, annet		

Respirasjonssystemet

Nesekret	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Serøs	<input type="checkbox"/> Seromukøs	<input type="checkbox"/> Puss	<input type="checkbox"/> Ensidig V/H
Palperbare lymfeknuter på hodet	<input checked="" type="checkbox"/> Normale	<input type="checkbox"/> Forstørrede	<input type="checkbox"/> Dobbeltsidig	<input type="checkbox"/> Demping til sinus		
Hoste	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Spontan	<input type="checkbox"/> Etter provokasjon		
Bilyder fra øvre luftveier	<input checked="" type="checkbox"/> Nei	<input type="checkbox"/> Ja				
Lungeauskultasjon i ro	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Unormalt				

Hjertet

Auskultasjon i ro	<input checked="" type="checkbox"/> Normalt	<input type="checkbox"/> Unormalt
-------------------	---	-----------------------------------

Signatur veterinær:

Rune Skogen

Veterinær
RUNE SKOGEN
Ekrevegen 3
4341 Bryne
Mob. 413 38 914

Fordøyelsessystemet

Bittfeil <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Tannfeil <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
Defekter i munnslimhinnen <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja

Kjønnsorganer

Normale utvendige kjønnsorganer <input type="checkbox"/> Nei <input checked="" type="checkbox"/> Ja	Begge testikler i pungen <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja <i>vallak</i>
---	---

Bevegelsesapparatet

a) Undersøkelse i ro

Pulsasjon på pipene <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Forøket styrke <input type="checkbox"/> Ikke følbare	
Beslag <input type="checkbox"/> Barbent <input checked="" type="checkbox"/> Normalbeslag <input type="checkbox"/> Sykebeslag	
Visiteringsfunn <i>u.a.</i>	
Synlige/følbare konturforstyrrelser <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Forandringer i ledd-/seneskjeder <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	Forandringer i sener/bånd <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
VF	VF
HF	HF
VB	VB
HB	HB
Atrofier i muskelgrupper til stamme/ekstremiteter <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	
Konturforstyrrelse i kryss/rygg <input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	

b) Halthetsundersøkelse på fast underlag, mønstring i skritt/trav

Frambein		Bakbein	
V	H	V	H
0	0	0	0
0	0	0	0

Sted/dato <i>Fons Trambane 2/3-25</i>	Signatur/stempel <i>Rune Skogen</i>	Eller RUINE SKOGEN
--	--	------------------------------

Hestens navn:

DARK NIGHT S.E.

Side 2 av 2
Ekreveggen 3
4341 Bryne
Mob. 413 38 914