

Røntgenundersøgelse

Bilag nr. _____

Navn One Last Kiss Race Traver Farve hvid hoppe
 Fødselsdato 02.05.2025 Reg. nr. 2083340DK250264 Chip nr. 208210000861489

Køber: _____ Sælger: _____

Lokaltet for undersøgelsen: _____
☐ Undersøgelse s.f.a. kliniske symptomer Pkt. _____ i handelsundersøgelsesformularen
☒ Rutinemæssig undersøgelse ☐ med klinisk undersøgelse ☒ uden klinisk undersøgelse

REGIONER OG PROJEKTIONER:

Tæer:

1. VF: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☐ andre: _____
 2. HF: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☐ andre: _____
 3. VB: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☒ andre: _____
 4. HB: ☐ dorsal: _____
☒ lateral: _____
☒ andre: _____

Haser:

7. VB: ☐ dorsal: _____
☐ lateral: _____
☒ skrå medial: _____
☒ skrå lateral: _____
☐ andre: _____
 8. HB: ☐ dorsal: _____
☐ lateral: _____
☒ skrå medial: _____
☒ skrå lateral: _____
☐ andre: _____

Knæ:

9. VB: ☒ lateral: _____
☐ andre: _____
 10. HB: ☒ lateral: _____
☐ andre: _____

11. Øvrige regioner: _____

Forbenenes hoveseneben

☐ med sko ☐ uden sko ☐ hove pakket ☐ næste
☐ oxspring ☐ skyline ☐ laterai

5. VF: _____
 6. HF: _____

Konklusion

☒ Der er ikke fundet røntgenologiske forandringer.
☐ De røntgenologiske fund (pkt. _____) anses ikke at 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: 13/4/26 Sted: Hos ejer

Dyrsgesundhedscenter
 Næstved Hestehospital
 DK-4650 Næstved
 Tlf. 46 21 27 81