

Røntgenundersøgelse

diagnoseformulær

Navn: Fireworks Race: Traver Fødselsdato: 20/6-20 Reg. nr.: 5203536 Fødselsnr.: 2082139903+2577 Kønr.: 9

Køber: _____ Stalger: _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____
 Undersøgelse s.f. a. kliniske symptomer Pkt. _____ i handelsundersøgelisesformulæren
 Rutinemæssig undersøgelse med klinisk undersøgelse uden klinisk undersøgelse

REGIONER OG PROJEKTIONER:

Tæer:

1. VF: dorsal _____

lateral _____

andre _____

2. HF: dorsal _____

lateral Stærkt mærket bag tid i kvartalsdel

andre _____

3. VB: dorsal _____

lateral _____

andre _____

4. HB: dorsal _____

lateral _____

andre _____

Forbenenes hovseneben

med sko uden sko hove pakket rasle

okspring skylite latera

5. VF: _____

6. HF: _____

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 _____

Dyrlæge Hans Schougaard
 Nørund Hestehospital
 Rodelund, DK-8653 Them
 telefon 86 84 78 11

Røntgenundersøgelse

Blad nr. 001 11

Titel: Sandy at the Beach Travel Farve: _____ Køn: ♀

Fødselsdato: 22/4-20 Reg. nr.: 520 3607 Oplagsnr.: 203213990 371922

Køber: _____ Sælger: _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____

Undersøgelse s f a kliniske symptomer Pkt _____ i handelsundersøgelseformularen

Rutinemæssig undersøgelse med klinisk undersøgelse uden klinisk undersøgelse

REGIONER OG PROJEKTIONER:

Tæer:

1. VF: dorsal _____
- lateral: mås forenes i Hodeledet
- andre _____
2. HF: dorsal _____
- lateral _____
- andre _____
3. VB: dorsal _____
- lateral _____
- andre _____
4. HB: dorsal _____
- lateral _____
- andre _____

Hænder:

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

Forbenenes hovseneben

- med sko uden sko i nye støvler rasle
- økspring skyline lateral

5. VF: _____
6. HF: _____

Knæ:

9. VB: lateral _____
- andre _____
10. HB: lateral _____
- andre _____

11. Øvrige regioner: _____

Røntgenundersøgelse

drag herover

Navn Curtis	Race TREVET	Farve	Køn 07
Fødselsdato 29/4-20	Rag nr S 203606	Chip nr 208213992371919	

Køber: _____ Sælger: _____

Lokalitet 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 _____

Hænder:

7. VB: dorsal _____
 lateral *mær på fjeringshammen*
 skrå medial *— " — " —*
 skrå lateral *— " — " —*
276 nydannelse midterste ydled
 andre _____

8. HB: dorsal _____
 lateral *mær på fjeringshammen*
 skrå medial *— " — " —*
 skrå lateral *— " — " —*
 andre _____

Forbenenes hovseneben

med skc uden skc hove pakket næste
 oxspring skyline latera

Knæ:

9. VB: lateral _____
 andre _____

10. HB: lateral _____
 andre _____

5. VF: _____
6. HF: _____

11. Øvrige regioner: _____

Røntgenundersøgelse

drag nr. 01/11/12

Navn: Top Slotte Race: Træver Farve: _____ Korn: 07
Fødselsdato: 2/6-20 Reg. nr.: S203597 Chip nr.: 203213990372514

Køber: _____ Sælger: _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____
 Undersøgelse s.f. a. kliniske symptomer. Pkt. _____ i handelsundersøgelesformular
 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: _____

Forbenenes hovseneben

med sko uden sko rove pakket raste

oxspring skyline latera

5. VF: _____

6. HF: _____

Haser:

7. VB: dorsal: _____

lateral: _____

skrå medial: _____

skrå lateral: _____

andre: _____

8. HB: dorsal: _____

lateral: *Mus på forvingelhammer. Rydning
nede foran på midterste og nedste*

skrå medial: *glidende*

skrå lateral: *li*

andre: _____

Knæ:

9. VB: lateral: _____

andre: _____

10. HB: lateral: _____

andre: _____

11. Øvrige regioner: _____

Røntgenundersøgelse

Blad nr. 1000000000

Navn Barrat Race Traver Farve _____ Køn ♀
Fødselsdato 23/4-20 Reg. nr. 5203608 Chip nr. 208213990372584

Køber: _____ Sælger: _____

Lokalitet 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: ikke forbedret midterste

gledelid

andre _____

Knæ:

9. VB: lateral _____

andre _____

10. HB: lateral _____

andre _____

11. Øvrige regioner: _____

Forbenenes hovseneben

med sko uden sko hove pakket raste

oxspring skyline lateral

5. VF: _____

6. HF: _____

Røntgenundersøgelse

Blad nr. 1

Navn Back to Black	Race Traver	Farve	Køn ♀
Fødselsdato 27/4-20	Reg. nr. 5203609	Chip nr. 203213990371814	

Køber: _____ Sælger: _____

Lokalitet for undersøgelsen: _____

Undersøgelse s.f.a. kliniske symptomer Pkt. _____ 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 _____

Hæser:

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 _____

Forbenenes hovseneben

med skid uden skid høve påsket rasje

oxspring skyline latera

5. VF: _____

6. HF: _____

11. Øvrige regioner: _____

Dyrlæge Hans Schougaard
 Nørlund Hestehospital
 Rodelund, DK-8653 Therr
 telefon 86 84 78 11, telefax 86 84 94 11