

# VETERINÆRATTEST

Veterinærundersøkelse til bruk ved nytegning eller endring av forsikring

## INFORMASJON OM UNDERSØKELSEN

Undersøkelsen er utarbeidet av Hestepraktiserende Veterinærers Forening (HVF). Den er utarbeidet i samarbeid med ulike forsikringsselskaper for å ivareta deres interesser og behov for informasjon. Attesten skal sikre at hestens helsetilstand er undersøkt grundig slik at forsikringsselskapet har god og objektiv helseinformasjon om hesten som skal forsikres. Attesten må regnes som et tillegg til eiers egenerklæring om hestens helsesituasjon, sykehistorie, bruksområde, kjøpesum osv. Hvis man trenger en attest i forbindelse med kjøp eller salg bør HVFs attest for kjøp og salg benyttes. Det foreligger også en kjøpekontrakt utarbeidet av HVF som anbefales brukt mellom kjøper og selger.

### 1. TID OG STED

Undersøkesdato: 23 / 12 20-24 Tidspunkt: 13.00 Sted: Tønsberg

### 2. EIER

Navn: ..... Telefon: .....

Adresse: ..... E-post: .....

Postnr: ..... Poststed: .....

Dato: ..... / ..... - 20..... Underskrift: .....

### 3. IDENTIFIKASJON AV HESTEN

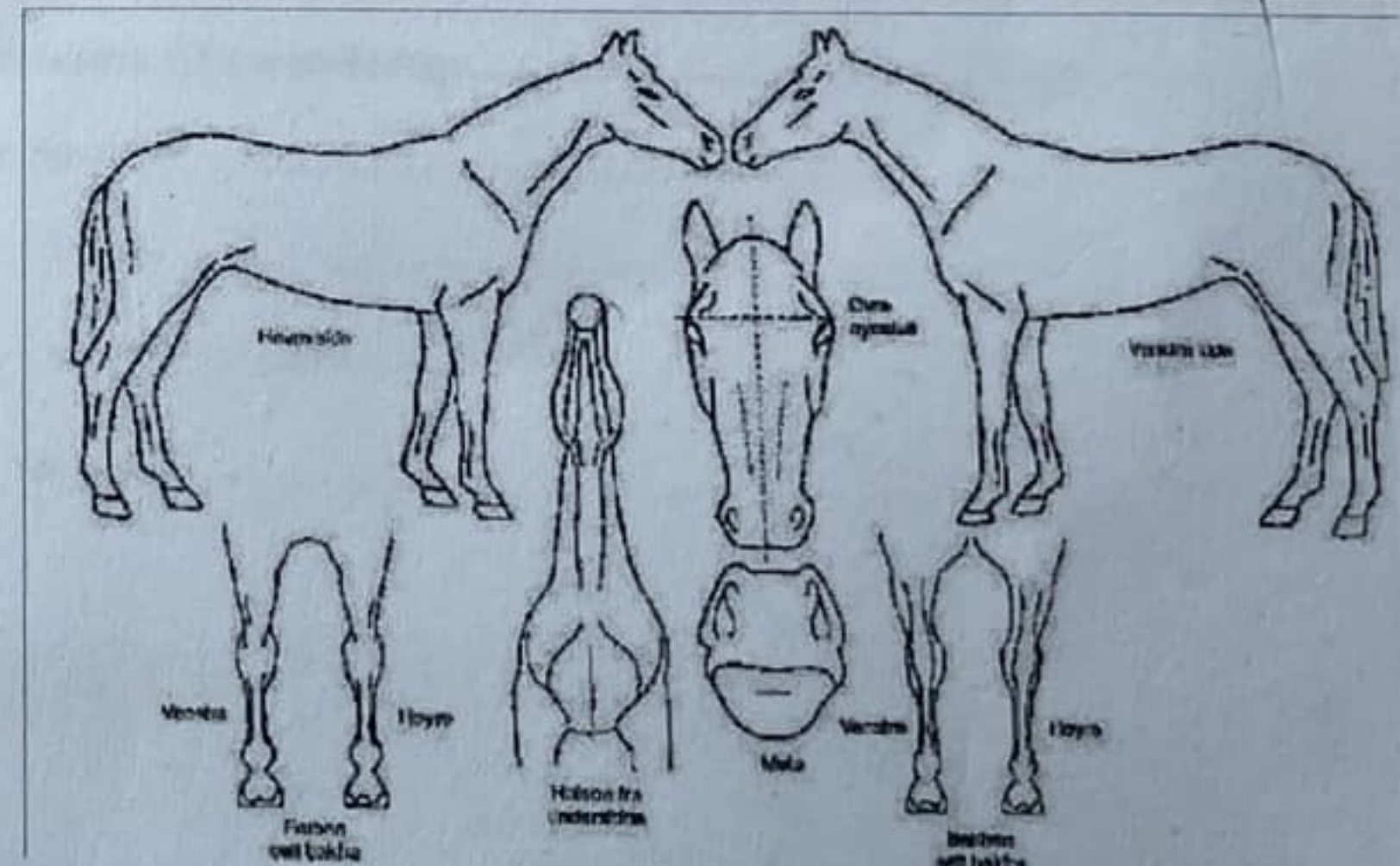
Hestens navn: Tangen Lea

Microchip-/passnr.: 578097809252459  
 (Stryk det som ikke passer)

Kjønn:  Hoppe  Hingst  Vallak Farge: Brunn

Født: 05/05 - 2016 Rase: Koldblods

Avtegn er ikke nødvendig dersom beskrivelse av hesten er tilgjengelig i passet. Virvler arkeres med kryss. Hvite avtegn tegnes med rødt ellers med svart. Arr merkes med pil.



### 4. BAKGRUNNSINFORMASJON VETERINÆRBEHANDLING

Har du, eller kjenner du til annen veterinær som har behandlet hesten siste 12 måneder?  Nei  Ja

Hvis Ja, oppgi hvem, tidspunkt og hva hesten ble behandlet for (sykehistorie eller kopi av journal kan vedlegges): .....

### 5. UNDERSØKELSE I RO OG INSPEKSJON PÅ BOKS

Ingen anmerkning  Anmerkning (unoter, avlastning, fôropptak) .....

**6. ERNÆRINGSTILSTAND**Ernæringstilstand:  Over middels  Middels  Under middels Finnes det fettdepot på nakken eller ellers på kroppen?  Nei  Ja**7. HUD OG HÅRLAG**Finnes det avvik i hud eller hårlag?  Nei  Ja:  Matt  Unormalt lang pels  Arr, sår, skorper, mugg, annet: .....**8. KROPPSTEMPERATUR**Temperatur: 37,1 °C  Ikke målt**9. SYNLIGE SLIMHINNER**Er det avvik i slimhinner til munn, nese, øyne, kjønnsorganer?  Nei  Ja, beskriv: .....**10. HALS / NAKKE**Er det muskelatrofi eller assymetri i nakke eller bog?  Nei  Ja, beskriv: .....Halsårer:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Strupeområde og luftrør:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Palpasjon av transverse prosesser og palperbare muskeltilheftinger:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Avvik i halsens bevegelse ved manipulasjon i ro?:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....**11. RYGG**Ryggens og kryssets kurvatur, symmetri og muskelsammensetning, hoftehjørner:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Er det palpasjonsømheter i muskulatur over rygg/kryss?  Nei  Ja: Beskriv: .....Er det slitasje i hårlag på ryggen, i silleie eller i gjordleie?  Nei  Ja: Beskriv: .....Er det muskelatrofi eller assymetri i rygg/bekken?  Nei  Ja: Beskriv: .....Avvik i ryggens eller kryssets bevegelse ved manipulasjon i ro?:  Nei  Ja: Beskriv: .....**12. AVFØRING OG MAGE-TARMFUNKSJON / ANALREGION**Avføring og mage-/tarmfunksjon:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Analregion:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....**13. KJØNNSORGANER****For hunddyr:**Avvik i vulvas symmetri, form eller lukkefunksjon?  Nei  Ja, beskriv: .....Avvik i jurets form, fylde, tekstureller symmetri:  Nei  Ja, beskriv: .....

For hånndyr:

Avvik i preputium eller penis?  Nei  Ja, beskriv: .....

Avvik ved palpasjon av scrotum /testikler/kastrasjonsarr?  Nei  Ja, beskriv: .....

#### 14. HJERTE / SIRKULASJON

Pulsfrekvens: 36 / min.

Auskultasjon av hjertet høyre og venstre side:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

#### 15. LUFTVEIER

Palpasjon av lymfeknuter:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Respirasjonsfrekvens: 16 / min  Unormal respirasjonslukt  Dobbel flanke slag  Heave - linje  Anal respirasjon

Respirasjonstype:  Costal  Costo-abdominal  abdominal

Auskultasjon av trachea og thorax:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Hoste; spontan eller etter provokasjon:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Neseutflod:  Nei  Ja:  Ensidig venstre / høyre  Dobbeltsidig  Serøs  Seromukøs  Puss  Blod

Perkusjon bihuler:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Respiratoriske bilyder (pipelyd, snorkelyd, fnyselyd etc):  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

#### 16. TEMPERAMENT / ADFERD (Oppførsel i boks, og evt. under opp-saling / på-saling, uoppdragenhet, farlig hest, håndterbarhet ved undersøkelsen)

Utviser hesten tegn på avvikende adferd under undersøkelsen?  Nei  Ja, beskriv: .....

#### 17. ØYEUNDERSØKELSE

Avvik i synsevne, truerefleks, pupillrefleks:  Nei  Ja, beskriv: .....

Avvik i symmetri, posisjon, størrelse av øyne og øyelokk og deres cilievinkel?  Nei  Ja, beskriv: .....

Avvik i conjunctiva, blinkhinne, øyeflod?  Nei  Ja, beskriv: .....

Makroskopiske avvik i cornea eller iris?  Nei  Ja, beskriv: .....

Undersøkelse foretatt med:  Fokalt lys  Ophthalmoskop  Annet: Beskriv: .....

Er undersøkelsen foretatt i mørklagt lokale?  Nei  Ja

#### 18. MUNNHULEUNDERSØKELSE

Undersøkelse foretatt ved:  Ytre inspeksjon  Bruk av munnjern  Bruk av beroligende  HVF's norm for munnhuleundersøkelse

Er det avvikende lukt fra munnhule eller nesebor?  Nei  Ja, beskriv: .....

Er det avvik i hodets eller kjevenes symmetri?  Nei  Ja, beskriv: .....

Er det avvik i munnhulens bløtvev, munnviker og lepper?  Nei  Ja, beskriv: .....

Er det avvik i fram-, hjørne-, ulve- eller kinn tenner?  Nei  Ja, beskriv: .....

Er det avvik i tennenes okklusjon (overbitt, underbitt, annet)?  Nei  Ja, beskriv: .....

19. NERVESYSTEMET SYMPTOMER PÅ SENTRALE LIDELSER (wobblers, ataksi) / PERIFERE LIDELSER (atrofi / asymmetri/ hanetritt)

Sentralt eller perifere avvik:  Ingen anmerkning  Anmerkning: beskriv: .....

20. BEVEGELSEAPPARATET – UNDERSØKELSER I RO

- Beinstilling / tåakse  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Hovform(vinger, drakter, tåvegg, såle, kronrand, hornkvalitet, symmetri):  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Hov- / skoslitasje:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Pulsasjon på pipene:  Normal  Bortfall  Forøket
- Visiteringsfunn:  Ikke foretatt el. ansett nødvendig  Ingen anmerkning  Anmerkning: .....
- Knokler:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Leddbånd:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Sener og seneskjeder (gaffelbånd, bøye- og strekkesener, ligamenter inkl. kodebøyens ligamenter og sener)  Normalvariasjon  Anmerkning: .....
- Muskulaturekstremiteter(symmetri og palpasjonsømheter):  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

21. BEVEGELSEAPPARATET – UNDERSØKELSER I BEVEGELSE / HALTHETSUNDERSØKELSE

Hesten mønstres på:  Hardt underlag  Bløtt underlag  Bløtt og hardt underlag  Hesten er ikke halthetsundersøkt. Årsak: .....

Hester 0-3 år trenger ikke utføres bøyeprøver på, men bør longeres så langt det er mulig. Dersom det ikke utføres longering skal årsak oppgis.

Hesten er halthetsundersøkt og viser følgende halthetsmønster etter halthetsskala 0 – 5:

	Høyre forbein	Venstre forbein	Høyre bakbein	Venstre bakbein
<b>Utgangshalthet ved mønstring</b>				
I skritt	0	0	0	0
I lett trav	0	0	0	0
I trav og evt. galopp høyre longe	-	-	-	-
I trav og evt. galopp venstre longe	-	-	-	-
<b>Bøyeprøveutslag etter bøying av hele beinet under ett</b>	-	-	-	-
<b>Bruk av haker/ grev (ved disponerende anatomi)</b>	-	-		
<b>Er det bevegelsesavvik ved vending av hesten?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja
<b>Er det tegn på ataksi?</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja	<input checked="" type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja

Kommentar til halthetsundersøkelsen (Passiv ømhet ved fleksjon, nedsatt bevegelighet ledd, bøyeutslag går rask/sent ut, halthet varmes ut etc.):

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hestens navn: Tangen Lea

Sign. PM



Spør dyrlegen først!

HESTEPRAKTISERENDE  
VETERINÆRERS FORENING

22. SUPPLERENDE UNDERSØKELSER ELLER BILAG

Vedlegg til undersøkelsen:

- Røntgenbilder / røntgenjournal
- Ultralydbilder/-video / journal
- Videopptak
- Blodprøvesvar
- Endoskopiske bilder / endoskopisk journal særlig med vurdering av strupepiping / LH, DDSP og tegn på kronisk astmatisk lungelidelse IAD/RAO

Denne attest kan påregnes å ha gyldighet i 30 dager.

Sted : Tønsberg

Dato : 23, 12 - 20 24

Underskrift : [Signature]

Stempel:

**Jarlsberg Hesteklinikk AS**  
Hogsnesbakken 2, 3170 SEM  
Tlf. 33 31 90 80  
Org.nr. 979 732 864 MVA

Hestens navn: Tangen Lea

Sign. PM