

# 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

Undersøkelsesdato: ..... / ..... 20 - ..... Tidspunkt: ..... Sted: .....

## 2. EIER

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

Adressa: ..... E-post: .....

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

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

### **3. IDENTIFIKASJON AV HESTEN**

Hestens navn: .....

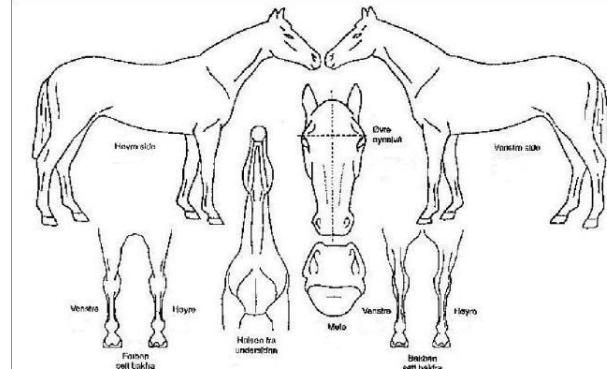
**Microchip-/passnr.: .....**  
**(Stryk det som ikke passer)**

Kjønn:  Hoppe  Hingst  Vallak Farge: .....

Født: ...../..... - ..... Rase: .....

Avtegn er ikke nødvendig dersom beskrivelse av hesten er tilgjengelig i passet.

Virvler markeres 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 behandler for (sykehistorie eller kopi av journal kan vedlegges): .....

## 5. UNDERSØKELSE I BO OG INSPEKSJON PÅ BOKS

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

## 6. ERNÆRINGSTILSTAND

Ernæringsstilstand:  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: ..... °C  Ikke foretatt

## 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 processer og palperbare muskeltilheftninger:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Avvik i halsens bevegelighet ved manipulasjon i ro?:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

## 11. RYGG

Ryggens og kryssets kurvatur, symmetri og muskelsammensetning, hoftehjørner:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....

Er det palpasjonsømhet i muskulatur over rygg/kryss?  Nei  Ja: Beskriv: .....

Er det slitasje i hårlag på ryggen, i selleie eller i gjordleie?  Nei  Ja: Beskriv: .....

Er det muskelatrofi eller asymmetri i rygg/bekken?  Nei  Ja: Beskriv: .....

Avvik i ryggens eller kryssets bevegelighet 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 hunndyr:

Avvik i vulvas symmetri, form eller lukkefunksjon?  Nei  Ja, beskriv: .....

Avvik i jurets form, fylde, tekstur eller symmetri:  Nei  Ja, beskriv: .....

**For hanndyr:**Avvik i preputium eller penis?  Nei  Ja, beskriv: .....Avvik ved palpasjon av scrotum /testikler/kastrasjonsrarr?  Nei  Ja, beskriv: .....**14. HJERTE / SIRKULASJON**

Pulsfrekvens: ..... / min.

Auskultasjon av hjertet høyre og venstre side:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....**15. LUFTVEIER**Palpasjon av lymfeknuter:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Respirasjonsfrekvens: ...../ min  Unormal respirasjonslukt  Dobbelt flankeslag  Heave - linje  Anal respirasjonRespirasjonstype:  Costal  Costo-abdominal  abdominalAuskultasjon av trachea og thorax:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Hoste; spontan eller etter provokasjon:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Neseutflod:  Nei  Ja:  Ensidig venstre / høyre  Dobbeltsidig  Serøs  Seromukøs  Puss  BlodPerkusjon bihuler:  Normalvariasjon  Anmerkning: .....Respiratoriske bilyder (pipelyd, snorkelyd, fnyselyd etc):  Normalvariasjon  Anmerkning: .....**16. TEMPERAMENT / ADFERD (Oppførsel i boks, og evt. under opp-saling / på-seling, uoppdragshet, farlig hest, håndterbarhet ved undersøkelsen)**Utviser hesten tegn på avvikende adferd under undersøkelsen?  Nei  Ja, beskriv: .....**17. ØYEUNDERØKELSE**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  Ophalmoskop  Annet: Beskriv: .....Er undersøkelsen foretatt i mørklagt lokale?  Nei  Ja**18. MUNNHULEUNDERØKELSE**Undersøkelse foretatt ved:  Ytre inspeksjon  Bruk av munnjern  Bruk av beroligende  HVF's norm for munnhuleundersøkelseEr 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 kinntenner?  Nei  Ja, beskriv: .....Er det avvik i tennenes okklusjon (overbitt, underbitt, annet)?  Nei  Ja, beskriv: .....

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

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

**20. BEVEGELSESSAPPARATET – UNDERSØKELSER I RO**

Beinstillinger / tåakse:	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Hovform(vinger, drakter, tåvegg, såle, kronrand, hornkvalitet, symmetri):	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Hov- /skoslitasje:	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Pulsasjon på pipene:	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Bortfall <input type="checkbox"/> Forøket
Visiteringsfunn:	<input type="checkbox"/> Ikke foretatt el. ansett nødvendig <input type="checkbox"/> Ingen anmerkning <input type="checkbox"/> Anmerkning : .....
Knokler	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Ledd og leddbånd	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Sener og seneskjeder (gaffelbånd, bøye- og strekkesener, ligamenter inkl. kodebøyens ligamenter og sener	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....
Muskulatur ekstremiteter(symmetri og palpasjonsmønster):	<input type="checkbox"/> Normalvariasjon <input type="checkbox"/> Anmerkning: .....

**21. BEVEGELSESSAPPARATET – UNDERSØKELSER I BEVEGELSE / HALTHETSUNDERSØKELSE**

Hesten mönstres 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 halthetsmönster etter halthetsskala 0 – 5:		Høyre forbein	Venstre forbein	Høyre bakbein	Venstre bakbein
<b>Utgangshaltet ved mönstring:</b>	I skritt				
	I lett trav				
	I trav og evt. galopp høyre lange				
	I trav og evt. galopp <u>venstre lange</u>				
<b>Bøyeprøveutslag etter bøyning av:</b>	Hele beinet under ett				
<b>Bruk av haker/ grep (ved disponerende anatomi)</b>					
<b>Er det bevegelsesavvik ved vending av hesten?</b>	<input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Ja				
<b>Er det tegn på ataksi?</b>	<input 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. )

## 22. SUPPLERENDE UNDERSØKELSER ELLER BILAG

### Vedlegg til undersøkelsen:

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

Ultralydbilder/-video / journal

Videooppptak

Blodprøvesvar

Denne attest kan påregnes å ha **gyldighet i 30 dager.**

Sted : .....

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

Underskrift : .....

Stempel: