

VETERINÄRPROTOKOLL

Finlands Hippos rf

Licensponnyhingstar**HÄST:** _____ **REG.NR.** _____**VETERINÄR:** _____Är hingstens identitet styrkt genom pass? Ja Nej

Bedömningen sker enligt de veterinärmedicinska upptäckter som kan hittas vid undersökningstidpunkten utan hjälp av specialapparatur.

Bedömning: Godkänd/Ej Godkänd

Mankhöjd: _____

Körshöjd: _____

Bröstmått: _____

Skenbensomfång: _____

A. ALLMÄN HÄLSA OCH HOVAR

Utan anmärkningar (u.a.) anses som normal. 1 = lindrig; 2 = måttlig; 3 = betydande avvikelse från det normala.

	u.a.	Avvikelser
Allmän kondition (synliga slemhinnor, palpation lymfkörtlar, hjärta, osv.)	<input type="checkbox"/>	_____
Näringstillstånd	<input type="checkbox"/>	_____
Hållning och musklernas symmetri	<input type="checkbox"/>	_____
Ögon	<input type="checkbox"/>	_____
Hud och hårrem	<input type="checkbox"/>	_____
Mun och tänder	<input type="checkbox"/>	_____
Andningsorgan, näsborrar	<input type="checkbox"/>	_____
Testiklar	<input type="checkbox"/>	_____
Annat: _____		

VETERINÄRPROTOKOLL

Finlands Hippos rf

**Hovar:**

- u.a. (stora/normala, välformade, bra hornämne)

Anmärkningar: _____

Avvikeler från det normala: "Allmänt" bedömning enligt ovan, "Avvikande hov (Avv. hov)" anges med koder ifall avvikelsen berör endast en hov: ex. VF = 5; HF= 6; VB = 7; HB = 8

	Trånga Små	Låga trakter	Osym- metriska	Osymm. hovballar	Strål- atrofi	Strål- röta	Sprickor	Dålig kvalitet	Annat
Allmän	<input type="checkbox"/>								
Avvikandehov	<input type="checkbox"/>								

Annat: _____

GODKÄND A: **B. LYNNE OCH HANTERBARHET**Beskrivning i ord _____

_____GODKÄND B: **C. ORTOPEDISK HÄLSA****PALPATION** u.a. = Normal - ingen ifyllnad, 1 = lindrig, 2= måttlig, 3 = betydande förändring

	u.a.	Avvikeler
Vänster framben	<input type="checkbox"/>	_____
Höger framben	<input type="checkbox"/>	_____
Vänster bakben	<input type="checkbox"/>	_____
Höger bakben	<input type="checkbox"/>	_____

VETERINÄRPROTOKOLL

Finlands Hippos rf



Övriga anmärkningar:

Rörelser på hårt underlag

u.a.

Anmärkningar: _____

Rörelser på mjukt underlag

u.a.

Anmärkningar: _____

GODKÄND C:

Veterinär (namn och namnförtydligande) och datum