

Útfillist af dýralækni

Nafn vátryggingartaka _____ Kennitala _____

Heimili _____ Póstnr. og staður _____

Sími/GSM _____ Netfang _____

Nafn og uppruni hestsins _____

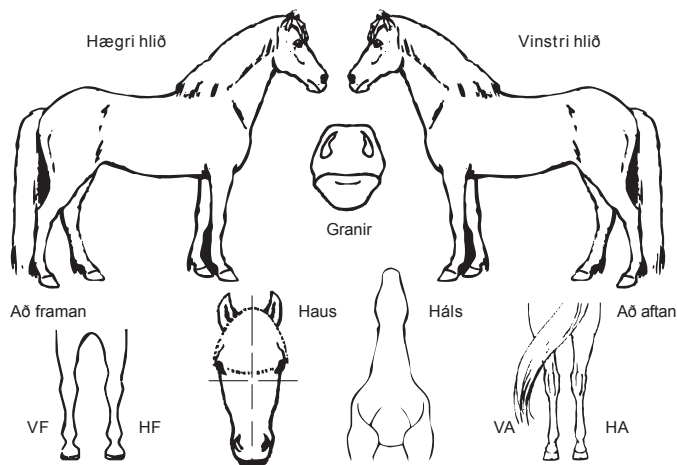
Ættbókarnúmer _____

Örmerki _____

Frostmerki _____

Kyn Hryssa Hestur

Vinsamlegast fyllið inn á myndina húðflúr/örmerki með X



Húð, feldur

- Eðlileg
- Sár
- Fitugt
- Roði
- Lúsugur
- Naflakviðslit
- Graftarkýli
- Annað

Haus og tennur

- Eðlilegt
- Hornhimnubólga
- Blinda
- Bólgnir eitlar
- Skakkt bit
- Annað

Útlimir

- Eðlilegir
- Aukinn vökví í kjúkulið/sinaslíðrum
- Spatt
- Beinhnútur
- Annað

Skrokkur

- Ástand eðlilegt
- Ástand lélegt
- Of þungt
- Gott hárafar
- Matt hárafar
- Annað

Æxlunarfæri

- Eðlileg
- Snúið eista
- Óeðlileg stærð
- Útferð
- Launeistungur
- Fyljuð
- Annað

Vöðvar

- Eðlileg vöðvafylling
- Rýmun
- Ósamræmi
- Eymsli
- Annað

Öndunarkerfi

- Eðlilegt
- Jákvætt hóstaviðbragð
- Ósjálfráður hósti
- Óeðlileg hljóð við hlustun
- Annað

Æðakerfi

- Eðlilegt
- Hjartahlustun eðlileg
- Hraður hjartsláttur
- Annað

Hófar

- Eðlilegir
- Hófsprungur
- Merki um hófsperru
- Ósamræmi
- Hóftungurot
- Tvöfaldur hófbotn
- Annað

Sinar

- Eðlilegar
- Bólgnar
- Eymsli
- Ör
- Annað
- Vökvafylling í sinaslíðrum

Gangur

- Eðlilegur
- Helti
- Stírðleiki
- Hringteyming í lagi
- Annað

Beygjupróf

Fótur	Allur	Neðri liðir	Efri liðir
VF			
VA			
HF			
HA			

Útskýringar vegna athugasemda hér að framan _____

Dýralæknir hefur rannsakað/meðhöndlað hestinn áður vegna _____

Eftir því sem undirritaður/uð best veit hefur hesturinn áður gengist undir eftirfarandi skoðanir _____

Sérstakar rannsóknir Blóð- og þvagrannsóknir Munnhol Endaþarmur Röntgen

Niðurstöður þessara rannsókna _____

Almennar athugasemdir/ráð dýralæknis/annað _____

Dýralæknastofa/dýraspítali

Sími

Staður og dagsetning

Undirskrift dýralæknis