



## Anvisningar röntgen av has- och knäled avseende osteochondros på tinkerhäst

Kontroll av hästens chipnummer ska utföras och röntgenbilderna skall märkas med chipnummer, hästens namn, undersökande klinik, undersökningsdatum samt höger eller vänster.

Undersökande veterinär ska med sin underskrift nedan intyga att denne innehar specialistkompetens i sjukdomar hos häst enligt Jordbruksverkets författning SJVFS 2009:83 (C23).

Röntgenbilderna sänds tillsammans med nedanstående remiss till Svenska Tinkerhästsällskapet för vidarebefordran till Paardenkliniek i Holland för avläsning.

Följande bilder ska tas (instruktionerna är på engelska och förstås av veterinär):

### The X-rays we request are:

- 1 Plantarolateral - dorsomedial view of the tarsocrural joint of each hind leg.**
- 1 Caudolateral - craniomedial view of the femoropatellar joint of each hind leg.**
- 2 more X-rays of each hock, one AP, and one LM.**

Dessa tillsammans med remiss sänds till:

Svenska Tinkerhästsällskapet  
c/o Anita Norén  
Barkabo 1  
57450 Ekenässjön

### Remiss OCD-röntgen Tinkerhäst

Hästens namn: .....

Registreringsnr: .....

Chipmärkningsnr: .....

Ägare: .....

Adress .....

Telefonnr: .....

E-mail: .....

Undersökande veterinärs underskrift, gäller även som intyg om specialkompetens enligt ovan:

.....

Namnförtydligande: .....

Adress: .....

Genom underskrift försäkrar jag att jag är införstådd med att dessa handlingar och röntgenresultat är offentliga:

Ort och datum: .....

Ägarens underskrift: .....