

SLU
Inst KV, Avd. reproduktion

Spermaprov HINGST

Denna sida skall ifyllas och återsändas tillsammans med provet
(undersökningen debiteras remitterande veterinär)

Djurägare: namn
adress
tel

Hingst: namn nr
ras
ålder

Insänt av: namn
adress
tel

Spermaprov taget den:

Uppsamlingsmetod:

Anamnes: (lämnas på omstående sida)

Betäckningsutförande: (beteende, könsdrift, upphopp, ejakulation)

Spermabedömning:

Ejakulat nr I:

Volym: ml

Täthet: mycket tät; tät;
 tunn

Rörelse: %

Ejakulat nr II:

Volym: ml

Täthet: mycket tät; tät;
 tunn

Rörelse: %

Klinisk undersökning: (testiklar; storlek, konsistens, symmetri, läge)
(bitestiklar; fyllnadsgrad av cauda)

Provtagningen är föranledd av:

- insättande i avel
- försäljning
- försäkring
- misstanke om nedsatt befruktningförmåga/sterilitet
- rutinkontroll
- annan orsak _____

När betäckte hingsten senast, datum: _____

- hingsten har aldrig betäckt
- naturlig betäckning
- artificiell insemination

Om hingsten har använts i avel ange för senaste betäckningssäsong (år, mån, dag):

Antal betäckta ston: _____

Varav antal dräktiga ston: _____

Antal födda föl: _____

Är hingsten i tävlingskondition?

- Ja
- Nej

Vid ja, ange när hingsten senast tävlade: _____

Har hingsten varit sjuk och/eller haft feber det senaste året?

- Ja
- Nej

Vid ja, ange typ av sjukdom, när och hur länge den varit sjuk, behandling:

Är hingsten importerad?

- Ja
- Nej

Vid ja, ange när: _____ från vilket land: _____

Övrigt:
