

REMISS - SPERMAPROV HINGST

Denna sida ska ifyllas och återsändas tillsammans med provet.
(Undersökningen debiteras remitterande veterinär)

Provtagningen är föranledd av: insättande i avel; försäljning; försäkring;
 misstanke om nedsatt befruktningsförmåga; misstanke om sterilitet;
 dålig frysbarhet; forskning; rutinkontroll; övrigt

Djurägare: Namn

Adress

Tel

Hingst: Nr och Namn

Ras

Ålder

Remitterande Namn

veterinär: Adress

Tel

Spermaprov samlat datum:

Remissen utfärdad datum:

Uppsamlingsmetod:

Anamnes: (lämnas på omstående sida)

Betäckningsutförande: (beteende, könsdrift, upphopp, ejakulation mm)

Spermabedömning:

Prov nr 1. Ejakulatvolym: mL Prov nr 2. Ejakulatvolym: mL

Täthet: mycket tät; tät; tunn Täthet: mycket tät; tät; tunn

Rörelse: % Rörelse: %

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

ANAMNES; HINGST

Provtagningen är föranledd av:

- insättande i avel
- försäljning
- försäkring
- misstanke om nedsatt befruktningsförmåga/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: