


HCM-undersökning inom hälsoprogram


Deltagande klubbar: Maine Coon-katten, Sällskapet Sibirisk Katt, Skogkattslingan, Rex United, Skogkattklubben Birka, Rasclub Maine Coon

Mer information finns på <http://www.mainecoon-katten.se/> och <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/>

Patientinformation		Ägarens namn Pia Skotare
Kattens namn enligt stamtavla S*Vindelälvens Anemone		Adress Flintvägen 6 lgh 202
Registreringsnummer (S)SVERAK LO 207760		Postnummer, Ort 907 40 Umeå
ID-nummer (obligatoriskt) 752098100221064		Land Sverige
Ras Norsk Skogkatt		Telefon 070-3919105
<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Okastrerad <input checked="" type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/> Kastrerad		Email jann@acc.umu.se
Född (år-månad-dag) 2005-01-29		Jag är införstådd med att resultatet arkiveras hos Maine Coon-katten samt ger Maine Coon-katten tillstånd att offentliggöra alla resultat från denna blankett
Far S*Milda Ma Tildes Nisse Rimfrost		
Mor S*Just Catnap's Katie Scarlett		
		Underskrift 
		Datum 2006-03-07

Undersökning		
Sederad <input type="checkbox"/> Ja, med: <input checked="" type="checkbox"/> Nej		Undersökningsutrustning PHILIPS ENVIVO
Vikt <u>3.9</u> kg Puls <u>200</u> bpm <input type="checkbox"/> Uttorkad <input type="checkbox"/> Dräktig <input type="checkbox"/> Digivande <input type="checkbox"/> Annat, beskriv	Auskultation: <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Galopp <input type="checkbox"/> Blåsljud, typ Grad: I II III IV V VI <input type="checkbox"/> Dynamic <input type="checkbox"/> Static Tidpunkt: <input type="checkbox"/> Systolic <input type="checkbox"/> Diastolic <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Continuous Placering: <input type="checkbox"/> Left apex (sternum) <input type="checkbox"/> Left Base <input type="checkbox"/> Annat, beskriv	
IVSd <u>0.31</u> <input checked="" type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>1.57</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>0.26</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>0.44</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>0.81</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>0.58</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>48.2</u> Ao <u>0.96</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA <u>1.17</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <u>1.2</u>	Subjektiv storlek vänster förmak <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mild förstoring <input type="checkbox"/> Måttlig förstoring <input type="checkbox"/> Kraftig förstoring SAM vid mitralklaffen <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nej Om ja, LV outflow tract flow velocity (Doppler) _____ End-systolic cavity obliteration <input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nej Papillarmuskler <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Onormala, måttlig förtjockning <input type="checkbox"/> Onormala, kraftig förtjockning	

Bedömning	Kommentarer
<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gränsfall (Equivocal) <input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> Mild <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Kraftig <input type="checkbox"/> Annat, beskriv	

Veterinär	Veterinärens namn och adress
Kattens identitet har verifierats <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, beskriv varför	Lennart Nilstors LEG VET 0709-798861
Underskrift 	
Datum 2006 0707	

Veterinären skall skicka en kopia av denna blankett till:
Maine Coon-katten, c/o Anne Jensen, Tingerupvej 17, DK-4330 Hvalsø, Denmark