



HCM/RCM-undersökning inom hälsoprogram

Deltagande klubbar: <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>

Mer information finns på <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/>

Patientinformation		Agarens namn <i>Lovisa Malabeuv</i>
Kattens namn enligt stamtavla <i>Sweet Wolverines Mia Lara Mia</i>		Adress <i>Svedbov, 42</i>
Registreringsnummer <i>(SE)SVERAK LO 531848</i>		Postnummer, Ort <i>740 20 Vänge</i>
ID-nummer (obligatoriskt) <i>941000019658414</i>		Land <i>Sweden</i>
Ras <i>NFO</i>		Telefon <i>+46 701 730845</i>
<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Okastrerad <input checked="" type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/> Kastrerad		Email <i>lovisamalabeuv@gmail.com</i>
Född (år-månad-dag) <i>2016-08-03</i>		Jag har läst PawPeds instruktioner för HCM-undersökning och är medveten om att jag ska informera om kattens hälsostatus och eventuell pågående medicinerig. Jag är införstådd med att resultatet registreras av PawPeds samt ger PawPeds tillstånd att offentliggöra alla resultat från denna blankett. Underskrift <i>Lovisa Malabeuv</i> Datum <i>23/3 20</i>
Far <i>SE* Lissebacks A-One</i>		
Mor <i>SE* Sweet Wolverines Scarlet Witch</i>		
Undersökning		Undersökningsdatum (år-månad-dag) <i>2020-03-23</i>
Sederad <input type="checkbox"/> Ja, med: <input checked="" type="checkbox"/> Nej		Undersökningsutrustning <i>Philips Epiq 7</i>
Medicineras <input type="checkbox"/> Ja, med: <input checked="" type="checkbox"/> Nej		
Vikt <i>3.9</i> kg BCS <i>4/9</i> Puls <i>180</i> bpm	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	
EKG hjärtfrekvens <i>207</i> IVSd <i>0.36</i> <input checked="" type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <i>1.55</i> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <i>0.32</i> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <i>0.73</i> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <i>0.79</i> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <i>0.60</i> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <i>1.49</i> Ao <i>0.99</i> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA <i>1.18</i> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <i>1.19</i>	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 <i>Normal avvikelse katt hjärta</i>
<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"/> RCM <input type="checkbox"/> Annat, beskriv		
PawPeds undersökningsinstruktioner har följts Kattens identitet har verifierats <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, beskriv varför		Veterinärens namn och adress Ingrid Ljungvall Leg. veterinär, Docent Dipl. ECVIM-CA (kard)
Veterinärens underskrift <i>Ingrid Ljungvall</i> Datum <i>23/3-20</i>		
Veterinären skall skicka en kopia av denna blankett till: PawPeds, c/o Olsson, Ängsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BÖRLÄNGE, Sweden		