



**Kliniek voor
Gezelschapsdieren
Eersel**

**Resultaten van hypertrofische cardiomyopathie screening
Patienten informatie**

De heer en mevrouw Degueldre Berg Bogaertlaan 5 3012 WILSELE Tel : 016/440870 GSM : 0473/832268 Percy - Kat - Cornish Rex - mannelijk 15/11/2014 981100004033439		Geboorte datum:
nummer:	<input type="checkbox"/> kater	<input type="checkbox"/> intact
	<input type="checkbox"/> poes	<input type="checkbox"/> intact
Naam moeder:		
mail:		Telefoonnummer:
Adres:		
Ik geef toestemming de resultaten van het onderzoek te publiceren op een openbare lijst.		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee		Datum:
		Handtekening:

Klinisch onderzoek

Gewicht: 34 kg	Auscultatie:
Hartfrequentie: 200 bpm	<input checked="" type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Galop
<input type="checkbox"/> Gedehydrateerd <input type="checkbox"/> Drachtig	Bijgeruis; kenmerken:
<input type="checkbox"/> Zogend <input type="checkbox"/> Andere; beschrijf:	<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
	Graad: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI
Opmerkingen:	

Echocardiogram

M-mode:	SAX	LAX	2-D:
IVSd:	4.0		IVSd (LAX): 3.9
LVDd:	15.8		LVWd (LAX): 3.7
LVWd:	3.6		AO (SAX): 9.0
IVSs:	5.9		LA (SAX): 11.1
LVDs:	9.1		LA/AO (SAX): 1.1
LVWs:	4.6		
FS%:	34 %		Systolic anterior motion mitralisklep:
AO:			<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
LA:			Eind-systolische LV obliteratie:
LA/AO:			<input type="checkbox"/> ja <input checked="" type="checkbox"/> nee
			Vmax aorta: m/sec
			Papillair spieren:
			<input checked="" type="checkbox"/> Normaal
			<input type="checkbox"/> Abnormaal, matig verdikt
			<input type="checkbox"/> Abnormaal, ernstig verdikt
Opmerkingen:			

Conclusie onderzoek

Een normaal onderzoek vandaag sluit NIET uit dat HCM in de toekomst kan ontwikkelen.	
<input checked="" type="checkbox"/> Normaal	Opmerkingen:
<input type="checkbox"/> Verdacht van HCM	
<input type="checkbox"/> HCM: <input type="checkbox"/> mild <input type="checkbox"/> matig <input type="checkbox"/> ernstig	

Advies voor heronderzoek

<input type="checkbox"/> Geen	<input type="checkbox"/> Over 6 maanden	<input type="checkbox"/> Over 1 jaar	<input type="checkbox"/> Over 2 jaar
-------------------------------	---	--------------------------------------	--------------------------------------

Informatie Dierenarts

Naam en adres: Hanneke van Meeuwen Kliniek voor Gezelschapsdieren Hint 16b 5521 AH Eersel Nederland	Datum onderzoek: 21-02-2017 Handtekening: 	Merk en type echoapparaat: PIE Mylab 30 Vet
---	---	--

