

Herz-Untersuchung



Name _____ Rasse _____

Wurfdatum _____ Zuchtbuch-Nr. _____ Mikrochip-Nr. _____

Geschlecht männlich weiblich Identität des Tieres wurde kontrolliert

Eigentümer _____

Adresse _____

Der unterzeichnende bestätigt die Identität des vorgestellten Patienten und versichert, dass diesem keine Medikamente verabreicht wurden, die das Ergebnis einer Herzuntersuchung beeinflussen. Er ist mit der Weiterleitung der Ergebnisse und deren Publikation einverstanden.

Datum, Unterschrift Eigentümer

Herzgeräusch nein ja Pulsfrequenz ___/min
 systolisch ___/6 diastolisch ___/6 kontinuierlich ___/6

Echokardiographie FS ___% EF ___% EPSS ___mm

Aorta subcostal ___m/sec parastenal ___m/sec

A.pulmonalis links ___m/sec rechts ___m/sec

Mitralis ohne Befund geringgradig mittelgradig hochgradig

Trikuspidalis ohne Befund geringgradig mittelgradig hochgradig

Beurteilung

- 0 keine oder minimale kardiovaskuläre Veränderungen
- 1 leichtgradige kardiovaskuläre Veränderungen
- 2 mittelgradige kardiovaskuläre Veränderungen
- 3 schwere kardiovaskuläre Veränderungen

Datum, Stempel, Unterschrift Untersuchender

Bemerkungen
