


# HCM-undersökning inom hälsoprogram

Deltagande klubbar: Maine Coon-katten, Sällskapet Sibirisk Katt, Skogkattslingan, Rex United, Skogkattklubben Birka, Rasclub Maine Coon, Scandinavian Ragdoll Club, Birmasällskapet, SWEPEX (Svenska Perser & Exoticingen), Ragdollklubben  
 Mer information finns på <http://www.mainecoon-katten.se/> och <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/>

<b>Patientinformation</b>		Agarens namn Sara Hyllman
Kattens namn enligt stamtavla CH SRöda Nejlikan's Talk of the Town		Adress Domarvägen 2, bv
Registreringsnummer SVERAK (S) RX 198553		Postnummer, Ort HUDDINGE
ID-nummer (obligatoriskt) 752098100200421		Land Sverige
Ras Devon rex		Telefon 0735-018971
<input type="checkbox"/> Hane <input checked="" type="checkbox"/> Okastrerad <input checked="" type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/> Kastrerad		Email sarahyllman@hotmail.com
Född (år-månad-dag) 2006-02-13		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 Röda Nejlikan's Mellow Fellow		<b>Underskrift</b> Sara Hyllman <b>Datum</b> 070614
Mor Nattsolens Ekstra		
<b>Undersökning</b>		Undersökningsdatum (år-månad-dag) 20070614
Sederad <input checked="" type="checkbox"/> Ja, med: <u>Plöca + TORP</u> <input type="checkbox"/> Nej		Undersökningsutrustning <u>PULPI EMIN O2</u>
Vikt <u>3.8</u> kg Puls <u>200</u> 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	
IVSd <u>0.33</u> <input checked="" type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>1.50</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>0.23</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>0.71</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>0.56</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>0.68</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>63.0</u> Ao <u>0.84</u> <input type="checkbox"/> M-mode <input checked="" type="checkbox"/> 2-D LA <u>0.96</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	
<b>Bedömning</b>		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		
<b>Veterinär</b>		Veterinärens namn och adress
Kattens identitet har verifierats <input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nej, beskriv varför <b>Underskrift</b>  <b>Datum</b> 20070614		<b>LENNART NILSFORS</b> Leg. veterinär
Veterinären skall skicka en kopia av denna blankett till: Maine Coon-katten, c/o Anne N. Jensen, Landsvinget 5, Nejde, 3400 Hillerød, Denmark		