


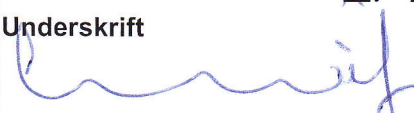
HCM-undersökning inom hälsoprogram

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/>

Patientinformation	Ägarens namn Pia Skotare
Kattens namn enligt stamtavla S*Redtail's Amazon	Adress Flintvägen 6 lgh 202
Registreringsnummer LO 221469	Postnummer, Ort 907 40 Umeå
ID-nummer (obligatoriskt) 95800000539158	Land Sverige
Ras Norsk Skogkatt	Telefon 070-3919105
<input type="checkbox"/> Hane <input checked="" type="checkbox"/> Okastrerad <input checked="" type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/> Kastrerad	Email jann@acc.umu.se
Född (år-månad-dag) 2006-03-02	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*Wonderwoods Anubis	
Mor S*Mighty Claw's Noria	
Underskrift Datum  2007-03-15	

Undersökning	Undersökningsdatum (år-månad-dag) 2007-03-15
Sederad <input type="checkbox"/> Ja, med: <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Undersökningsutrustning PHILIPS EXV100E
Vikt <u>3.3</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>0.33</u> <input checked="" type="checkbox"/> cm <input type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>1.47</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>0.32</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>0.51</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>0.79</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>0.41</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>46.2</u> Ao <u>0.98</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 Underskrift Datum  2007-03-15	LENNART NILSFORS 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