



Deutscher Doggen Club 1888 e.V.



KARDIOLOGISCHE UNTERSUCHUNG

Name des Hundes: _____

ZB-Nr: _____ Chip-Nummer: _____ Wurfdatum: _____

Geschlecht: Rüde Hündin Erstuntersuchung: ja nein

Eigentümer: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Telefon: _____

Datum

Unterschrift des Besitzes

Bestätigung des Tierarztes: Die Chip-Nummer wurde überprüft. Sie ist mit der in der Ahnentafel identisch:

Mitlaufendes EKG:

Normaler Sinusrhythmus Sinustachykardie Sinusbradykardie Sinusarrhythmie

Echokardiographie / Doppler

Aorta Fließgeschwindigkeit	subcostal <input type="checkbox"/>	parastenal <input type="checkbox"/>	_____ m/sec	FS _____ %
Insuffizienz	keine <input type="checkbox"/>	geringgradig <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>
A.pulmonalis Fließgeschwindigkeit	_____ m/sec			
Insuffizienz	keine <input type="checkbox"/>	geringgradig <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>
Mitralis: Insuffizienz	keine <input type="checkbox"/>	geringgradig <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>
Trikuspidalis: Insuffizienz	keine <input type="checkbox"/>	geringgradig <input type="checkbox"/>	mittelgradig <input type="checkbox"/>	hochgradig <input type="checkbox"/>

Ergebnisse:

Aortenstenose: keine Übergang geringgradig mittelgradig hochgradig
Pulmonalstenose: keine Übergang geringgradig mittelgradig hochgradig

Dilatative Kardiomyopathie (DCM):

0 kein Hinweis **1** vorläufig frei **2** okkult/verborgen **3** manifest/klinisch

Klappenerkrankungen: keine Übergangsform geringgradig mittelgradig hochgradig
 VSD ASD MD TD PDA FT

Beurteilung:

Kardiovakuläre Veränderungen

0 keine oder minimale **1** geringgradige **2** mittelgradige **3** hochgradige

Nachuntersuchung in: **6 Monaten** **12 Monaten** **18 Monaten** **24 Monaten**

Bemerkung: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____
 (Stempel/Arzt/Klinik)