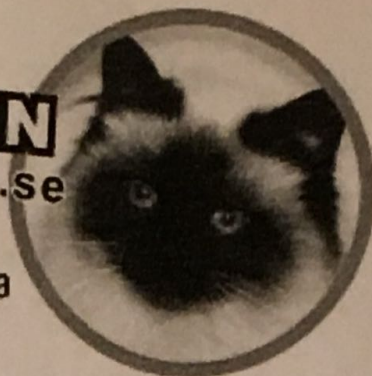




Patientinformation			
Kattens namn i stamtavlan SE*Stellanis Bengtli		Ras Helig Birma	Född (åååå-mm-dd) 2014-12-09
Registreringsnummer (SEX)VERA CLO 313240 752098100719 229	ID-nummer	☒ Hane ☒ OKastrerad ☐ Hona ☐ Kastrerad	
Färg St Glitter's V.I.P	Mod SE*Fireheart's Estrella		
Ägare Emanne Tors	E-post Emanne.tors@gmail.com	Telefonnummer 0703002727	
Adress Ljckogängen 60 12554 Tyresö			
Veterinärinformation			
Namn Sofia Hanås	Undersökningsdatum 2015/209	Undersökningsutrustning Philips IE33 C8-3MHz	
Fysisk undersökning			
Katten måste vara ID-märkt med tatuering eller mikrochip. Är kattens ID-märkning kontrollerad ☒ Ja ☐ Nej			
☐ Uttorkad ☐ Dräktig ☐ Digivande ☐ Annat: _____			Vikt: 3,75 kg
Kommentar:			
Ultraljudsundersökning			
Höger njure		Vänster njure	
Storlek: 3,8 x 2,2 cm		Storlek: 3,5 x 2,2 cm	
Form: normal		Form: normal	
Förhållande bark-märg: normal		Förhållande bark-märg: normal	
Ekotäthet i bark-märg: normal		Ekotäthet i bark-märg: normal	
Blodprovsanalys			
(tages bara vid påvisad njurförändring vid ultraljudsundersökning)			
[Referensvärden] Creatinin: _____ [] Haematokrit: _____ [] Hyperthyreoidism: _____ []			
Resultat / Diagnos			
☒ Normal u.a ☐ Gränsfall ☐ Njurfel		Kommentar:	
Signatur			
Ort och datum Västerås 2015/209		Veterinärens underskrift [Signature]	



JONASBORGSVÄGEN 26
723 41 VÄSTERÅS
TEL 021-41 10 86



HCM/RCM-undersökning inom hälsoprogram

Deltagande klubbar: <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>
Mer information finns på <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/>

Patientinformation		Agarens namn <u>Suzanne Fors</u>
Kattens namn enligt stamtavla <u>SE*Stellanis Bugatti</u>		Adress <u>hyckogården 60</u>
Registreringsnummer <u>(SE)VERAK LO 313260</u>		Postnummer, Ort <u>15554 Tyresö</u>
ID-nummer (obligatoriskt) <u>752098100719229</u>		Land <u>Sverige</u>
Ras <u>Helig Birma</u>		Telefon <u>0703 002727</u>
☒ Hane ☒ Okastrerad ☐ Hona ☐ Kastrerad		Email <u>suzanne.fors@gmail.com</u>
Född (år-månad-dag) <u>2014-12-09</u>		Jag har läst PawPeds instruktioner för HCM-undersökning och är medveten om att jag ska informera om kattens hälsostatus och eventuell pågående mediciner. Jag är införstådd med att resultatet registreras av PawPeds samt ger PawPeds tillstånd att offentliggöra alla resultat från denna blankett.
Far <u>*Glitter's V.I.P</u>		Underskrift <u>Suzanne Fors</u>
Mor <u>SE*Fireheart's Estrella</u>		Datum <u>2015-12-09</u>
Undersökning		Undersökningsdatum (år-månad-dag) <u>2015/201</u>
Sederad ☐ Ja, med: ☐ Medicineras ☐ Ja, med:	☒ Nej	Undersökningsutrustning <u>Philips i E 33 12 MHz</u>
Vikt <u>3,75</u> kg Puls <u>157</u> bpm ☐ Uttorkad ☐ Dräktig ☐ Digivande ☐ Annat, beskriv	Auskultation: ☒ Normal ☐ Galopp ☐ Blåsljud, typ Grad: I II III IV V VI ☐ Dynamic ☐ Static Tidpunkt: ☐ Systolic ☐ Diastolic ☐ Both ☐ Continuous Placering: ☐ Left apex (sternum) ☐ Left Base ☐ Annat, beskriv	
IVSd <u>0,366</u> ☒ cm ☐ mm ☒ M-mode ☐ 2-D LVIDd <u>1,39</u> ☒ M-mode ☐ 2-D LVFWd <u>0,336</u> ☒ M-mode ☐ 2-D IVSs <u>0,499</u> ☒ M-mode ☐ 2-D LVIDs <u>0,621</u> ☒ M-mode ☐ 2-D LVFWs <u>0,580</u> ☒ M-mode ☐ 2-D SF <u>55%</u> Ao <u>0,9</u> ☐ M-mode ☒ 2-D LA <u>0,9</u> ☐ M-mode ☒ 2-D LA/Ao <u>1,0</u>	Subjektiv storlek vänster förmak ☒ Normal ☐ Mild förstoring ☐ Måttlig förstoring ☐ Kraftig förstoring SAM vid mitralklaffen ☐ ja ☒ nej Om ja, LV outflow tract flow velocity (Doppler) _____ End-systolic cavity obliteration ☐ ja ☒ nej Papillarmuskler ☒ Normal ☐ Onormala, måttlig förtjockning ☐ Onormala, kraftig förtjockning	
Bedömning		Kommentarer
☒ Normal ☐ Gränsfall (Equivocal) ☐ HCM ☐ Mild ☐ Måttlig ☐ Kraftig ☐ RCM ☐ Annat, beskriv		
Veterinär		Veterinärens namn och adress
PawPeds undersökningsinstruktioner har följts Kattens identitet har verifierats ☒ ja ☐ nej, beskriv varför		EVIDENSIA DJURKLINIKEN VÄSTERÅS JONASBORGSVÄGEN 26 723 41 VÄSTERÅS TEL 021-41 10 86
Underskrift <u>[Signature]</u>		Sofia Hanås Leg. veterinär
Datum <u>2015/201</u>		

Veterinären skall skicka en kopia av denna blankett till:
PawPeds, c/o Olsson, Ängsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BORLÄNGE, Sweden



Jonasborgsv 26
723 41 VÄSTERÅS
Tel: 021- 41 10 86
www.djurklinikenvasteras.se

Intyg
2015-09-16

Journalnummer: 15/1379
Namn: Popcorn
Djurslag: Katt
Ras: Birma
Kön: Hane
Född: 2014-12-09
ID.nr:
Försäkringsbolag: Agria
Försäkringsnr:

Ägare: Fors Suzanne
Gatuadress: Lyckogången 60
Adress: 135 54 TYRESÖ

Veterinärintyg:

Detta intyg gäller för Birma hane Popcorn född 2014-12-09. Chip: 752 098 100 719 229.

Blodprov som tagits idag 2015-09-16 för kontroll av FIV och FeLV var normalt.

2015-09-16

Lab

Analys:

Utlåtande

I-FeLV

Värde

Enhet

neg

påv/ejpå

I-FIV

neg påv/ejpå

Västerås 2015-09-16

Sofia Hanås
Leg. veterinär

EVIDENSIA
DJURKLINIKEN
VÄSTERÅS
JONASBORGSVÄGEN 26
723 41 VÄSTERÅS
TEL 021-41 10 86