

# Silken Windsprite Club e.V.

SWC e.V., gegründet 2012



Sitz: Siestedt  
Register: Essen  
Reg.Nr: 5347  
www.silkenwindsprite.de

## Kardiologische Untersuchung

Name des Hundes: .....

Zuchtbuchnummer: .....

Micro-Chip-Nummer: .....

Wurfdatum: ..... Rüde:  Hündin:  Erstuntersuchung: Ja:  Nein:

Eigentümer: .....

Strasse: .....

PLZ: ..... Ort: ..... Telefon: .....

.....  
Unterschrift Besitzer

## Bestätigung des Tierarztes

Die Ahnentafel wurde mir vor der Untersuchung vorgelegt:

Die Micro- Chip-Nummer des Hundes wurde von mir überprüft:

(sie ist mit der in der Ahnentafel identisch)

Der untersuchte Hund wurde nicht sediert:

### Befund der Untersuchung:

Echokardiographie/Doppler

**Aorta Fließgeschwindigkeit:** subcostal  parastenal  .....m/sec FS.....%

Insuffizienz: keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

**A.pulmonalis Fließgeschwindigkeit:** .....m/sec

Insuffizienz: keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

Mitralis: Insuffizienz keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

Trikuspidalis: Insuffizienz keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

### Kongentiale Herzerkrankungen:

Aortenstenose: keine  Übergangsform  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

Pulmonalstenose: keine  Übergangsform  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

VSD  ASD  MD  TD  PDA  FT

### Herzerkrankungen:

Kardiomyopathien: keine  Übergangsform  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

Klappenerkrankungen: keine  Übergangsform  geringgradig  mittelgradig  hochgradig

Beurteilung:

Ohne Befund  Übergangsbefund  Mittelgradiger Befund  Hochgradiger Befund

Bemerkung:

.....  
.....

Datum/Unterschrift:

(Stempel/Arzt/Klinik) .....