



## Befundbogen Herzuntersuchungen

<b>Vorgestellter Hund</b> (vollständiger Name aus der Ahnentafel)	<b>Name:</b>	<b>Rasse:</b>			
<b>Wurfstag:</b>	<b>Farbe:</b>	<b>Rüde</b>		<b>Hündin</b>	
<b>ChipNr:</b>	<b>Name Hundehalter/Auftraggeber:</b>	<b>Vollständige Adresse incl. TelNr.</b>			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass die hier gemachten Angaben korrekt sind und auf den vorstehend bezeichneten vorgestellten Hund zutreffen. Ich nehme mit der folgenden Unterschrift zur Kenntnis, dass die Ergebnisse der Untersuchung dem IHV und dessen zuständigen Züchtern/Funktionären mitgeteilt und auf unbestimmte Zeit in der WSIG archiviert werden können.

Datum/Ort:..... Unterschrift des Besitzers: .....

Bestätigung des untersuchenden Tierarztes:

<b>Kontrolle der Chipnummer:</b>	richtig		falsch		fehlt		sonst.	
----------------------------------	---------	--	--------	--	-------	--	--------	--

**Befund Auskultation:** \_\_\_\_\_

**EKG:**

Herzfrequenz: (min <sup>-1</sup> )	T-Welle: (mV)	QT-Dauer: (sec)	ST-Segment (mV)
P-Welle: (mV)	PQ-Dauer: (sec)	R-Zacke: (mV)	Q-Zacke: (mV)
S-Zacke: (mV)	QRS-Dauer: (mV)		

**Echokardiographie:**

HF: (min <sup>-1</sup> )		LVDs: (mm)	LVDd: (mm)
FS: (%)	PWs: (mm)	PWd: (mm)	IVs: (mm)
IVSd: (mm)	EPSS: (mm)	Aod: (mm)	Las: (mm)
- 2D:	Ras: (mm)	Las: (mm)	RVdD: (mm)

**Doppler:**

Mitralklappe	Insuffizienz:	keine		gering		mittel		hoch	
Trikuspidalklappe	Insuffizienz:	keine		gering		mittel		hoch	
Aortenklappe	(parasternal):	Vmax: (msec)	Fluß:	laminar		turbulent			
Pulmonalklappe:		Vmax: (msec)	Fluß:	laminar		turbulent			

**Angeborene Herz- und Gefäßveränderungen:**

keine		Ductus arteriosus Botalli persistens		Mitralklappendysplasie		Aortenstenose	
andere		Trikuspedalklappendysplasie		Ventrikelseptumdefekt		Pulmonalstenose	

**Diagnose(n):** \_\_\_\_\_

Ich bestätige als untersuchender Tierarzt, dass ich den o.g. Hund auf Kosten des Hundeeigentümers/Züchters entsprechend untersucht habe und keinerlei Forderungen mehr aus dieser Handlung/Behandlung bestehen; die Chipnummer des untersuchten Hundes mit der der vorgelegten Ahnentafel übereinstimmt und die hier hinterlegten Angaben korrekt sind.	Name / Adresse / Stempel, Datum der Untersuchung und Unterschrift des Tierarztes.
---	---