



## Vlaamse Fokkerijcommissie

### HARTAUSCULTATIE

Naam eigenaar	
Adres	
Postnummer - Gemeente	
Email	
Telefoon – GSM	

Stamboomnaam	
Ras	
Geslacht	<input type="radio"/> Reu <input type="radio"/> Teef
Chipnummer	
Stamboomnummer	
Geboortedatum	
	Gewicht

Datum onderzoek	..... / ..... / .....
Waarneming hartruis	<input type="radio"/> Neen <input type="radio"/> Ja
Indien hartruis	<input type="radio"/> Systolisch <input type="radio"/> Diastolisch <input type="radio"/> Continu
Plaats van maximale intensiteit	<input type="radio"/> Pulmonalisklep <input type="radio"/> Aortaklep <input type="radio"/> Mitraalkleppen <input type="radio"/> Tricuspidalkleppen
Intensiteit hartruis	..... / 6
Type hartruis past bij myxomateuze mitralisklepdegeneratie	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Neen

De ondergetekende dierenarts verklaart dat hij/zij de identificatie van de bovengenoemde hond gecontroleerd heeft.

(\*) De eigenaar van de hond geeft de toestemming aan de Nationale fokkerijcommissie-KMSH om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie.

Handtekening en stempel dierenarts

Handtekening eigenaar (\*)

