



Vlaamse Fokkerijcommissie

CERTIFICAAT VAN CARDIOVASCULAIR ONDERZOEK (deel 1)

Naam eigenaar			
Adres			
Postnummer - Gemeente			
Email			
Telefoon – GSM			
Stamboomnaam			
Ras			
Geslacht	O Reu O Teef		
Chipnummer			
Stamboomnummer			
Geboortedatum		Gewicht	

Voordien onderzocht	O ja		O neen			
Resultaat:	O vrij		O twijfelachtig		O aangetast	
Controle chip	O correct		O niet correct		O afwezig	
Hart frequentie	bpm					
Ausculatie systolisch/diastolisch bijgeruis:	O 1/6	O 2/6	O 3/6	O 4/6	O 5/6	O 6/6
Ter hoogte van:						

Echo

Hart frequentie:	bpm
------------------	-----

M-mode

IVSd:	mm	LVDd:	mm	LVWd:	mm
IVSs:	mm	LVDs	mm	LVWs:	mm
EPSS:	mm				
FS:	%	LVEDVI(SMOD):	ml/m ²	LVESVI(SMOD):	ml/m ²

2-D

LA(sa):	mm	AO(sa):	mm	LA/AO:		RA(la):	mm	LA(la):	mm
---------	----	---------	----	--------	--	---------	----	---------	----

Handtekening en stempel dierenarts

CERTIFICAAT VAN CARDIOVASCULAIR ONDERZOEK (deel 2)

Stamboomnaam	
--------------	--

Doppler

<i>Mitralisklep:</i>	Regurgitatie:	<input type="checkbox"/> triviaal	<input type="checkbox"/> mild	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg
<i>Tricuspidalisklep:</i>	Regurgitatie:	<input type="checkbox"/> fysiologisch	<input type="checkbox"/> mild	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> erg
<i>Aortaklep:</i>			<i>Pulmonalisklep:</i>		
Vmax:	m/s	δp :	mmHg	Vmax:	m/s
Flow:	<input type="checkbox"/> laminair	<input type="checkbox"/> turbulent		Flow:	<input type="checkbox"/> laminair
Insufficiëntie:	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> neen		Insufficiëntie:	<input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Milde aortastenose ($\delta p > 25-50$ mmHg)			<input type="checkbox"/> Milde pulmonalisstenose ($\delta p > 15-50$ mmHg)		
<input type="checkbox"/> Matig erge aortastenose ($\delta p > 50-90$ mmHg)			<input type="checkbox"/> Matig erge pulmonalisstenose ($\delta p > 50-75$ mmHg)		
<input type="checkbox"/> Erge aortastenose ($\delta p > 90$ mmHg)			<input type="checkbox"/> Erge pulmonalisstenose ($\delta p > 75$ mmHg)		

Diagnose:

<input type="checkbox"/> DCM	<input type="checkbox"/> AV-klep degeneratie
<input type="checkbox"/> Verdacht DCM	<input type="checkbox"/> Prolaps AV-klep

Andere aangeboren hartafwijkingen:

<input type="checkbox"/> ASD	<input type="checkbox"/> VSD	<input type="checkbox"/> PDA	<input type="checkbox"/> TD	<input type="checkbox"/> MD	<input type="checkbox"/> PRAA
Andere afwijkingen :					

Resultaat cardiovasculaire onderzoek:

<input type="checkbox"/> Geen of minimale cardiovasculaire veranderingen:	
<input type="checkbox"/> Milde cardiovasculaire veranderingen:	
<input type="checkbox"/> Matig erge cardiovasculaire veranderingen:	
<input type="checkbox"/> Erge Cardiovasculaire veranderingen:	

Met de eigenaar is de betekenis van deze uitslag besproken, gebaseerd op dit echocardiografisch onderzoek er een **positief / negatief** fokadvies gegeven wordt.

(*) De eigenaar van de hond geeft de toestemming aan de Vlaamse Fokkerijcommissie vzw om de gegevens van dit onderzoek te gebruiken voor diverse onderzoeken met betrekking tot de ras populatie.

Datum:

Handtekening en stempel dierenarts

Handtekening eigenaar (*)