

Certifikát pro poslechové vyšetření srdce

CAVALIER KING CHARLES SPANIEL klub
Čech, Moravy a Slezska www.cavalierclub.cz

Datum vyšetření / Date of Exam:

Jméno majitele / Owner's Name:

Adresa / Owner's Address:

Jméno psa a CHS / Dog's Reg.Name:

pes/dog fena/bitch Barva / Colour: Black & Tan Blenheim Ruby Tricolour

Čip nebo tetování / Chip or Tattoo No: Registrační číslo / Reg.No:

Datum narození psa / Dog's Date of Birth:

Souhlasím s tím, že výsledky vyšetření mohou být použity veterinárními lékaři a genetiky zkoumajícími problém onemocnění mitrální chlopně u kavalírů. Zároveň souhlasím s tím, že výsledky mohou být uloženy v databázi a zveřejněny na webu klubu chovatelů CKCS.

Podpis majitele / Owner's Signature: Datum / Date:

STANOVISKO VETERINÁŘE:

V souladu s ozdravným programem plemene Cavalier King Charles Spaniel jsem auskultačně vyšetřil výše uvedeného psa na přítomnost MVD. Potvrzuji, že v době mého vyšetření:

Šelest - stupeň / Murmur - Grade: 0 1 2 3 4 5 6

Ostatní fyzické nálezy / Other physical findings

Cvalový rytmus / Gallop Tachykardie / Tachycardia Arytmie / Arrhythmia

Šelest netypický pro MVD (stupeň) / Murmur atypical to MVD (grade) - zleva / from left:, zprava / from right:

Změny na plicním poli / Changes in the lung field:

Další nálezy / Other findings:

Na základě provedeného auskultačního vyšetření doporučuji / Based on an auscultation I recommend:

pravidelné poslechové vyšetření v intervalech minimálně 1× ročně / regular auscultation at intervals of at least 1× per year

prohloubené kardiologické vyšetření na specializovaném kardiologickém pracovišti / deep cardiological examination at specialized cardiology department

Vyšetření provedl / Examined by:

Jméno kardiologa / Cardiologist's name:

Adresa / Address:

Podpis / Vet's signature:

Tento certifikát je platný na dobu 1 roku, tj. do:

Kopii tohoto certifikátu zašlete na adresu:

Kateřina Šmejkalová
Straky 192, 289 25 Straky, okr. Nymburk

merlin-bohemia@c-box.cz