

# Europäische Kynologische Union e.V. Ingolstadt

Geschäftsstelle:

Fam. E r n s t – Kistnerstr. 2 – 85051 Ingolstadt – 08450-8765 – Fax 08450-7692

DHZ SV e.V. - Sparkasse Ingolstadt – BLZ 721 500 00 – Kto-Nr. 130 443

IBAN-Nr.: DE6372150000000130443

BICSWIFT-Code: BYLADEM1ING



## Befundbogen – Herzuntersuchung

Name des Hundes: \_\_\_\_\_ Wurfstag: \_\_\_\_\_

Täto/Chipnummer: \_\_\_\_\_ Rüde:  Hündin:

Besizer/Anschrift: \_\_\_\_\_

Kontrolle der Täto/Chipnummer:  richtig  falsch  fehlt

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

**EKG:** Herzfrequenz: \_\_\_\_\_ ( $\text{min}^{-1}$ )  
P-Welle: \_\_\_\_\_ (mV) PQ-Dauer: \_\_\_\_\_ (sec) R-Zacke: \_\_\_\_\_ (mV)  
Q-Zacke: \_\_\_\_\_ (mV) S-Zacke: \_\_\_\_\_ (mV) QRS-Dauer: \_\_\_\_\_ (sec)  
QT-Dauer: \_\_\_\_\_ (sec) T-Welle: \_\_\_\_\_ (mV) ST-Segment: \_\_\_\_\_ (mV)

**Echokardiographie:** HF: \_\_\_\_\_ ( $\text{min}^{-1}$ )  
**- M - mode:** LVDs: \_\_\_\_\_ (mm) LVDd: \_\_\_\_\_ (mm) FS : \_\_\_\_\_ (%) ESVI : \_\_\_\_\_ ( $\text{ml}/\text{m}^2$  KOF)  
HWS: \_\_\_\_\_ (mm) HWd: \_\_\_\_\_ (mm) IVSs: \_\_\_\_\_ (mm) IVSd: \_\_\_\_\_ (mm)  
EPSS: \_\_\_\_\_ (mm) Aod: \_\_\_\_\_ (mm) Las: \_\_\_\_\_ (mm)  
**- 2D:** RAs: \_\_\_\_\_ (mm) Las: \_\_\_\_\_ (mm) RVDd: \_\_\_\_\_ (mm)

**- Doppler :** Mitralklappen – Insuffizienz :  keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig  
Trikuspidalklappen – Insuffizienz :  keine  geringgradig  mittelgradig  hochgradig  
Aortenklappe (parasternal): Vmax: \_\_\_\_\_ (m/sec)  $\Delta p$  : \_\_\_\_\_ (mmHG)  
Pulmonalklappe : Vmax: \_\_\_\_\_ (m/sec)  $\Delta p$  : \_\_\_\_\_ (mmHG)

**Angeborene Herz- und Gefäßveränderungen**  keine  
 Ductus arteriosus Botalli persistens  Mitralklappendysplasie  Aortenstenose  
 Trikuspedalklappendysplasie  Ventrikelseptumdefekt  Pulmonalstenose  andere

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Der Unterzeichnende hat das oben genannte Tier nach den Richtlinien des Programms heute selber untersucht und die genannten Befunde erhoben. Er leitet die Ergebnisse persönlich an die Zuchtleitung weiter.

Ort / Datum

Unterschrift / Stempel