



# Österreichischer Doggenklub (ÖDK)



ZVR-Zahl: 848989639

## Herzultraschallbefund

**WICHTIG:** Der Originalultraschallbefund des Untersuchers ist bitte zur Körung mitzubringen!

Besitzer: ..... Datum der Untersuchung: .....

Name des Hundes: .....

Chipnummer: ..... Geschlecht: .....

Geburtsdatum: ..... Farbe: .....

Verdacht auf DCM:                      Nein              Ja

Verdacht auf HCM:                      Nein              Ja

Verdacht auf Klappendysplasien:    Nein              Ja

Welche: .....

Verdacht auf Stenosen:                      Nein              Ja

Welche: .....

Durchfluss an der Aorta: .....

Durchfluss an der Pulmonalarterie: .....

Sonstige pathologische Veränderungen: .....

.....  
Unterschrift und Stempel  
Tierarzt

.....  
Unterschrift und Stempel  
Zuchtwart