

Potilastiedot - Patient Information			
Kissan nimi / Name of the cat		<input type="checkbox"/> Uros / Male <input type="checkbox"/> Naaras / Female <input type="checkbox"/> Leikattu/Neutered	
Id		<input type="checkbox"/> Tarkistettu / Verified	
Rotu / Breed	Paino / Weight	Syntynyt / Born	
Omistaja / Owner		Osoite / Address	
Postinumero ja -toimipaikka / City and zip code		Puhelin / Phone nr.	
Tutkimus / Examination			
Laitteisto / Equipment		Anturi / Probe	MHz
Sedaatio? käytetyt aineet? / Sedated? Drugs used?		Kliininen tila: dehydroitunut / Clinical status: dehydrated	Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No <input type="checkbox"/>
Auskultaatio / Auscultation:		HR _____ / min	
<input type="checkbox"/> Normaali / Normal <input type="checkbox"/> Sivuaäni / kuvaus Murmur / characteristics		Aste / Grade	I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI <input type="checkbox"/>
IVSd	_____	3-6 mm	<input type="checkbox"/> 2D <input type="checkbox"/> M-Moodi M-Mode
LVIDd	_____	12-20 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LVWd	_____	2-6 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
IVSs	_____	5-9 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LVIDs	_____	5-11 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LVWs	_____	5-9 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
FS	_____	39-60 %	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Aod	_____	8-12 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LA	_____	10-16 mm	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
LA/Ao	_____	1-1,8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Mitraaliläpän systolinen anteriorinen liike / Systolic anterior motion of mitral valve (SAM) Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No <input type="checkbox"/> Jos Kyllä: LVOT virtausnopeus / If Yes: Flow velocity _____			
LVOT ahtauma / obstruction Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No <input type="checkbox"/>			
Papillaarilihakset / Papillary muscles Normaali / Normal <input type="checkbox"/> Kohtalainen paksuuntuma / Moderate hypertrophy <input type="checkbox"/> Voimakas paksuuntuma / Marked hypertrophy <input type="checkbox"/>			
Arvio vasemman eteisen koosta / Subjective left atrial size Normaali / Normal <input type="checkbox"/> Lievä laajentuma / Mild dilatation <input type="checkbox"/> Kohtalainen laajentuma / Moderate dilatation <input type="checkbox"/> Voimakas laajentuma / Marked dilatation <input type="checkbox"/>			
Muut mahdolliset löydökset / Other findings			
Johtopäätökset / Conclusion		Eläinlääkäarin nimi, klinikka ja osoite / Veterinarian, name and address of clinic	
Ym kissa _____ osoittaa <input type="checkbox"/> ei osoita merkkejä <input type="checkbox"/> The cat named above shows does not show			
sydänlihassairaudesta / sydämen vajaatoiminnasta signs of cardiomyopathy / cardiac failure			
<input type="checkbox"/> Rajatapaus, uusintatutkimus 6 kk kuluttua / Equivocal, re-exam after 6 months			