



Testresultat vid ultraljudsundersökning avseende PKD – Polycystisk Njursjukdom hos Sibirisk katt

| | | | |
|--|---|---|--|
| Kattens fullständiga namn enligt stamtavlan (inklusive stamnamn som vanligtvis börjar med S* eller SE*): | | | |
| Faderns namn: | | Moderns namn: | |
| Födelsedatum: | Kön: | Registreringsnummer: | |
| Ras: | Färg: | ID-nummer/chip nummer: | |
| Ägarens namn: | | | |
| Ägarens adress: | | | |
| Ägarens mejladress: | | Ägarens telefonnummer: | |
| Undersökningsdatum: | | Kattens ålder vid undersökningstillfället (rekommenderas vara minst 10 månader, gärna äldre): | |
| Vänster njure: Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> | Höger njure: Positiv <input type="checkbox"/> Negativ <input type="checkbox"/> | | |
| Antal cystor: | Antal cystor: | | |
| Storlek på största cystan: | Storlek på största cystan: | | |
| PKD-status (positiv eller negativ): | Transducer - MHz (rekommenderas vara minst 12 MHz): | | |
| Eventuell kommentar från undersökande veterinär: | | | |
| Klinik och datum: | | | |
| Leg veterinär, underskrift: | | Klinikens/veterinärens stämpel: | |