



Testresultat vid ultraljudsundersökning avseende

Njurcystor 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 12 månader, gärna äldre):	
Vänster njure: Negativ <input type="checkbox"/> Cysta/cystor påvisade <input type="checkbox"/>	Höger njure: Negativ <input type="checkbox"/> Cysta/cystor påvisade <input type="checkbox"/>	
Kommentar (tex obs cystor, antal, storlek etc):		Kommentar (tex obs cystor, antal, storlek etc):
Övriga fynd i andra bukorgan (ifall cysta/cystor påvisade):		
Uppföljning rekommenderad:	Utrustning/Transducer - MHz (rekommenderas vara mellan 7,5-14 MHz):	
Eventuell kommentar från undersökande veterinär:		
Klinikens stämpel och datum:	Kattens ID är verifierad Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>	Veterinärens signatur: