

**PROTOKOL O VYŠETŘENÍ SRDCE**  
pro použití k depistáži dystrofického onemocnění mitrální chlopně



Jméno psa/feny: <input type="checkbox"/> pes <input type="checkbox"/> fena	
Chovatelská stanice:	
Datum narození:	Barva:
Číslo čipu:	Tetovací číslo:
Číslo zápisu v plemenné knize:	
<input type="checkbox"/> první vyšetření <input type="checkbox"/> opakované vyšetření	Datum posledního vyšetření:
Majitel jméno a přímení: adresa: telefon: e-mail:	
Souhlasím s tím, že údaje o mém psu/feně a výsledky vyšetření mohou být použity a zveřejněny: <input type="checkbox"/> ANO <input type="checkbox"/> NE Podpis majitele psa/feny:	

Bez vyplnění všech údajů je protokol neplatný. Zejména je nezbytné vyplnit buď číslo čipu, nebo tetovací číslo.

VÝSLEDKY VYŠETŘENÍ	
Auskultace: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	srdeční šelest <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne
RTG hrudníku: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	nález:
Echokardiografie: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	nález:
Dopplerovská echokardiografie: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	nález:
EKG: <input type="checkbox"/> ano <input type="checkbox"/> ne	nález:

Datum vyšetření:

Vyšetřil (jméno a adresa):

Protokol je vystaven ve čtyřech vyhotoveních pro:

1. majitele
2. poradce chovu
3. matrikáře Kardiologické sekce
4. archiv veterinárního pracoviště, které jej vydalo.

**Kardiologická sekce ČAVLMZ**

**Matrika: Peter Scheer, 66465 Malešovice 67**