

---

**Besitzer:** Karin Müller, A - 1100 Wien, Kempelengasse 5/29/11  
Telefon privat: +43 1 913 73 33, Mobiltelefon: +43 699 11 23 94 11, Telefon Büro: +43 1 713 01 73

---

Britisch Kurzhaar **D. J. VOM STAFFGRABEN A**, weiblich

**Farbe:** BR1b33

**Alter:** 11 Monat 23 Tage

**Geburtsdatum:** 06.08.09

**FallNr:** F/2010/013244/KleiZ

**TierNr:** T/2010/007908

---

## Röntgen-Befund

### Allgemeine Daten

**Region/Untersuchung:**

Thorax

**Lagerung:**

dex.-sin., dors.-vent.

### Befund

Der Herzschatten misst 7,4 Wirbellängen nach der VHS und subjektiv in Form, Größe und Lage unauffällig. Die Lungenzeichnung ist im kranialen Lungenfeld vaskulär und in den kaudodorsalen Anteilen gemischt vaskulär und ggr. interstitiell.

Skelettschatten o.B.

### Diagnose

Thorax dem Alter des Tieres entsprechend

**Befundet am:** 29.7.2010



Ao.Univ.Prof. Dr. Sibylle Kneissl  
(befundet von)

Dieser Befund ist nach Diktat entstanden - eventuelle Rechtschreib- bzw. Tippfehler sind möglich und bitten wir zu entschuldigen.

---

**Besitzer:** Karin Müller, A - 1100 Wien, Kempelengasse 5/29/11  
Telefon privat: +43 1 913 73 33, Mobiltelefon: +43 699 11 23 94 11, Telefon Büro: +43 1 713 01 73

---

Britisch Kurzhaar **D. J. VOM STAFFGRABEN A**, weiblich

**Farbe:** BR1b33

**Alter:** 11 Monat 23 Tage

**Geburtsdatum:** 06.08.09

**FallNr:** F/2010/013244/KleiZ

**TierNr:** T/2010/007908

---

## Ultraschall-Befund

### Allgemeine Daten

**Region/Untersuchung:**

**Seite:**

Herz

Sonstiges

Nieren

vgl.

### Befund

Herz: siehe Herzformular

Nieren: derzeit sind keine Zysten darstellbar.


**Herz:**

### Diagnose

Derzeit kein Hinweis auf hypertrophe Kardiomyopathie.

Derzeit sind keine Nierenzysten darstellbar.

**Befundet am:** 29.7.2010

  
Ass.Prof. Dr. Katharina Hittner  
(befundet von)

# HCM screening within health programme

Participating clubs: Maine Coon-katten, Sällskapet Sibirisk Katt, Skogkattslingan, Rex United, Skogkattklubben Birka, Rasclub Maine Coon, Scandinavian Ragdoll Club, Birmasällskapet, SWEPEX (Svenska Perser & Exoticringen), Ragdollklubben  
Visit <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/> for more information

<b>Patient Information</b>		Owner's name Müller Karin
Cat's registered name D. J. VOM STAFFGRABEN A		Address Kempelengasse 5/29/11
Registration number A-ÖVEK-LO-0917974		Postcode/City/State 1100 Wien
ID number, microchip or tattoo		Country A
Race Britisch Kurzhaar		Phone (including country code) +43 699 11 23 94 11; +43 1 913 73 33
<input type="radio"/> Male <input type="radio"/> Not altered <input checked="" type="radio"/> Female <input type="radio"/> Altered		Email
Born (year-month-day) 06.08.2009		I am aware that the results will be retained for the records of Maine Coonkatten. I authorize Maine Coon-katten to publicly release all results from this form  <b>Signature</b> _____ <b>Date</b> _____
Sire GIC KLASILKO'S CATS HIGGINS		
Dam CHARLOTTE OF BAMBOO GARDEN (GP)		

<b>Examination</b>		Examination date (year-month-day) 29.07.10
Sedated <input type="radio"/> Yes, with: _____ <input checked="" type="radio"/> No		Examination equipment Philips ATL - HDI 5000
Weight	Auscultation: <input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Gallop	Subjective left atrial size <input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Mild enlargement <input type="radio"/> Moderate enlargement <input type="radio"/> Severe enlargement  Systolic anterior motion of the mitral valve <input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) End-systolic cavity obliteration <input type="radio"/> yes <input checked="" type="radio"/> no Papillary muscles <input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Abnormal, moderate enlargement <input type="radio"/> Abnormal, severe enlargement
Heart rate    208    bpm	<input type="checkbox"/> Murmur, characteristics	
<input type="radio"/> Dehydrated <input type="radio"/> Pregnant <input type="radio"/> Lactating <input type="radio"/> Other, describe	Grade: I II III IV V VI <input type="radio"/> Dynamic <input type="radio"/> Static Timing: <input type="radio"/> Systolic <input type="radio"/> Diastolic <input type="radio"/> Both <input type="radio"/> Continuous Location: <input type="radio"/> Left apex (sternum) <input type="radio"/> Left Base <input type="radio"/> Other, describe	
IVSd    3.0 <input type="radio"/> cm <input checked="" type="radio"/> mm <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LVIDd    16.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LVFWd    3.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D IVSs    6.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LVIDs    8.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LVFWs    6.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D SF (%)    50.0 Ao    8.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LA    8.0 <input checked="" type="radio"/> M-mode <input type="radio"/> 2-D LA/Ao    1.0		

<b>Assessment (based on phenotype)</b>	Comments
<input checked="" type="radio"/> Normal <input type="radio"/> Equivocal <input type="radio"/> HCM <input type="radio"/> Mild <input type="radio"/> Moderate <input type="radio"/> Severe <input type="radio"/> Other, describe	

<b>Veterinarian</b>	Veterinarian's name, clinic's name and address
Cat's identity verified <input checked="" type="radio"/> yes <input type="radio"/> no, describe why not	Veterinärmedizinische Universität Wien Universitätsklinik für Kleintiere und Pferde Bildgebende Diagnostik Veterinärplatz 1, 1210 Wien, Tel.: +43 1 250 77-5701
<b>Signature</b> _____ <b>Date</b> 29.07.10	

For registration of the result, the veterinarian shall send a copy of this form to:  
Maine Coon-katten, c/o Anne N. Jensen, Landsvinget 5, Nejede, 3400 Hillerod, Denmark