

Dierenartsenpraktijk de Linten

B.M.C. Brandt
Roswinkelerkanaal ZZ 8
7895 TS Roswinkel
0591-855470

Kat Your Butlers Macho, Maine Coon, poes
Geboren op 15-01-2021 (2 jaar en 4 maanden)
Chipnummer 900215000817493 4.1 kg

PATIENTINFORMATIE

11-02-2023

bijlage -
Details vindt u in bijlage 1

Geertje de Bruin
Diergeneeskundig Centrum Hopmans
De Verbetering 8, 9744DZ Groningen
050-5015500

Diergeneeskundig Centrum Hopmans B.V.



Vestiging Roden
AniCura Vlasveen 9, 9301 PS Roden

IBAN: NL46 RABO 0355 8922 27
BIC: RABONL2U



Vestiging Groningen
AniCura De Verbetering 8, 9744 DZ Groningen

BTW nr. NL 857589349 B01
KvK nr. 68781725

Bijlage 1


datum: 11-02-2023



HCM/RCM screening within health programme

Participating clubs: see <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>

Visit <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/> for more information

Patient Information		Owner's name <u>BMC Brandt</u> <u>Cattery confidante</u>
Cat's registered name <u>Your butters macho</u>	Address <u>Roswinkelerkanaal zuidzijde 8</u>	
Registration number <u>NLKV 2021.464</u>	Post code/City/State <u>7895 TS Roswinkel</u>	
ID number, microchip or tattoo <u>900215000817493</u>	Country <u>Nederland</u>	
Breed of cat <u>Maine coone</u>	Phone (including country code) <u>0591855470</u>	
<input type="checkbox"/> Male <input checked="" type="checkbox"/> Not altered <input checked="" type="checkbox"/> Female <input type="checkbox"/> Altered	Email <u>biancabrandt@live.nl</u>	
Born (year-month-day) <u>15-01-2021</u>	I have read PawPeds' instructions for HCM screening. I am aware that I must inform the examiner about my cats health status and if it is on medication. I am aware that the results will be retained by PawPeds and that they will handle my personal data. I authorize PawPeds to publicly release the results from this form.	
Sire <u>Gibbs is Bjuster baardijk moai</u>	Signature <u>B Brandt</u>	Date <u>10-02-23</u>
Dam <u>Toruk Makto Tayuya</u>		
Examination		Examination date (year-month-day) <u>2023-02-10</u>
Sedated <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No	Examination equipment <u>philips CX50 phoracy 12-4MHz</u>	
On medication <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No		
Weight <u>4.1</u> kg BCS <u>4</u> Heart rate <u>180</u> bpm <input type="checkbox"/> Dehydrated <input type="checkbox"/> Pregnant <input type="checkbox"/> Lactating <input type="checkbox"/> Other, describe	Auscultation: <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Gallop <input type="checkbox"/> Murmur, characteristics Grade: I II III IV V VI <input type="checkbox"/> Dynamic <input type="checkbox"/> Static Timing: <input type="checkbox"/> Systolic <input type="checkbox"/> Diastolic <input type="checkbox"/> Both <input type="checkbox"/> Continuous Location: <input type="checkbox"/> Left apex (sternum) <input type="checkbox"/> Left Base <input type="checkbox"/> Other, describe	
ECG Heart Frequency <u>196</u> IVSd <u>3.7</u> <input type="checkbox"/> cm <input checked="" type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>17.2</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>2.9</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>6.1</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>10.4</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>5.7</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>40%</u> Ao <u>10.6</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LA <u>14.6</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <u>1.37</u>	Subjective left atrial size <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Mild enlargement <input type="checkbox"/> Moderate enlargement <input type="checkbox"/> Severe enlargement Systolic anterior motion of the mitral valve <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) _____ End-systolic cavity obliteration <input type="checkbox"/> yes <input checked="" type="checkbox"/> no Papillary muscles <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Abnormal, moderate enlargement <input type="checkbox"/> Abnormal, severe enlargement	
Assessment (based on phenotype)		Comments
<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Equivocal <input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> Mild <input type="checkbox"/> Moderate <input type="checkbox"/> Severe <input type="checkbox"/> RCM <input type="checkbox"/> Other, describe		
PawPeds' examination instructions has been followed Cat's identity verified <input checked="" type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no, describe why not		Veterinarian's name, clinic's name and address
Veterinary's signature <u>[Signature]</u> Date <u>10-2-2023</u>		JONKER - Dierenarts Internist Drs. R.A.H. Jonker Schiermonnikoog 10 8302ME Emmeloord 

For registration of the result, the veterinarian shall send a copy of this form to:
PawPeds, c/o Olsson, Ångsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BÖRLÄNGE, Sweden

Formulier van echografisch onderzoek PKD/CIN

Dierenarts R.A.H. Jonker. - Schiermonnikoog 10 - 8302ME - Emmeloord - 0655740855 - info@dierenartsjonker.nl

Patient informatie		Datum: 10-01-2023
Geregistreerde naam kat: Your Butlers Macho		Eigenaar: BMC Brandt
Stamboomnummer: NLKV 2021.464		Naam: Cattery Confidante
ID nummer chip/tattoo: 900215000817493		Adres: Roswinkeler kanaal zuid zijde 8
Ras: Maine con		PC en Plaats: 7095 TS Roswinkel
Kleur: Black smoke		Telefoon: 0591 855470
Geslacht: poes		email: bianca.brandt@live.nl
Geboorte datum: 15-01-2021		
Stamvader: gibbs is Bjusterbaedijk moai		
Stammoeder: Toreuk maekto Tayuya		
Lichamelijk onderzoek		Buikpalpatie:
Gesedeerd: nee		Twee nieren gevoeld: JC
Medicatie: nee		Gelijke grootte en vorm: JC
Gewicht: 4.1 kg		
Echografisch onderzoek		
Linker nier:	Lengte (cm): 3.8 cm	Vorm: <input checked="" type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend
	Breedte (cm): 2.4 cm	Schors/merg: <input checked="" type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal
	Dikte schors: 3.9 mm	Cysten: <input checked="" type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig
Rechter nier:	Lengte: 3.8 cm	Vorm: <input checked="" type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend
	Breedte: 2.3 cm	Schors/merg: <input checked="" type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal
	Dikte schors: 4.0 mm	Cysten: <input checked="" type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig
Beoordeling en advies		
Bij de hierboven genoemde kat zijn geen		aanwijzingen voor de aandoening Polycystic Kidney Disease.
Bij de hierboven genoemde kat zijn geen		aanwijzingen voor de aandoening Chronische Interstitiële Nefritis.
PKD / CIN verklaring		Datum, handtekening en stempel:
Bovengenoemd onderzoek is uitgevoerd door drs. R.A.H. Jonker. Voor dit onderzoek is een Philips CX50 echomachine gebruikt, uitgerust met een 12 MHz lineaire transducer.		JONKER - Dierenarts Internist Drs. R.A.H. Jonker Schiermonnikoog 10 8302ME Emmeloord 10-2-2023
		