

Dierenartsenpraktijk de Linten

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

Kat Chiimoo dancing Butterfly, Maine Coon, poes
Geboren op 01-01-2021 (2 jaar en 4 maanden)
Stamboeknummer NLKV2021.485 5.2 kg
langhaar

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

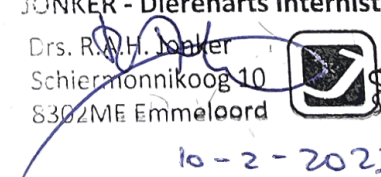
Participating clubs: see <http://www.pawpeds.com/healthprogrammes/hcmclubs.html>

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>Chimoo Dancing Butterfly</u>		Address <u>Roswinkelarkanaal zuid rijk</u>
Registration number <u>NKV 2021.485</u>		Post code/City/State <u>7895 TS Roswinkel</u>
ID number, microchip or tattoo <u>900215000753246</u>		Country <u>Nedereland</u>
Breed of cat <u>Maine Coon</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>01-01-2021</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. Signature <u>B Brandt</u> Date <u>10-02-2023</u>
Sire <u>Your Butlers Woody</u>		
Dam <u>Daenerys of Tsarskoye selo</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 X50 phaney 12-4 MHz</u>
On medication <input type="checkbox"/> Yes, with: <input checked="" type="checkbox"/> No		
Weight <u>5.2</u> kg BCS <u>5</u> Heart rate <u>190</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>200</u> IVSd <u>3.8</u> <input type="checkbox"/> cm <input checked="" type="checkbox"/> mm <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDd <u>16.9</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWd <u>3.7</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D IVSs <u>6.3</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVIDs <u>10.3</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LVFWs <u>6.3</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D SF <u>39%</u> Ao <u>10.2</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LA <u>13.6</u> <input checked="" type="checkbox"/> M-mode <input type="checkbox"/> 2-D LA/Ao <u>1.33</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) <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		Comments
PawPeds' examination instructions has been followed Cat's identity verified <input checked="" type="checkbox"/> yes <input type="checkbox"/> no, describe why not Veterinary's signature <u>[Signature]</u> Date <u>10-2-2023</u>		Veterinarian's name, clinic's name and address JONKER - Dierenarts internist Drs. R.A.H. Jonker Schiermonnikoog 10 8302ME Emmeloord

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: Chiimoo Dancing Butterfly		Eigenaar:
Stamboomnummer: NLKV 2021-485		BMC Brandt
ID nummer chip/tattoo: 900215000753246		BBrandt
Ras: Maine-Coon		Roswinkelkanaal
Kleur: Black-tortie-silver-tabby-BL		zuid zijde 8
Geslacht: poes		7895 TS Roswinkel
Geboorte datum: 01-01-2021		0591055470
Stamvader: Your Butlers Woody		bioncabrandt@live.nl
Stammoeder: Daenerys of Barskaye Selo		
Lichamelijk onderzoek		
Gesedeerd: nee	Buikpalpatie:	
Medicatie: nee	Twee nieren gevoeld: ja	
Gewicht: 5.2 kg	Gelijke grootte en vorm: ja	
Echografisch onderzoek		
Linker nier:	Lengte (cm): 4.1 cm	Vorm: <input checked="" type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend
	Breedte (cm): 2.3 cm	Schors/merg: <input checked="" type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal
	Dikte schors: 5.0 mm	Cysten: <input checked="" type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig
Rechter nier:	Lengte: 4.2 cm	Vorm: <input checked="" type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend
	Breedte: 2.1 cm	Schors/merg: <input checked="" type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal
	Dikte schors: 4.3 mm	Cysten: <input checked="" type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig
Beoordeling en advies		
Bij de hierboven genoemde kat zijn <u>geen</u> aanwijzingen voor de aandoening Polycystic Kidney Disease.		
Bij de hierboven genoemde kat zijn <u>geen</u> 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



JONKER

Dierenarts Interne Geneeskunde

Cardiologie - Echografie - Endoscopie