

Formulier van echografisch onderzoek PKD/CIN

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

Patient informatie Geregistreerde naam kat: Stamboomnummer: ID nummer chip/tattoo: Ras: Kleur: Geslacht: Geboorte datum: Stamvader: Stammoeder:	Datum: Eigenaar:
Lichamelijk onderzoek Gesedeerd: Medicatie: Gewicht:	Buikpalpatie: Twee nieren gevoeld: Gelijke grootte en vorm:
Echografisch onderzoek Linker nier: Lengte (cm): cm Breedte (cm): cm Dikte schors: mm Vorm: <input type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend Schors/merg: <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal Cysten: <input type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig Rechter nier: Lengte: cm Breedte: cm Dikte schors: mm Vorm: <input type="checkbox"/> Boonvormig <input type="checkbox"/> Afwijkend Schors/merg: <input type="checkbox"/> Normaal <input type="checkbox"/> Abnormaal Cysten: <input type="checkbox"/> Afwezig <input type="checkbox"/> Aanwezig	
Beoordeling en advies Bij de hierboven genoemde kat zijn Bij de hierboven genoemde kat zijn	aanwijzingen voor de aandoening Polycystic Kidney Disease. aanwijzingen voor de aandoening Chronische Interstitiële Nefritis.
PKD / CIN verklaring 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.	Datum, handtekening en stempel: