

Dr. Ulrike Depken mobile Ultraschallpraxis, Oldenburg

Sonographische Untersuchung auf polyzystische Nieren und Leber

Name gemäß Zuchtbuch: Zuchtbuchnummer: Chip-Nr.: Rasse: Geschlecht: Geburtsdatum:			
Besitzer: Zur Beachtung: Nieren-und Leberzysten können im Laufe des Lebens größer werden. Insbesondere bei Tieren unter 10 Monaten ist die Diagnose im negativen Fall nicht zuverlässig. Ein negativer Befund schließ gemäß heutigem Wissen künftige Zystenbildung nicht aus. Für Zuchttiere und ihre F1-Generation ist eine Kontrolluntersuchung zu empfehlen. Ich bestätige, dass obige Angaben korrekt sind und auf die vorgestellte Katze zutreffen.			
		Ort und Datum	Unterschrift des Besitzers
Untersuchung:	Datum:		
Untersuchung:			
Untersuchung: Equipment: Vivid iq; Linearsonde 12 MHz			
Untersuchung: Equipment: Vivid iq; Linearsonde 12 MHz Befunde:			
Untersuchung: Equipment: Vivid iq; Linearsonde 12 MHz Befunde: Linke Niere:	Datum:		
Untersuchung: Equipment: Vivid iq; Linearsonde 12 MHz Befunde: Linke Niere: Rechte Niere:	Datum:		
Untersuchung: Equipment: Vivid iq; Linearsonde 12 MHz Befunde: Linke Niere: Rechte Niere: Ich bestätige, die oben beschriebene Katze anhand der Chip-N	Datum:		