

R.A.L.I.E.

Rassemblement des Amateurs de Lévrier d'Irlande et d'Ecosse

Irish Wolfhound

Affilié à la Société Centrale Canine

Deerhound

FICHE D'EXAMEN N°

Date :

Examen réalisé par Dr (*tampon*) :

Nom du chien :

Date de naissance :

Sexe :

Poids :

N° enregistrement au LOF :

Tatouage :

Identification électronique :

Nom du propriétaire :

Adresse :

Ville :

Code postal :

Téléphone :

Examen précédent : OUI NON

Résultat :

Vérification de l'identité de l'animal : OUI NON

Le chien a-t-il présenté des signes compatibles avec une cardiopathie ? OUI NON

Si oui, préciser :

AUSCULTATION CARDIAQUE : normale anormale

Souffle cardiaque : OUI NON. Si oui, grade (de 1 à 6)

Anomalie du rythme : OUI NON. Si oui, laquelle

Autres modifications :

ELECTROCARDIOGRAPHIE

Fréquence cardiaque : cps/mn
Rythme sinusal : OUI NON
Rythme régulier : OUI NON
Arythmie sinusale respiratoire : OUI NON
Fibrillation atriale : OUI NON
Extrasystoles supraventriculaires : OUI NON. Si oui, nb/mn: monomorphes-polymorphes
Extrasystoles ventriculaires : OUI NON. Si oui, nb/mn: monomorphes-polymorphes
Bloc atrio-ventriculaire : OUI NON. Si oui, BAV1- BAV2 - BAV3
Bloc de branche : OUI NON
Autres modifications ou précisions :

ECHOCARDIOGRAPHIE

MESURES	Mesure 1	Mesure 2	Mesure 3	Moyenne
VD d				
SIVd				
VGd				
PPVGd				
SIVs				
VGs				
PPVGs				
FR				
Ao				
AG				
AG/Ao				
E-S				

Epanchement péricardique : OUI NON
Cavité du ventricule gauche en systole > 41 mm : OUI NON
Cavité du ventricule gauche en diastole > 60 mm : OUI NON
Fraction de raccourcissement < 25% : OUI NON
Distance point E – septum > 10 mm : OUI NON
Atrium gauche (mode 2D) > 56 mm : OUI NON
Ratio Atrium gauche/Aorte > 1,5 : OUI NON
Cavité du ventricule droit en diastole > 35 mm : OUI NON