

## Frågeformulär LUPA projektet dilaterad kardiomyopati

Hundens namn.....Ras:.....  
Registreringsnummer..... Chip/tattoo nummer.....  
Födelsedatum..... Kön:            Tik            Hane

Djurägarens namn.....  
Djurägarens adress..... Postadress.....  
Djurägarens telefonnummer.....Djurägarens e-postadress.....

Behandlande veterinär.....Klinikens namn.....  
Veterinär telefonnummer.....Veterinär e-postadress.....

---

Har hunden eller har haft något/några av följande symptom:

Blåsljud    Trötthet    Svimningar    Rytmrubbning    Sänkt prestationsförmåga  
 Påverkad andning    Hosta    Ökat bukomfång    Sänkt aptit    Avmagring    Övrigt

Beskriv eventuella symptom: .....

---

Senaste veterinärundersökning utförd            Datum:.....             Ej veterinärundersökt

Har hunden genomgått ultraljudsundersökning    Ja   Datum:.....             Nej

Beskriv eventuella fynd: .....

Har hunden genomgått röntgenundersökning    Ja   Datum:.....             Nej

Beskriv eventuella fynd: .....

Har hunden diagnostiserats med hjärtsvikt (vätska i lungorna eller buken):  
 Ja   Datum:.....             Nej

Står hunden idag på någon behandling?             Ja             Nej  
Om ja, ange vilka mediciner: .....

Datum.....Underskrift djurägare.....