Budaörsi
Állatorvosi rendelő és laboratórium

www.vetlabor.hu

2040 Budaörs
Patkó u. 9. fszt.

Tel.: 06 23/422-660

Nyomtatási adatok: Budaörsi Állatorvosi Laboratórium, dr. Vrabély Fanni Dátum: 2026.10.22

KÓRLAP

Tulajdonos adatai:

Vizi Barbara

Telefonszám, e-mail cím:
diamondstarcattery@gmail.com

Állat adatai:

Állat kód: 29329
Név: Amuletcoon Antey
Faj: macska
Fajta: maine coon
Szín: black spotted tabby white
Születés d.: 2025.07.16.
Ivar: hím
Útlevélszám:
Útlevél kiállításának dátuma:
Mikrochip száma: 900263000470537

Kórlap:

Dátum: 2026.10.22.
Klinika, orvos: Budaörsi Állatorvosi Laboratórium, dr. Vrabély Fanni

[Anamnesis]
szív ultrahangra érkezett

[Symptoma]

szív ultrahang:
bal pitvar normál tágasságú, 14 mm
mitralis és tricuspidalis billentyű ép, nincs regurgitatio
aorta 8 mm átmérőjű, normál áramlási viszonyok, vmax 0,7 m/s
truncus pulmonalis: normál áramlási viszonyok, vmax 0,7 m/s
FS=45%
aorta:bal pitvar=1:1,1
bal kamra fala normál vastagságú, septum diasztolében 4 mm, sziszolében mm, szabad kamrai fal diasztolében 4 mm, szisztolében 6 mm
mellüregi és pericardialis szabad tartalom nem látható

[Therapia]

#463020: UH vizsgálat-szív (1 db)

[Megjegyzés, kezelési javaslat]

HCM negatív

[Diagnosis]
UH-vizsgálati lelet
sine morbo

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

Cat's registered name: Amuletcoon Antey

Registration number:

ID number, microchip or tattoo: 900263000470537

Breed of cat: maine coon

☒ Male ☐ Not altered
☐ Female ☐ Altered

Born (year-month-day): 2025.07.16.

Sire:

Dam:

Owner's name: Vizi Barbara

Address:

Post code/City/State:

Country: Hungary

Phone (including country code):

Email: diamondstarcattery@gmail.com

I have read PawPeds' instructions for HCM screening and are 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 for the records of PawPeds. I authorize PawPeds to publicly release all results from this form.

Signature **Date**

Examination

Examination date (year-month-day): 2026.10.22.

Sedated: ☐ Yes, with: ☒ No

Examination equipment: Mindray Vetus 80

On medication: ☐ Yes, with: ☒ No

Weight ____ kg BCS ____

Heart rate 150 bpm

☐ Dehydrated ☐ Pregnant
☐ Lactating ☐ Other, describe

Auscultation:
☒ Normal ☐ Gallop
☐ Murmur, characteristics
Grade: I II III IV V VI ☐ Dynamic ☐ Static
Timing: ☐ Systolic ☐ Diastolic ☐ Both ☐ Continuous
Location: ☐ Left apex (sternum) ☐ Left Base ☐ Other, describe

ECG Heart Frequency ____

IVSd	4	☐ cm ☒ mm	☒ M-mode ☐ 2-D
LVIDd	19		☒ M-mode ☐ 2-D
LVFWd	4		☒ M-mode ☐ 2-D
IVSs	6		☒ M-mode ☐ 2-D
LVIDs	11		☒ M-mode ☐ 2-D
LVFWs	6		☒ M-mode ☐ 2-D
SF	47		
Ao	8		☐ M-mode ☒ 2-D
LA	8		☐ M-mode ☒ 2-D
LA/Ao	1,1		

Subjective left atrial size
☒ Normal
☐ Mild enlargement
☐ Moderate enlargement
☐ Severe enlargement

Systolic anterior motion of the mitral valve ☐ yes ☒ no

If yes, LV outflow tract flow velocity (Doppler) ____

End-systolic cavity obliteration ☐ yes ☒ no

Papillary muscles
☒ Normal
☐ Abnormal, moderate enlargement
☐ Abnormal, severe enlargement

Assessment (based on phenotype)

☒ Normal ☐ Equivocal
☐ HCM ☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe
☐ RCM
☐ Other, describe

Comments

Diamond Star MAINE COON CATTERY

PawPeds' examination instructions has been followed
Cat's identity verified ☒ yes ☐ no, describe why not

Veterinary's signature **Date**

2026. 10. 22.

Veterinarian's name, clinic's name and address

DR VRABELY FANNI
VETLABOR 2040 BUDAÖRS PATAK U. 9.

For registration of the result, the veterinarian shall send a copy of this form to:
PawPeds, c/o Olsson, Ängsmyrvägen 1 Bäsna, SE-781 95 BORLÄNGE, Sweden

Rev 1.15 (en) 2017-05-07