

## Efterregistrering av obduktionsresultat

Patientinformation			
Kattens namn i stamtavlan		Ras	Född (åååå-mm-dd)
Registreringsnummer	ID-nummer		<input type="checkbox"/> Hane <input type="checkbox"/> Okastrerad <input type="checkbox"/> Hona <input type="checkbox"/> Kastrerad
Kattens far		Kattens mor	
Kattens ägare	E-post		Telefonnummer
Adress			
Jag är införstådd med att resultatet arkiveras hos PawPeds samt ger PawPeds tillstånd att offentliggöra alla resultat från denna obduktion.			
Signatur:		Datum:	

### Sjukdomshistoria

Beskriv så noga som möjligt kattens sjukdomshistoria. Är katten behandlad för någon sjukdom? För vad? När? Hur länge?

Beskriv hur dödsfallet inträffade och när:

### Resultat

<input type="checkbox"/> Inga tecken på HCM <input type="checkbox"/> Gränsfall (Equivocal) <input type="checkbox"/> HCM <input type="checkbox"/> RCM	Kommentarer:
---	--------------

### Instruktioner

Denna blankett och obduktionsresultatet skickas till:

**PawPeds, c/o Olsson**  
Ängsmyrvägen 1, Bäsna  
781 95 Borlänge  
Tel. 0243-23 02 86  
E-post: [ulrika@pawpeds.com](mailto:ulrika@pawpeds.com)