

### Tierärztliche Klinik am Kaiserberg

Dr. Saers und Partner  
Wintgenstraße 81-83 47058 Duisburg

#### Angaben zur Katze:

Rasse:  Geschlecht:  Geb.-Datum:

**Name der Katze:**

Farbe:

Zuchtbuchnr.:  Chip.Nr.:

Besitzer:

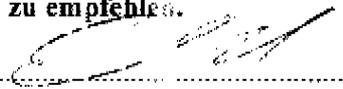
Adresse:

#### Ich bestätige, dass:

- obige Angaben korrekt sind und auf die vorgestellte Katze zutreffen
- die Ultraschallbilder bei der Auswertungsstelle für 5 Jahre archiviert werden können.

**Zur Beachtung: Nierenzysten können im Laufe des Lebens größer werden. Ein negativer Befund schließt gemäß heutigem Wissen künftige Zystenbildung nicht aus (Ausnahmen). Eine Zystenfreiheit kann vor einem Mindestalter von 10 Monaten nicht Bescheinigt werden. Für Zuchttiere und Ihre direkten Nachkommen (F1-Generation) sind Kontrolluntersuchungen zu empfehlen.**

Ort, Datum:

Unterschrift: 

#### Ultraschalluntersuchung:

Schallkopfart:  linear  konvex  Sektor

genutzte Senderfrequenz

linear  konvex  Sektor

7,5 Mhz  10 Mhz  12 Mhz

#### Befunde:

Niere:  links  rechts  Leber keine Zysten identifiziert

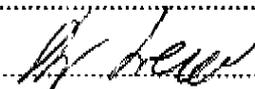
Niere:  links  rechts  Leber Zyste / Zysten identifiziert

#### Bestätigung des untersuchenden Tierarztes:

Name/Adresse Stempel:

Die Identität wurde durch die Chipnummer überprüft und das Tier für die Untersuchung geschoren/rasiert.

Ort, Datum:

Unterschrift des Untersuchers: 

Dr. G. Kre  
Fachärztin für Tier  
Medizin  
Röntgen & Labor  
Wintgenstr. 81-83 47058  
Duisburg