

**KARTON TRETMANA KARDIOPULMONALNE DIROFILARIOZE (bolesti srčanog crva)**

VETERINARSKA AMBULANTA

VETERINAR

Telefon

**Podaci o pacijentu:**

Rasa	Pol	Ime
Starost	ID	Telesna masa

**Podaci o testovima (prvo testiranje i kontrolе):**

	Datum								
Modifikovan Knotov test									
Ag test									
Proizvođač i serijski broj									

**Glavni klinički problemi i specijalni nalazi kod pacijenta:****Stadijum bolesti, prema AHS (zaokružiti):**

I (asimptomatski, blag)	II (umereni simptomi)	III (ozbiljni problemi)	IV (sindrom v. cavae)
-------------------------	-----------------------	-------------------------	-----------------------

**Doksiciklin, 10 mg/kg, dva puta dnevno tokom mesec dana (moguća je korekcija doze):**

Ponedeljak	Utorak	Sreda	Četvrtak	Petak	Subota	Nedelja

**Ivermektin, 6 – 12 mcg/kg, na dve sedmice, najmanje tokom 6 meseci:**

Upisati datume aplikacije											
Potpis i pečat veterinar											

Tokom trajanja terapije pas ne sme da bude izložen fizičkoj aktivnosti (kratke šetnje, bez puštanja sa povoca ili da bude puštan iz boksa pod kontrolom). U toku terapije je moguće propisivanje i drugih lekova koji su neophodni za stabilizaciju pacijenta.. Terapija se mora sprovoditi redovno. Obavezno je testirati psa nakon šest meseci. U slučaju da je Ag test i dalje pozitivan terapija se mora produžiti do pojave dva negativna testa. Nakon izlečenja, psa treba zaštитiti od nove infekcije davanjem preventive jednom mesecno u sezoni komaraca, preporuči veterinara.

**Vlasnik:**

Ime i prezime:	
Adresa:	
Potvrđujem da sam upoznat sa rizicima i posledicama po zdravlje psa koje ovo oboljenje nosi i saglasan sa predloženom terapijskom procedurom i načinom buduće zaštite mog ljubimca.	Potpis:

Ovaj formular je sačinjen u dva primerka od kojih jedan ide veterinaru a drugi vlasniku ljubimca.