

Suomen Landseeryhdistys ry

## LANDSEERIEN TERVEYSKYSELY

Koiran nimi .....

Rek.nro ..... Syntymäaika .....

Sukupuoli  uros  narttu. Koirani on tämän lomakkeen palautushetkellä ..... vuotta ja ..... kuukautta vanha.

**Onko koirallasi ilmennyt seuraavia oireita tai sairauksia elämänsä aikana?** Rastita, ja kirjoita mahdollisia lisätietoja

KYLLÄ EI SELITE (tai liitä mukaan kopio mahdollisesta eläinlääkärin todistuksesta)

- |                          |                          |   |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | toistuvia korvatulehduksia .....                                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | allergiaa .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | iho-oireita (esim. hotspot, ihopoimutulehdus).....                |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | vesihäntä .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | nivelten ongelmia .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | polvien ristsideongelmia .....                                    |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | selkärangan ongelmia .....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | epileptisiä oireita .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | neurologisia oireita .....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | kasvaimia .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | silmäsairauksia .....   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | silmäluomien ongelmia .....                                       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | vatsalaukun kiertymä .....  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | sisäerityselinten sairauksia (maksat, munuaiset, haima ym.) ..... |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | muuta, mitä: .....  |

Koiran aikuispaino ..... kg Säkäkorkeus ..... cm Missä iässä .....

### Rastita haluamasi vaihtoehto tietojen käytöstä:

- Vakuutan, että yllämainitusta koirasta antamani tiedot ovat mainitun koiran ja minulla on omistajana/omistajan antama lupa tietojen julkiseen luovuttamiseen. Suostun siihen, että koiran tiedot ovat Suomen Landseeryhdistys ry:n käytettävissä sekä julkisessa terveys/sairaustiedostossa että kansainvälisessä tietojenvaihdossa. Sairauden varmistamiseksi liitän vastaukseen kopiot eläinlääkärintodistuksista, mikäli sellaisia on käytettävissä.
- Annan ylläolevat tiedot Suomen Landseeryhdistys ry:n käyttöön luottamuksella käsiteltäväksi tilastointia varten, jossa yksittäisen koiran tiedot eivät ole julkisia.

Paikka ..... Allekirjoitus .....

Päivämäärä ..... Nimenselvennys .....

Osoite .....

Sähköpostiosoite .....

*Allekirjoituksen vuoksi (allekirjoitettu lomake = valtuutus tietojen luovutuksesta yhdistyksen käyttöön) lomake pyydetään postittamaan perinteisenä paperikirjeenä. Mikäli käytössä on eläinlääkärin todistus, kopio siitä tulee liittää mukaan. Tiedot tullaan julkaisemaan tilaston muodossa yhdistyksen lehdessä, Vuosikirjassa ja nettisivuilla.*

*Kiitämme jo etukäteen kaikkia, jotka osallistuvat arvokkaaseen tiedonkeruuseen!*

*Lomake pyydetään postittamaan osoitteella:*

SLY/Taina Nygård  
Pukaronmäentie 86  
07800 LAPINJÄRVI