

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/Marita Kontinen
Nuorakoskentie 283
54710 LEMI