

ELÄIMEN OMISTAJA	Nimi		Puhelin
	Lähiosoite	Postinumero	Postitoimipaikka
ELÄIMEN TIEDOT	Nimi		Syntymäaika
	Rotu		Sukupuoli <input type="checkbox"/> Uros <input type="checkbox"/> Narttu
	Väri ja tuntomerkit		Rekisterinumero
	Tatuointinumero	Mikrosiru <input type="checkbox"/> Kyllä <input type="checkbox"/> Ei	

ELÄINLÄÄKÄRIN LAUSUNTO

1 YLEISTILA <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Alentunut <input type="checkbox"/> Ylipainoinen <input type="checkbox"/> Laiha Muuta <hr/>	2 LUONNE <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Varautunut <input type="checkbox"/> Pelokas <input type="checkbox"/> Aggressiivinen Muuta <hr/>	3 IHO JA KARVAPEITE <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Punerrusta <input type="checkbox"/> Exsema <input type="checkbox"/> Papuloita <input type="checkbox"/> Pustuloita <input type="checkbox"/> Kasvaimia Muuta <hr/>	<input type="checkbox"/> Ihotulehdus (dermatiitti) <input type="checkbox"/> Haavoja <input type="checkbox"/> Karvattomuutta <input type="checkbox"/> Hilsettä <input type="checkbox"/> Ulkoloisia <input type="checkbox"/> Kutinaa 	4 PALPOITAVISSA OLEVAT IMUSOLMUKKEET <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Yleisesti suurentuneet <input type="checkbox"/> Paikallisesti suurentuneet Muuta <hr/>
5 SILMÄT <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Sidekalvon tulehdus <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> Entropium <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> Ektropium <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> Corneassa huomautt. <input type="checkbox"/> Corneassa ei huom. Muuta <hr/>	6 KORVAT <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Punerrusta <input type="checkbox"/> Ulkokorvan tulehdus <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> akuutti <input type="checkbox"/> krooninen <input type="checkbox"/> Turvotusta <input type="checkbox"/> Eritettä Muuta <hr/>	7 SUU, HAMPAAT JA NIELU <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Hammaskiveä <input type="checkbox"/> Katkenneita hampaita <input type="checkbox"/> Ientulehdus <input type="checkbox"/> Haavaumia <input type="checkbox"/> Nielurisoiden tulehdus <input type="checkbox"/> Purentavika Muuta <hr/>	8 VATSAONTELON ELIMET, PALPATIO JA REKTALISOINTI <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Ei tutkittu <input type="checkbox"/> Napatyry <input type="checkbox"/> Pingoittunut palpatoriossa <input type="checkbox"/> Aristaa palpoitaessa <input type="checkbox"/> Palpatiolöydös ⁽¹⁾ <input type="checkbox"/> Suurentunut prostata <input type="checkbox"/> Nivustyry ⁽¹⁾ Kuvaile lisätietoihin kääntöpuolelle Muuta <hr/>	9 VERENKIERTO ELIMISTÖ <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Sivuääni <input type="checkbox"/> Vajaatoimintaoireita Muuta <hr/>
10 HENGITYSELIMISTÖ <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Spontaani yskä <input type="checkbox"/> Sierainvuoto <input type="checkbox"/> Sivuääniä auskultoitaessa <input type="checkbox"/> Hengittämisessä ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Hengittämisessä huomauttamista Muuta <hr/>	11 ULKOISET SUKU-ELIMET <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Salakiveksinen <input type="checkbox"/> Epänormaalin kokoinen kives <input type="checkbox"/> Kiveskasvain <input type="checkbox"/> Esinahan tulehdus <input type="checkbox"/> Emätintulehdus <input type="checkbox"/> Eritettä emättimestä <input type="checkbox"/> Maitorahaskasvain <input type="checkbox"/> Valeraskaus Muuta <hr/>	12 LIHAKSET, JÄNTEET TASSUT JA KYNNET <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Kehittynyt lihaksisto <input type="checkbox"/> Yleistynyt lihaskato <input type="checkbox"/> Paikallinen lihaskato <input type="checkbox"/> Aristavat tassut <input type="checkbox"/> Aristavat kynnet <input type="checkbox"/> Ontuu <input type="checkbox"/> Ihottumaa varpaiden välissä <input type="checkbox"/> Furunkuloosi Muuta <hr/>	13 LUUSTO, LIGAMENTIT, PALPATIO NIVELTEN TAIVUTUS JA OJENNUS <input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Aristaa taivutettaessa <input type="checkbox"/> olkaniveltä <input type="checkbox"/> kyynärniveltä <input type="checkbox"/> polviniveltä <input type="checkbox"/> lonkkaniveltä <input type="checkbox"/> muita niveliä <input type="checkbox"/> Aristaa selän palpatoriota <input type="checkbox"/> Aristaa ojennettaessa <input type="checkbox"/> olkaniveltä <input type="checkbox"/> kyynärniveltä <input type="checkbox"/> polviniveltä <input type="checkbox"/> lonkkaniveltä <input type="checkbox"/> muita niveliä <input type="checkbox"/> Patellan luksaatio <input type="checkbox"/> Koukkuhäntä Muuta <hr/>	

LISÄTIETOJA

Koiralle/Kissalle tehty muu erikoistutkimus

Koiraa/Kissaa aikaisemmin tutkinut eläinlääkäri/hoito

Lisätietoja kohtiin 1 - 13

ELÄINLÄÄKÄRIN
ALLEKIRJOITUS

Paikka ja aika

Allekirjoitus ja nimenselvennys tai leima

Puhelin