

Hengitysteiden tutkimisprojektin tieto- ja lupalomake



Tutkimuspäivä	Koiran ikä	Koiran paino
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Koiran nimi

uros

narttu

Syntymäaika

Rekisterinumero

Sirunumero

Tatuointi

Omistaja/-t

Sähköposti

Osoite

Puhelin

Omistajan oma arvio siitä onko koiralla esiintynyt hengitystieongelmia:

EI

KYLLÄ

joskus

usein

jatkuvasti

Mikäli ongelmia on ilmennyt, kerro omin sanoin millaisia oireita koiralla on ilmennyt, miten hengitys on vaivannut esim. rasiuksessa, levossa tai toistuvat infektiot

Oireiden osalta kysytään, tuleeko korostuneita ylähengitysäniä missään tilanteissa, esim. kiihtyessä/ liikunnassa/ kuumalla/ kylmällä/ nukkuessa? Onko ruuansulatuskanavan oireita. esim. pulahtelu, oksentelu, syödessä kakoaminen? Ylikuumenemistä? Sinerrystä? Pyörtymistä?

Vakuutan, että koirtasta antamani tiedot ovat tutkitun koiran. Suostun siihen, että koirtani tietoja ja kuvauksen tuloksia voidaan käyttää rodun terveyden ja hyvinvoinnin edistämiseksi. Annan lupani, että koirani tiedot ja kuvat voidaan säilyttää Kaarinan Eläinlääkäriasemalla

Päiväys

Omistajan allekirjoitus

RTG -kuvat sekä tieto- ja lupalomake toimitetaan:

Kaarinan Eläinlääkäriasema Oy
ELL Mimma Aromaa Kiesikatu 4
20780 KAARINA
tai

skannattuna + tiedostot
mimma.aromaa@kaarinanell.fi

Hengitysteiden tutkimisprojektin tieto- ja lupalomake



Eläinlääkärin arvio

<input type="checkbox"/> normaali <input type="checkbox"/> rajatapaus <input type="checkbox"/> hypoplastinen	Henkitorven paksuus (mm) <input type="text"/> Henkitorven leveys/rinta -aperturan suhdeluku: (liitteenä ohje, miten se mitataan) <input type="text"/> Carnio facial ratio (CFR) <input type="text"/>
Eläinlääkärin muut huomiot RTG -kuvasta: <input type="text"/>	
Muuta huomioitavaa: Pehmytkitalaen pituus (normaali/lievästi pitkä/pitkä), muoto ja paksuuden arviointi <input type="text"/> Tonsillat (normaalit/suuret) <input type="text"/> Kurkunpään kuvailu; Onko rustoheikkoutta? Umpipussien ulostyöntymistä? <input type="text"/> Muuta <input type="text"/>	

Päiväys

Eläinlääkäri

Eläinlääkärin numero