

**OHJE!**

Lomakkeen voi tallentaa ja lähettää sähköpostilla osoitteeseen
cc.terveys@gmail.com
 Parhaiten lomake toimii Adobe Readerilla. Sen voit ladata osoitteesta
<http://get.adobe.com/fi/reader/>

Vinkki: Voit ladata lomakkeen osoitteesta
<http://www.canecorsoclub.fi/>
 klikkaamalla sitä hiiren kakkospainikkeella, valitsemalla tallenna kohde nimellä ja avata sen sitten Adobe Readerilla.

OSA A: PERUSTIEDOT**PERUSTIEDOT KOIRASTASI**

Sukupuoli Uros Narttu

Koiran nimi (vapaaehtoinen) _____

Syntymävuosi _____ Kuolinvuosi _____

Isä (vapaaehtoinen) _____

Emä (vapaaehtoinen) _____

KOIRAN OMISTAJAN TIEDOT (vapaaehtoinen)

Sähköposti _____

Omistajan nimi /
Omistajien nimet _____

Katuosoite _____

Postinumero _____

Postitoimipaikka _____ Matkapuhelin _____

JALOSTUSKÄYTTÖ

Onko koirasi käytetty jalostukseen? Kyllä Ei

Kuinka monta pentuetta koirallasi on? _____ Kuinka monta jälkeläistä koirallasi on? _____



OSA B: PERUSARVIOITA KOIRASTA

PERUSARVIOITA KOIRASI TERVEYDESTÄ

Arviosi koirasi yleisestä terveydentilasta

Erinomainen Hyvä Tyydyttävä Kohtalainen Huono

Onko koirallasi joku krooninen perussairaus? Kyllä Ei

Mikä perussairaus/
-sairauksia koirallasi on?

Minkä ikäisenä sairaus todettiin? _____ vuotiaana

Saako koirasi jatkuvasti eläinlääkärin määräämää
lääkitystä tai hoitoa johonkin terveysongelmaan? Kyllä Ei

Millaista ja mihin ongelmaan?

Minkä ikäisenä koirasi jatkuva hoito/lääkitys aloitettiin? _____ vuotiaana

Onko koirasi ollut leikkauksessa tai muussa merkittävässä
toimenpiteessä? Kyllä Ei

Kuvaile millaisessa ja miksi

Minkä ikäisenä koirallesi leikkaus/toimenpide tehtiin? _____ vuotiaana

TUKI- JA LIIKUNTAELIMISTÖ

Onko koirasi polven ristiside vaurioitunut? Ei Toisessa Molemmissa takajaloissa

Missä iässä koirasi ristiside vaurioitui? _____ vuotiaana

Onko ristisidettä korjattu kirurgisella operaatiolla? Kyllä Ei

Onko koirallesi tehty jokin muu tuki- tai liikuntaelimestöön
liittyvä leikkaus tai toimenpide? Kyllä Ei

Mikä ja miksi?

Onko koirallasi ollut ongelmia kynsien kanssa? Kyllä Ei

Onko koirasi lonkat kuvattu? Kyllä Ei



OSA B: PERUSARVIOITA KOIRASTA

TULEHDUKSET

1=EI koskaan 2=Kerran 3=Toisinaan 4=Usein 5=Jatkuvasti

Silmätulehduksia

1 2 3 4 5

Korvatulehduksia

1 2 3 4 5

Suolistotulehduksia

1 2 3 4 5

Virtsatieinfektiota

1 2 3 4 5

Nielutulehduksia

1 2 3 4 5

Ihotulehduksia

1 2 3 4 5

Muita tulehduksia

1 2 3 4 5

Lisätietoja tulehduksista

RAUHOITUKSET

Jos koirallesi on tehty rauhoitusta vaativia toimenpiteitä, saiko koira yliherkkyys- tai muita reaktioita?

Kyllä

Ei

OSA C: SAIRAUDET

Diabetes	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Epilepsia tai epilepsiatyyppiset kohtaukset	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Haiman vajaatoiminta	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Ihottuma, esim. Hot Spot	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kasvuhäiriöitä	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kilpirauhasen vajaatoiminta	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kilpirauhasen liikatoiminta	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kivesvika	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Koukkuhäntä tai häntämutka	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kyynärpään dysplasia	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Lisääntymisongelmia	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Maksasairaus, häiriöitä maksan toiminnassa	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Munuaissairaus	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Napatyrä	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Osteokondroosi	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Polviongelmia (patella luksaatio)	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Glaucoma	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kaihi	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Kirsikkasilmä (cherry eye)	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Entropion	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Ektropion	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
PRA (progressive retinal atrophy)	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Onko koirallasi ollut purentaan tai hampaisiinliittyviä ongelmia?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei
Onko koirallasi todettu/diagnostisoitu sydänsairauksia?	<input type="checkbox"/> Kyllä	<input type="checkbox"/> Ei

Lisätietoja

ARVIOSI KOIRAN LUONTEESTA

Onko sinulla ollut ongelmia koirasi käyttäytymisen kanssa? Kyllä Ei

Millaisia?

Mitä muuta haluat kertoa?
Tässä voit kertoa lisätietoja luonteesta, luonnetestituloksen, kuvausta esim. TOKO- tai kilpailukokemuksista yms.