



SPONDYLOOSILAUSUNTO

Koira	Nimi: _____ syntymäaika: _____ rekisterinumero: _____ TM –numero: _____ uros _____ narttu _____ Isän nimi: _____ rek.nro: _____ Emän nimi: _____ rek.nro: _____ Tutkittu aiemmin: kyllä ____ ei ____ paino: _____
Omistaja	Nimi: _____ Osoite: _____ Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____ Puhelinnumero: _____ Sähköposti: _____ Vakuutan, että antamani tiedot ovat tutkitun koiran. Hyväksyn sen että tarkastustulos on julkinen ja Suomen Bokseriyhdistys ry:n käytettävissä. Paikka ja aika: _____ Allekirjoitus: _____
Lähetävä eläinlääkäri	Nimi: _____ Numero: _____ Osoite: _____ Postinumero: _____ Postitoimipaikka: _____ Puhelinnumero: _____ Fax/S-posti: _____ Tunnistusmerkintä tarkastettu: _____ Tunnistusmerkintä tehty: _____ Paikka ja aika: _____ Allekirjoitus: _____
Tutkimus- tulos	Spondyloosilausunto <input type="checkbox"/> spondyloosi aste 0 eli spondyloosivapaa <input type="checkbox"/> spondyloosi aste I <input type="checkbox"/> spondyloosi aste II <input type="checkbox"/> spondyloosi aste III <input type="checkbox"/> spondyloosi aste IV Muuta mainittavaa: _____ _____
Lausunnon antoi	Paikka ja aika: _____ Allekirjoitus ja leima: _____