



Hakemus pätevöityä Kennelliiton sydänauskultaatiolausujaksi

Eläinlääkäri

Nimi	Eläinlääkärinumero
Tutkinnot ja suoritusvuosi	
Sähköposti	
Klinikka	Paikkakunta
<input type="checkbox"/> Klinikkatietoni saa julkaista Kennelliiton internet-sivuilla sydäneläinlääkäreiden yhteystiedoissa.	

Suomen Kennelliiton listaa auskultaatiotutkimuksen oikeudet omaavat eläinlääkärit. Hyväksymiskriteerit ovat joko:

1. Suomalainen pienelänsairauksien erikoiseläinlääkäriin tutkinto tai vastaava ulkomainen kansallinen erikoistumistutkinto (vastaavuudesta Ruokaviraston lausunto)
2. Kansainvälinen (eurooppalainen/amerikkalainen) Diplomate-tutkinto, joka vastaa suomalaista erikoistumistutkintoa (nämä listattu pieneläinerikoistumisen pysyvääsmääräyksissä)
3. Muiden eurooppalaisten pieneläinten sydänsairauksien jatkotutkintojen soveltuvuus päätetään erillisen hakemuksen perusteella
4. Suomessa laillistettu eläinlääkäri, joka on suorittanut vähintään 20 auskultaatiotutkimusta Kennelliiton auskultaatio-oikeudet omaavan eläinlääkäriin valvonnassa ja lähettänyt tutkimuksista oheisen allekirjoitetun kaavakkeen Kennelliiton sydänsairaustyöryhmälle sähköpostilla jalostusposti@kennelliitto.fi.

Hakemukset koskien kohtia 3 ja 4 käsitellään Kennelliiton sydänsairaustyöryhmässä.

Auskultaatiotutkimukset

Tutkituista koirista vähintään kymmenellä (10) tulee olla sivuääni

Hakijan tutkimus		Valvovan eläinlääkäriin tutkimus	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	

v2.10.2023

Hakijan tutkimus		Valvovan eläinlääkärin tutkimus	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	

Hakijan tutkimus		Valvovan eläinlääkärin tutkimus	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	
Rotu	Tutkimuspäivä	Nimi	Allekirjoitus
Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____	Sivuääni: <input type="checkbox"/> Ei <input type="checkbox"/> Kyllä	Lyöntiä minuutissa _____
Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI		Aste: <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> IV <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> VI	
PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea		PMI: <input type="checkbox"/> vasen <input type="checkbox"/> oikea <input type="checkbox"/> vasen ja oikea	

3/3

Anojan allekirjoitus

Päiväys	Allekirjoitus
---------	---------------