



Poikkeuslupahakemus siklosporiinilääkitystä varten (iho- ja silmänsairaus) Dispensansökan för ciklosporinbehandling (hud- och ögonsjukdom)

Koira • Hund

Rotu - Ras	<input type="checkbox"/> Uros Hanhund	<input type="checkbox"/> Narttu Tik
Nimi - Namn	Synt.aika - Föd.datum	
Tunnustusmerkintä - ID-nummer	Rek.nro - Reg.nr.	

Omistaja(t) • Ägare

1. omistajan nimi - 1:a ägarens namn	Sähköposti - E-post	Puh. - Tfn
2. omistajan nimi - 2:a ägarens namn	Sähköposti - E-post	Puh. - Tfn
3. omistajan nimi - 3:e ägarens namn	Sähköposti - E-post	Puh. - Tfn
Poikkeuslupa lähetetään omistajalle nro ___ osoitteella - Dispens skickas till ägare nr ___ till adressen:		

Olen perehtynyt tätä poikkeuslupaa ja siihen liittyvää rekisteröintiä koskevaan informaatioon sekä antidopingohjeen ja koirarekisteriohjeen säädöksiin. - Jag har tagit del av informationen samt bestämmelser i antidopingreglementet och registreringsbestämmelserna som gäller denna dispens och registrering i anslutning till den.

Paikka - Plats	Päiväys - Datum
1. omistajan allekirjoitus - 1:a ägarens underskrift	Nimenselvennys - Namnförtydligande
2. omistajan allekirjoitus - 2:a ägarens underskrift	Nimenselvennys - Namnförtydligande
3. omistajan allekirjoitus - 3:e ägarens underskrift	Nimenselvennys - Namnförtydligande

Eläinlääkärintodistus • Veterinärintyg

yllä mainitun koiran sairaudesta ja terveydentilasta koiran osallistumiseksi poikkeusluvalla koiratapahtumiin om den ovannämnda hundens sjukdom och hälsotillstånd för deltagande i hundevenemang med dispens

Mistä sairaudesta on kyse - Aktuell sjukdom:			
<input type="checkbox"/> atopia atopi	<input type="checkbox"/> SA eli sebaceous adenitis SA alltså sebaceous adenitis	<input type="checkbox"/> perianaalifistuloosi/anaalifurunkuloosi perianala fistlar/anal furunkulos	<input type="checkbox"/> pannus pannus
<input type="checkbox"/> krooninen pinnallinen keratiitti kronisk ytlig keratit		<input type="checkbox"/> muu iho- tai silmänsairaus, mikä annan hud- eller ögonsjukdom, vilken: _____	<input type="checkbox"/> kuivasilmäisyys ögon torrhet
<input type="checkbox"/> Sairaus on diagnosoitu selkein perustein huomioiden kliiniset oireet, tutkimuslöydökset ja vaste hoitoon Sjukdomen har diagnostiserats på tydliga grunder med beaktande av kliniska symptom, undersökningsfynd och respons vid behandling			
<input type="checkbox"/> Koiran terveydentila ja suorituskyky ovat terveystarkastuksen perusteella arvioiden palautuneet normaaleiksi sairauden suhteen ja hoitotasapaino on saavutettu - Utgående från hälsoundersökningen har hundens hälsotillstånd och prestationsförmåga återgått till det normala avseende sjukdomen och sjukdomen är under kontroll			
<input type="checkbox"/> Koiralla ei ole todettu muuta samanaikaista sairautta, joka vaikuttaisi hoitotasapainoon Hunden har inte diagnostiserats med en annan samtida sjukdom som påverkar sjukdomskontroll			
Sairaus on diagnosoitu Sjukdomen har diagnostiserats _____ / _____ 20____		Koiran terveydentila on tutkittu ja lääkitys on aloitettu - Hundens hälsotillstånd har undersökts och behandling har inletts _____ / _____ 20____	
Lääkkeen nimi ja annostus - Läkemedlets namn och dosering		Hoitotasapaino on kontrolloitu Sjukdomen är under kontroll _____ / _____ 20____	

Eläinlääkärin allekirjoitus • Veterinärens underskrift

Paikka ja päiväys - Plats och datum	Eläinlääkäriasema - Veterinärklinik
Osoite - Adress	Puhelin - Telefon
Sähköposti - E-post	
Allekirjoitus - Underskrift	Nimenselvennys ja numero - Namnförtydligande och nummer

Viimeisin eläinlääkärin allekirjoittama todistus sairauden kontrollista on pidettävä mukana koiratapahtumiin osallistuttaessa. Kontrolli vähintään 6 kk välein. Todistukseksi käy eläinlääkärin allekirjoittama hoitokertomus tai kotiutusohje.

Det senaste intyget om sjukdomskontroll som undertecknats av veterinär ska medtas vid deltagande i hundevenemang. Kontroll med minst 6 månaders mellanrum. Som intyg kan användas epikris eller anvisningar för vården hemma som undertecknats av veterinären.