



Poikkeuslupahakemus fenylipropanoliamiinilääkitystä varten (virtsansarkailu) **Dispensansökan för fenylpropanolaminbehandling (inkontinens)**

Koira • Hund

Rotu - Ras	<input type="checkbox"/> Uros Hanhund	<input type="checkbox"/> Narttu Tik
Nimi - Namn	Synt.aika - Föd.datum	
Tunnusmerkintä - 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 toimitetaan omistajalle nro ___ osoitteella - Dispens skickas till ägare nr ___ till adressen:		

Olen perehtynyt tätä poikkeuslupaa koskevaan informaatioon sekä antidopingohjeen säädöksiin.
Jag har tagit del av informationen samt bestämmelser i antidopingreglementet som gäller denna dispens.

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

<input type="checkbox"/> Fenylipropanoliamiinilääkitys on tarpeen steriloiduille koiralle tyypillisen virtsansarkailun hoitoon Fenylpropanolaminbehandling är nödvändigt för behandling av inkontinens som är typiskt förekommande hos steriliserad hund.	
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 12 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 12 månaders mellanrum. Som intyg kan användas epikris eller anvisningar för vården hemma som undertecknats av veterinären.