



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 | |

3/3

Anojan allekirjoitus

| | |
|---------|---------------|
| Päiväys | Allekirjoitus |
|---------|---------------|