



Poikkeuslupahakemus oklasitinibi- tai lokivetmabilääkitystä varten (atopia)

Dispensansökan för oklacitinib- eller lokivetmabbehandling (atopi)

Koira • Hund

Rotu - Ras	☐ Uros Hanhund	☐ Narttu Tik
Nimi - Namn	Synt.aika - Föd.datum	
Tunnistusmerkintä - 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:		

Allekirjoituksellani vahvistan että olen perehtynyt tätä poikkeuslupaa ja siihen liittyvää rekisteröintiä koskevaan informaatioon sekä antidopingohjeen ja koirarekisteriohjeen säädöksiin yllä mainitun koiran sairaudesta ja terveydentilasta koiran osallistumiseksi poikkeusluvalla koiratapahtumiin. - Jag bekräftar med min underskrift att jag har tagit del av informationen som berör denna dispens och registrering i anslutning till den. Jag har även tagit del av bestämmelserna i antidopingreglementet och registreringsbestämmelserna som gäller sjukdomen och hälsotillståndet av ovan nämnda hund för deltagande i hundevenemang med 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

☐ 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	
☐ 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	
☐ 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 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.