

Voit vastata koiran virallisella nimellä tai nimettömästi. Tiedot kerätään mopsien JTO:n hyväksi sekä kartoittamaan todellista tilannetta rodussa. Huomaathan, että voit vastata ainoastaan rekisteröidyn omistamasi mopsin terveyden osalta.

YKSI LOMAKE KOIRAA KOHDEN

Mopsin virallinen nimi:

Mopsin syntymäaika tai ikä vuosina:

Sukupuoli: uros ____ narttu ____

Jalostukseen käytetty: kyllä ____ ei ____

Luusto:			Oireita	Oireita	Oireita	On vaatinut leikkausta
	Kyllä	Ei	diagnosoitu ei vaadi lääkitystä	diagnosoitu vaatii joskus lääkitystä	diagnosoitu vaatii jatkuvaa lääkitystä	
Polvet tutkittu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polven ristiside vamma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Polven luksaatio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lonkat tutkittu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lonkanivelten nivelrikko/luksaatio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selkä tutkittu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Selän spondyloosi epämuodostuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lannerangan epämuodostuma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lannerangan kipu-halvausoireyhtymä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jos luusto on tutkittu, tutkimustulos tähän: eism. polvilausunto, lonkkakuvat ym

Silmät:

	Kyllä	Ei
Sarveiskalvon haava	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Silmän poisto, trauman aiheuttama	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuivasilmäisyys	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Muu operaatio silmään, mikä?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jos silmää on jouduttu operoimaan tai poistamaan, mikä on ollut diagnoosi ennen toimenpidettä?

Jos koiralla virallinen silmälausuntotulos niin tulos tähän eim. trichias todettu

PDE-

Neurologiset sairaudet:

	Sairastanut	Terve Ei todettu	Diagnosoitu, lääkitys	Kuollut sairauteen
Mopsien enkefaliitti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epilepsia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meningiitti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Syringomyelia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Alttiustestin tulos jos otettu tai pääteltävissä:

Iho:			
	Ei	Kyllä, on vaatinut lääkehoitoa	Kyllä, on parantunut kotihoitolla
Allergiaa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Furunkuloosi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hot Spot	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikaripunkki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nenävekki/ryppyjen tulehdus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jos koiralla on ollut jotakin ihosairautta, miten se on ilmentynyt:

Hengitys:				
	Kyllä	Ei	Joskus kuumalla (yli +20)	Joskus kylmällä (yli -20)
Hengitysvaikeuksia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reverse sneezing- kohtauksia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pyörtymistä	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kävelytesti suoritettu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BOAS aste _____				

Jos koiralla on hengitysvaikeuksia, kerro tähän millaisia sekä millaisessa tilanteessa ilmenee:

Jos koiralla on ollut jotain muuta diagnosoitu sairautta, voit kirjoittaa sen tähän vapaamuotoisesti:

Lähetä täytetty terveystarkastus jalostustoimikunnan sihteerille postitse tai täytettyäsi kaavakkeen yhdistyksen internetsivuilla klikkaamalla lähetä, jolloin se halutessasi tulee anonymisti.

Jalostustoimikunnan sihteerin yhteystiedot löydät kotisivuilta, yhdistys välilehdeltä.