

ORIIN ILMOITTAMINEN
JALOSTUSARVOSTELUUN
ANMÄLAN AV HINGST TILL AVELSVÄRDERING

SUOMENHEVOSET JA LÄMMINVERISET RAVIHEVOSET | FINNHÄSTEN OCH VARMBLODIGA TRAVHINGSTAR

HEVOSEN NIMI HÄSTENS NAMN	UELN- / REKISTERINUMERO REGISTRERINGSNUMMER
OMISTAJA ÄGARE	HENKILÖTUNNUS PERSONNUMMER
OSOITE ADRESS	
SÄHKÖPOSTIOSOITE E-POSTADRESS	PUHELINNUMERO TELEFONNUMMER
VALMENTAJA TRÄNARE	HENKILÖTUNNUS PERSONNUMMER
OSOITE ADRESS	
SÄHKÖPOSTIOSOITE E-POSTADRESS	PUHELINNUMERO TELEFONNUMMER
NÄYTTELY JOHON OSALLISTUU DELTAR I UTSTÄLLNING	

JALOSTUSSUUNTA (SUOMENHEVOSET) | AVELSRIKTNING (FINSKA HÄSTAR)

- | | | | | |
|----------------------------|--|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> J | <input type="checkbox"/> AJETTAVUUSKOE
KÖRBARHETSPROV | <input type="checkbox"/> RATSASTETTAVUUSKOE
RIDPROV | <input type="checkbox"/> LAUKKA VAPAANA
GALOPP FRITT | <input type="checkbox"/> LAUKKA LIINASSA
GALOPP I LINA |
| <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> AJOKOE
KÖRPROV | <input type="checkbox"/> VETOKOE
DRAGPROV | <input type="checkbox"/> KÄYTTÖKOE RATSASTAEN
BRUKSPROV RIDANDE | <input type="checkbox"/> KÄYTTÖKOE AJAEN
BRUKSPROV KÖRANDE |
| <input type="checkbox"/> R | | | | |
| <input type="checkbox"/> T | | | | |

TERVEYSTIEDOT (OMISTAJA/HALTIJA TÄYTTÄÄ) TIETOJENI MUKAAN HEVOSELLE ON TEHTY LEIKKAUKSIA

 KYLLÄ
JA EI
NEJ

JOS ON NIIN MITÄ LEIKKAUKSIA, MISSÄ JA MILLOIN:

LOUKKAANTIMISET JA TAPATURMAT, JOTKA OVAT SAATTANEET AIHEUTTAA HEVOSELLA MERKITTÄVIÄ ULKOISIA JÄLKIÄ TAI LÖYDÖKSIÄ RÖNTGENKUVIIN:

Em. jälkien tai löydöksien tapaturmaisesta alkuperästä vaaditaan ell-todistus kantakirjauksen yhteydessä

HEVOSELLA ESIINTYVÄT TAI ESIINTYNEET KÄYTÖSHÄIRIÖT:

PUUNPUREMINEN

ILMAN NIELEMINEEN

KUTOMINEN

HEVOSELLA ON TODETTU KESÄIHOTTUMA TAI SIIHEN VIITTAAVIA OIREITA

HEVOSELLA ON TODETTU KROONINEN HENGITYSSAIRAUS TAI SIIHEN VIITTAAVIA OIREITA

(krooninen yskä, keuhkoverenvuoto)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> KYLLÄ JA | <input type="checkbox"/> EI NEJ |
| <input type="checkbox"/> KYLLÄ JA | <input type="checkbox"/> EI NEJ |
| <input type="checkbox"/> KYLLÄ JA | <input type="checkbox"/> EI NEJ |
| <input type="checkbox"/> KYLLÄ JA | <input type="checkbox"/> EI NEJ |
| <input type="checkbox"/> KYLLÄ JA | <input type="checkbox"/> EI NEJ |

 SALLIN SUOMEN HIPPOKSEN KÄYTTÄÄ HEVOSEN POTILASTIETOJA OSANA HEVOSEN JALOSTUSARVOSTELUA

MUUTA MAINITTAVAA | ANDRA KOMMENTARER

Mikäli kyseinen ori kantakirjauksen jälkeen operoidaan nivustyran vuoksi, sitoudun ilmoittamaan siitä Suomen Hippos ry:lle.

PÄIVÄ JA PAIKKA DATUMN OCH PLATS	OMISTAJAN / HALTIJAN ALLEKIRJOITUS ÄGARENS UNDERSKRIFT NIMENSELVENNYS NAMN FÖRKLARING
------------------------------------	--