

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Asiakas                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Nimi                                                                                                                                                                                       |                             | Puhelin                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Lähiosoite                                                                                                                                                                                 | Postinumero ja -toimipaikka |                                                                                                                                                                                    |
| Hevonen/poni                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Nimi<br><b>MAS Mimi</b>                                                                                                                                                                    |                             | Rekisterinumero/UELN-numero<br><b>246001L00251209</b>                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Syntymäaika<br><b>24.5.2025</b>                                                                                                                                                            |                             | Rotu<br><b>lämminverinen</b>                                                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sukuoli<br><input type="checkbox"/> Ori/ruuna <input checked="" type="checkbox"/> Tamma                                                                                                    |                             | Mikrosiru<br><b>246000027144638</b>                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Koulutus-/suoritustaso<br><b>ajo-opetettu</b>                                                                                                                                              |                             |                                                                                                                                                                                    |
| Nykyinen käyttö                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ravuri <input type="checkbox"/> Ratsu <input type="checkbox"/> Valjakko <input type="checkbox"/> Muu                                                   |                             |                                                                                                                                                                                    |
| Aikaisemmat sairaudet, tutkimukset ja hoidot                                                                                                                                                                                                                                                         | <input checked="" type="checkbox"/> Ei tiedossa <input type="checkbox"/>                                                                                                                   |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Ähkyt ja suolistosairaudet <input type="checkbox"/> Hengityselinsairaudet <input type="checkbox"/> Selkä- ja lihassairaudet <input type="checkbox"/> Ontumavaivat |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Kaviosairaudet <input type="checkbox"/> Ihosairaudet <input type="checkbox"/> Neurologiset sairaudet <input type="checkbox"/> Silmäsairaudet                      |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Virtsatie- ja sukuelinsairaudet <input checked="" type="checkbox"/> Tapaturmat <input type="checkbox"/> Pahat tavat (puunpurija jne.)                             |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Muut sairaudet                                                                                                                                                    |                             |                                                                                                                                                                                    |
| Lisätiedot <i>oij sekvesteri säännilyssä → oper. Tervossa. Haava paranemassa, mutta vaatii vielä haavahoitoa. Kontrolliirity ok.</i>                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                                    |
| Kliininen yleistutkimus                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>1. Yleiskunto</b><br><b>a. Paino</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Normaali <input type="checkbox"/> Ylipainoinen <input type="checkbox"/> Laiha                               |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>b. Karvapeite</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Kiiltävä <input type="checkbox"/> Poikkeava/epänormaali                                                                        |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>c. Limakalvot</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Normaalit <input type="checkbox"/> Epänormaalit                                                                                |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>d. Imusolmukkeet</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Normaalit <input type="checkbox"/> Epänormaalit                                                                             |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>e. Luonne/käsiteltävyys</b><br><i>hyvä / hyvä</i>                                                                                                                                       |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>2. Sydän ja verenkiertoelimet</b><br>Leposyke <i>50</i> /min                                                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Epänormaali lepo-/rasitusyke <input type="checkbox"/> Sivuääniä <input type="checkbox"/> Rytmihäiriöitä     |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>3. Hengityselimet</b><br>Hengitystiheys levossa <i>20</i> /min Hengitystyyppi <i>normaali</i>                                                                                           |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Epänormaalit hengityssänet <input type="checkbox"/> Sierainvuotoa                                           |                             |                                                                                                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> Positiivinen yskänprovokaatio <input type="checkbox"/> Spontaaniyskä                                                                                              |                             |                                                                                                                                                                                    |
| <b>3a. Tähystys (tarvittaessa)</b><br><input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Tulehdusoireita/eritteitä <input type="checkbox"/> Entrapment <input type="checkbox"/> Äänihuulen halvaus <input type="checkbox"/> Pitkä pehmeä kitalaki<br><input type="checkbox"/> Muuta |                                                                                                                                                                                            |                             |                                                                                                                                                                                    |
| Eläinlääkärin allekirjoitus                                                                                                                                                                                                                                                                          | Tutkimuksen paikka ja päivämäärä<br><b>03.09.2026</b>                                                                                                                                      |                             | Eläinlääkärin nimi, eläinlääkärinumero ja allekirjoitus<br><br><b>Marika Nevala-Posio 1787</b> |

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| Hevonen/poni               | Nimi<br>MAS Mimi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |
| Kliininen<br>yleistutkimus | <b>4. Ruoansulatuselimet</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Epänormaali purenta <input type="checkbox"/> Epänormaali suolistoaänet <input type="checkbox"/> Epänormaali uloste <input type="checkbox"/> Muuta _____<br>Rektaalitutkimus <input type="checkbox"/> Kyllä <input checked="" type="checkbox"/> Ei                                                                                                                           |  |
|                            | <b>5. Suku- ja virtsaelimet, napa</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Epänormaali muoto <input type="checkbox"/> Piilokives <input type="checkbox"/> Kiertynyt kives <input type="checkbox"/> Emätinvuotoa <input type="checkbox"/> Napotyrä tai napaerite<br><input type="checkbox"/> Muuta _____                                                                                                                                       |  |
|                            | <b>6. Iho</b><br><input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input checked="" type="checkbox"/> Haavoja, arpia <input type="checkbox"/> Ihottuma, ihotulehdus <input type="checkbox"/> Syyliä <input type="checkbox"/> Ihokasvaimia <input type="checkbox"/> Lyöttymiä, ihon paksuuntumia<br><input type="checkbox"/> Muuta _____                                                                                                                                                          |  |
|                            | <b>7. Hermosto</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Koordinaatiohäiriö <input type="checkbox"/> Hännän tonus epänormaali <input type="checkbox"/> Epänormaali asento/refleksit <input type="checkbox"/> Muuta _____                                                                                                                                                                                                                       |  |
|                            | <b>8. Silmät, korvat</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Tutkimus valolla ulkoisesti <input type="checkbox"/> Oftalmoskoopilla <input type="checkbox"/> Tulehdusoireita <input type="checkbox"/> Epänormaali luomirefleksi <input type="checkbox"/> Epänormaali pupillirefleksi <input type="checkbox"/> Samentumia, arpeutumia<br><input type="checkbox"/> Muuta _____                                                                  |  |
|                            | <b>9. Pää, kaula, selkä</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Poikkeava anatomia (lordoosi, skolioosi, epäsymmetria) <input type="checkbox"/> Huono lihaksisto/atrofia <input type="checkbox"/> Jäykkyys, spastisuus <input type="checkbox"/> Aristus <input type="checkbox"/> Vanhat vammat                                                                                                                                               |  |
|                            | <b>10. Raajat</b><br><input type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Poikkeavat jalka-asennot <input type="checkbox"/> Nivelen/raajan liikkuvuus/jäykkyys <input type="checkbox"/> Nivelen/jännetupen turvotusta <input type="checkbox"/> Jänteen/hankositeen turvotusta/paksuuntumaa<br><input type="checkbox"/> Liikaluu <input type="checkbox"/> Parantunut/oireeton vanha vamma                                                                                    |  |
|                            | <b>11. Kaviot</b><br><input checked="" type="checkbox"/> Ei huomauttamista <input type="checkbox"/> Sädemätä <input type="checkbox"/> Epäsymmetria v/o <input type="checkbox"/> Matalakantaisuus <input type="checkbox"/> Pukinkavio<br><input type="checkbox"/> Kaviopihtiaristus <input type="checkbox"/> Kaviokuume-muutoksia <input type="checkbox"/> Halkeamia <input type="checkbox"/> Irtoseinämäisyys <input type="checkbox"/> Huono laatu<br><input type="checkbox"/> Muuta _____ |  |
|                            | Lisätiedot kohtiin 1 - 11                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |
|                            | 6) Oj.ehpidressa pori pientä rupea ja säärellä<br>10) pararemassa deva lukkaushaava.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |

| Liikkeet                                                                            | Jalka | Käynti | Ravi | Juoksutus Oikeaan | Vasempaan | Lisätiedot |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|------|-------------------|-----------|------------|
| Ontuminen asteikolla 0 - 5 (Kliininen yleistutkimus; liikkeet ravissa ja käynnissä) | VE    | 0      | 0    |                   |           |            |
|                                                                                     | OE    | 0      | 0    |                   |           |            |
|                                                                                     | VT    | 0      | 0    |                   |           |            |
|                                                                                     | OT    | 0      | 0    |                   |           |            |

|                  |                                                                                           |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| Muut tutkimukset | <input checked="" type="checkbox"/> Erillinen lausunto<br>Röntgentutkimus: Ei irtopaloja. |
|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Arvio/ yhteenvedo saaduista tiedoista ja tehdyistä tutkimuksista | <input type="checkbox"/> Hevosessa ei ole huomauttamista<br><input type="checkbox"/> Hevosessa on huomioita (kohdat _____) joilla voi olla merkitystä terveydentilaan.<br>des haava parantuu suunnitellusti, vammalla ei ole merkitystä käytössä. |
| Eläinlääkärin allekirjoitus                                      | Tutkimuksen paikka ja päivämäärä<br>03.09.2026<br>Eläinlääkärin nimi, eläinlääkärimnumero ja allekirjoitus<br><br>Marika Nevala-Posio 1787                    |