



PLL-lomake terveystestituen hakemista varten

Potilastiedot – Patient Information	ID (ship/tattoo)
Koiran nimi / Name of the dog	Uros/Male <input type="checkbox"/> Naaras/Female <input type="checkbox"/> Leikattu/Neutered <input type="checkbox"/>
Rek. No / Reg. Number	<input type="checkbox"/> ID tarkistettu / verified
Rotu / Breed	Syntynyt / Born
Omistaja / Owner	
PLL näyte otettu eläinlääkärin valvonnassa / PLL sampled under the supervision of a veterinarian	<input type="checkbox"/> Kyllä / Yes <input type="checkbox"/> Ei / No
Päivämäärä / Date	Eläinlääkäri nimi, klinikka, osoite / Name of veterinarian, Clinic, Address
Paikka / Place	Eläinlääkärin allekirjoitus / Signature of veterinarian

Liitä lomakkeen liitteeksi laboratorion tulokset
Please paste the results from the laboratory