



Ce.Le.Ma.Sche

centrali di lettura delle malattie scrofolo-epididimiche

VIA COSMÈ TURA, 54 - 44100 FERRARA

TEL. E FAX 0532.242462

E-MAIL: segreteria@celemasche.it -

WEB: http://www.celemasche.it

Formulario per la compilazione della tavola dentaria

RAZZA ALASKAN MALAMUTE

Data 30/08/2010

Nome del cane DEVINE

Data di nascita 26/04/2008

Sesso FEM

N. R.O.I./RSR o Doc. equipollente 09/38532 Tatuaggio All. _____

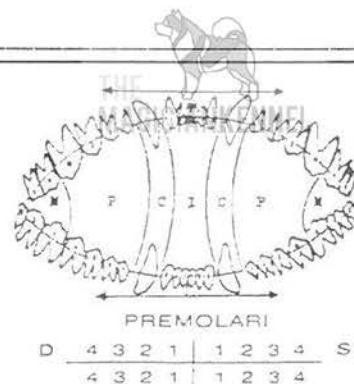
Tatuaggio HD 185 NM 01

Proprietario FRANCO TOZZI

Indirizzo VIA PETRARCA 8 BASILICA NOVA

ESAME TAVOLA DENTARIA

OSSERVAZIONI: _____



D				S			
4	3	2	1	1	2	3	4
4	3	2	1	1	2	3	4

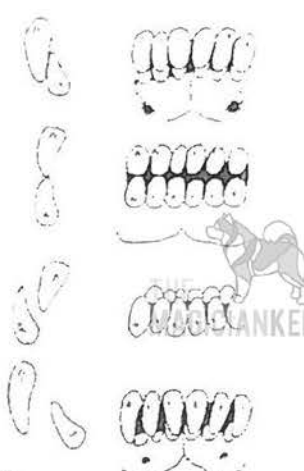
CHIUSURA:

A forbice

A tenaglia

Prognato

Enognato



ESAME TESTICOLI

Posizione: (in scroto)
(parz. Extrascrotale)

Circonferenza: (ug. dimensioni)
(dim. maggiore il)

Consistenza: dura, normale, soffice
(dx - sx)

Presenza epididimo:
(dx - sx)

Verificare eventuale criptorchidismo:

Congenito o traumatico?

Monolaterale o bilaterale?

Città di Legnago

TOMBOLANI dr. SIMONE
37045 LEGNAGO (VR) - Via Adige, 3 - Tel. 0442/27944
P. IVA 01941770230 - C. F. TMBSMN58122A292W

FIRMA DEL VETERINARIO

FIRMA DEL PROPRIETARIO

REGISTRATO c/o la CENTRALE di LETTURA il **6 OTT. 2010**

Punzonatura

