



111009118 147RA
 TEL. E FAX 0532 242467
 E-MAIL: segreteria@celomasche.it
 WEB: http://www.celomasche.it

Formulario per la compilazione della tavola dentaria

Cognome **ALASKAN MALAMUTE** Data **09/07/2012**
 Nome del cane **BE BOP A LULA** AT **SELVASPINA** Data di nascita **30/11/2010** Sesso **FEM**
 Numero PSE/C (Dati equipollenti) **11/18294** Tablaggio AF **11/18294** Tablaggio HD **185 NM 06**
 Veterinario **FRANCO TOZZI**
 Indirizzo **VIA PETRARCA 8 BASILICANOVA DI MONTECHIARUGOLO**

COMPILAZIONE TAVOLA DENTARIA

ESPRESSIONI

ESAME

TESTICOLO
 EPIDIDIMO
 VERIFICARE
 ESAME

ESAME TESTICOLI

Posizione: Intra-epididimale / Extra-epididimale
 Dimensioni: uguali / diverse
 Teste: maggiore / minore
 Consistenza: dura / normale / soffice
 Teste: normale / ingrandite
 Presenza epididimo: presente / assente
 Verificare eventuale criptorchidismo
 Congenito o traumatico?
 Penoscrotale o bilaterale?

Città di Legnago
TOMBOLANI dr. SIMONE
 37045 LEGNAGO (VR) Via Adige, 3 - Tel. 0442/279-
 P.IVA 01941770230 - C.F. TMBSMNS66L28A924V

Firma del
 Veterinario

REGISTRO
 CENTRALE DI LEGNAGO