



Ce.Le.Ma.Sche

centrale di lettura della cartella di registrazione veterinaria

VIA GIUSEPPE FABBRI 168 - 41012

TEL 0532.1858063

E-MAIL: segreteria@celemasche.it

WEB: http://www.celemasche.it

Formulario per la compilazione della tavola dentaria

RAZZA ALASKAN MALAMUTE

Data 08.01.2018

Nome del cane IRON ICE LAVINA

Data di nascita 20.11.2014

Sesso Femmina

N. R.O.I./RSR o Doc. equipollente 17135043

Tatuaggio All. _____

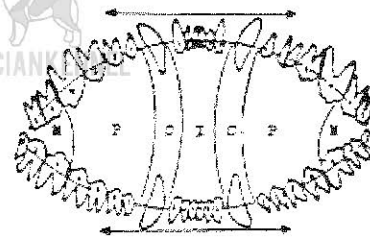
Tatuaggio HD 185NM39

Proprietario FRANCO TOZZI

Indirizzo VIA PETRARCA 8 43022 BASILICANOVA DI MONTECHIARUGOLO (PR)

ESAME TAVOLA DENTARIA

OSSERVAZIONI: _____



PREMOLARI

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

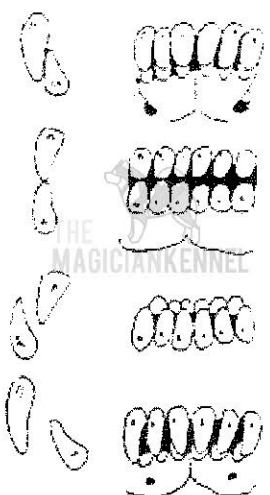
CHIUSURA:

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?
Monilaterale o bilaterale?

Timbro **Città di Legnago**

TOMBOLANI dr. SIMONE
37045 LEGNAGO (VR) - Via Adige, 3 - Tel. 0442/27944
P. IVA 01941770230 - C. F. TMB SMN 58L22 A292W

FIRMA DEL VETERINARIO

FIRMA DEL PROPRIETARIO

[Handwritten signatures]

Punzonatura