



Ce.Le.Ma.Sche
centrale di lettura delle malattie scheletriche del cane

VIA GIUSEPPE FABBRI 168 - 44124 FERRARA
TEL 0532.1858063
E-MAIL: segreteria@celemasche.it
WEB: http://www.celemasche.it

Formulario per la compilazione della tavola dentaria

RAZZA LABRADOR RETRIEVER Data 04/02/2015

Nome del cane ODESSA Data di nascita 22/01/2014 Sesso Femmina

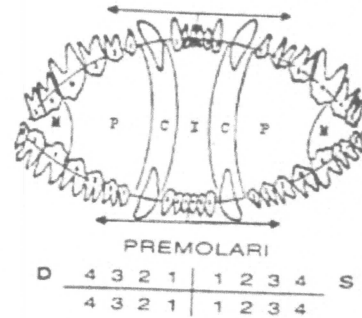
N. R.O.I./RSR o Doc. equipollente 14/49423 Tatuaggio All. _____ Tatuaggio HD 0919RL25

Proprietario SALVATORE GIUNCA

Indirizzo VIA LUIGI EINAUDI 84 73024 MAGLIE (LECCE)

ESAME TAVOLA DENTARIA

OSSERVAZIONI: _____



CHIUSURA:

- A forbice
- A tenaglia
- Prognato
- Enognato

Centro Specialistico Veterinario (CSV di Lecce)
Dot. Nocco Gianluca

Medico Veterinario DVM
Consulente in Ortopedia e Chirurgia
via Giuseppe Grassi, 1/H - 73100 Lecce
P IVA 04507510750 cell. 347 4493400

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?

FIRMA DEL VETERINARIO

FIRMA DEL PROPRIETARIO

Punzonatura