



## HIP-ELBOW DYSPLASIA - INTERNATIONAL CERTIFICATE (displasia dell'anca e del gomito - certificato internazionale)

X RAYS MADE ON: (radiografia eseguita il:) **14/01/2022**  
 OF THE DOG (del cane)

BREED (razza) **AUSTRALIAN SHEPHERD**

NAME (nome) **SULTAN DI CASA SANT ANNA**

SEX (sesso) **M** BIRTH DATE (data di nascita): **29/11/2020** STUDBOOK (libro origini): **ROI**

REGISTRATION N° (registrazione n°): **2135694** TATOOC/HIP N° (tatuaggio/microchip n°): **/3802601011784478**

OWNER (proprietario) **TONARELLI RAFFAELLA**

ADDRESS (indirizzo) **PODERE SANT'ANNA 43-A 58024 LOC. CURA NUOVA MASSA MARITTIMA GR**

### CLASSIFICATION: (Classificazione):

HIP (ANCA)	<b>A</b>	B	C	D	E
ELBOW (GOMITO)	<b>0</b>	BL	1	2	3

**CIRCLE THE RELEVANT**  
(cerchiare il corrispondente)

THE EVALUATION WAS MADE (la lettura è stata eseguita)

ON (il) **02/02/2022**

BY (da)

**Dr. Ferdinando Asnaghi**

THE PROCEDURE HAS BEEN PERFORMED ACCORDING TO THE RULES OF F.C.I. - (la procedura è stata eseguita secondo le disposizioni F.C.I.)

SIGNATURE

(firma)

*Ferdinando Asnaghi*

STAMP

(timbro)

**CENTRALE DI LETTURA DELLE MALATTIE  
 SCHELETRICHE GENETICHE E/O EREDITARIE DEL  
 CANE (CeLeMasChe)**  
 Via G. Fabbri 168 - 44124 FERRARA - FE  
 P.IVA 01469660383





VIA GIUSEPPE FABBRI 188 41141 FERRARA  
TEL 0532.184003  
E-MAIL: segreteria@celemasche.it  
WEB: http://www.celemasche.it



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

Formulario per la compilazione della tavola dentaria

RAZZA australian sheperd

Data 14-01-2022

Nome del cane Sultan di casa sant'anna

Data di nascita 29-11-2020

Sesso M

N. R.O.I./RSR o Doc. equipollente 21/35694

Tatuaggio All. \_\_\_\_\_

Tatuaggio HD 615ASH61

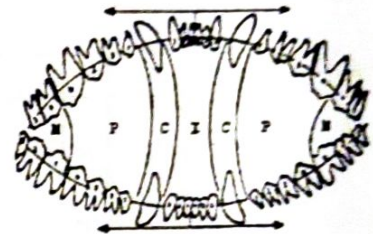
Proprietario Raffaella Tonarelli

Indirizzo pod sant'Anna 434/A Massa Marittima (GR)

ESAME TAVOLA DENTARIA

OSSERVAZIONI: \_\_\_\_\_

*alc*



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 Si s.)  
(parz. Extrascrotale \_\_\_\_\_)

Circonferenza: (ug. dimensioni Si s.)  
(dim. maggiore il \_\_\_\_\_)

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

Presenza epididimo:  
(dx S - sx S)

Verificare eventuale criptorchidismo:  
Congenito o traumatico? \_\_\_\_\_  
Monolaterale o bilaterale? \_\_\_\_\_

Timbro del Veterinario

**Dott. LOMBARDINI MAURIZIO**  
AMBULATORIO VETERINARIO S. LEOPOLDO  
Via Belgrado, 2  
58022 FOLLONICA (GR)  
C.F.: LMB MRZ 62738 LZ19V  
P IVA: 01298080530

FIRMA DEL PROPRIETARIO

*Ran*

REGISTRATO c/o la CENTRALE di LETTURA il

Punzonatura