



CARTA DENTARIA

RAZZA RAZZA + COLORE

N° Libro genealogico XXXXX cod. microchip XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

COMPILARE 3 VOLTE

DX	ARCATA SUPERIORE																SX		
M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
DENTATURA COMPLETA		Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		→ CHIUSURA		Forbice <input type="checkbox"/>		Forbice rovesciata <input type="checkbox"/>		Tenaglia <input type="checkbox"/>									
Prognato <input type="checkbox"/>		Enognato <input type="checkbox"/>		osservazioni: _____																	
Luogo <u>XXX</u>		data <u>XXX</u>		Giudice <u>GIUDICE N.1</u> Firma <u>x</u>																	

DX	ARCATA SUPERIORE																SX		
M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
DENTATURA COMPLETA		Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		→ CHIUSURA		Forbice <input type="checkbox"/>		Forbice rovesciata <input type="checkbox"/>		Tenaglia <input type="checkbox"/>									
Prognato <input type="checkbox"/>		Enognato <input type="checkbox"/>		osservazioni: _____																	
Luogo <u>XXX</u>		data <u>XXX</u>		Giudice <u>GIUDICE N.2</u> Firma <u>x</u>																	

DX	ARCATA SUPERIORE																SX		
M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1	I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
DENTATURA COMPLETA		Si <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>		→ CHIUSURA		Forbice <input type="checkbox"/>		Forbice rovesciata <input type="checkbox"/>		Tenaglia <input type="checkbox"/>									
Prognato <input type="checkbox"/>		Enognato <input type="checkbox"/>		osservazioni: _____																	
Luogo <u>XXX</u>		data <u>XXX</u>		Giudice <u>GIUDICE N.3</u> Firma <u>x</u>																	