

CTA - Spezialclub für Tibet Terrier und Lhasa Apso e.V.



Dentalstatus

Tibet Terrier Lhasa Apso

Name Hund: _____

Geb. Datum: _____

Geschlecht: _____

Zuchtbuch-Nr.: _____

Chip-Nr.: _____

Eigentümer(in) : _____

Anschrift: _____

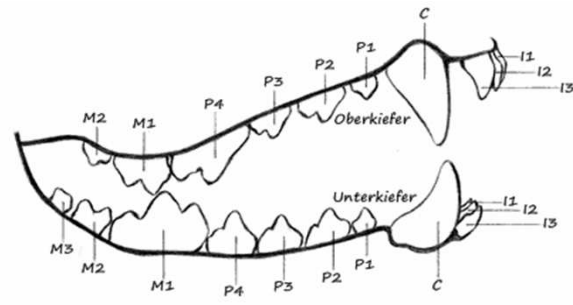
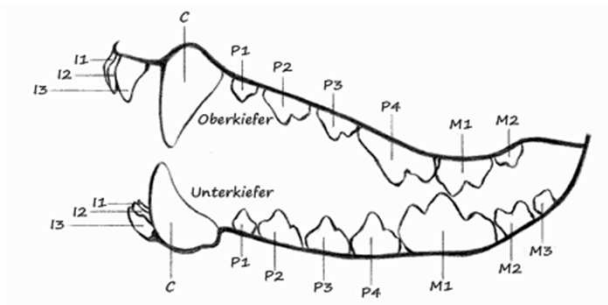
Befund

Scherengebiss Zangengebiss umgekehrtes Scherengebiss
 Vorbiss Rückbiss vollzahnig

Bei fehlenden Zähnen bitte deutlich die Zahnbezeichnung einkreisen.

linke Seite

rechte Seite



Weitere Bemerkungen:

Ort/ Datum

Unterschrift Tierarzt

Paxisstempel

Verteiler:

CTA Vorsitzende: Kerstin Andres

kerstin@tibet-terrier-von-man-dara-wa.de