



**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 ZWERGPINSCHER Data 15/04/2024

Nome del cane ZENA HOUSE VOM PASSCAL Data di nascita 30/01/2023 Sesso Femmina

N. R.O.I./RSR o Doc. equipollente 2344620 Tatuaggio All. \_\_\_\_\_ Tatuaggio HD 1113PH1

Proprietario CRISTINA INCERTI

Indirizzo STRADA PRATO GRANDE 8 42024 CASTELNOVO DI SOTTO (RE)

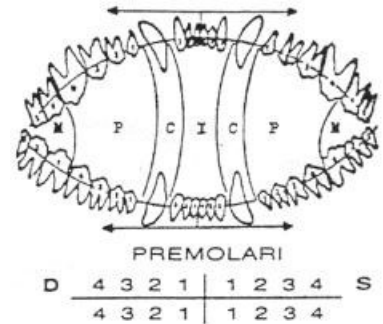
ESAME TAVOLA DENTARIA

OSSERVAZIONI: COMPLETA E CORRETTA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



CHIUSURA:

A forbice	<input checked="" type="radio"/>	
A tenaglia	<input type="radio"/>	
Prognato	<input type="radio"/>	
Enognato	<input type="radio"/>	

ESAME TESTICOLI

Posizione: (in scroto .....)  
(parz. Extrasrotale /.....)

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? /.....

Timbro del Veterinario

FIRMA DEL VETERINARIO

FIRMA DEL PROPRIETARIO

REGISTRATO c/o la CENTRALE di LETTURA il

**AMBULATORIO VETERINARIO**  
**Dott.ssa Gorzani Alice**  
Via G. Di Vittorio, 10 - 42044 Qualtieri (RE)  
Cell. 349 617 5537 - Tel. 0532 828771  
Iscr. MN725

Punzonatura



# 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](mailto:segreteria@celemasche.it)

WEB: <http://www.celemasche.it>

**Certificato per l'esame ufficiale della lussazione della rotula nel cane**  
**Official canine patella luxation certificate**

## PROTOCOLLO D'ESAME

### TEST PROCEDURE

- Identificazione del soggetto tramite lettura del Microchip e/o tatuaggio, controllo del certificato ROI o RIR  
*Dog's identification by Microchip or tattoo*
- Esecuzione dell'esame clinico ortopedico  
*Orthopedical examination (CeLeMaSche procedure)*
- Compilazione del presente modulo, consegna di una copia al proprietario ed invio di una copia a CeLeMaSche  
*Fill and send the form to CeLeMaSche*

IL SOTTOSEGNATO SOGGETTO / N° MCHIP 380260044876982

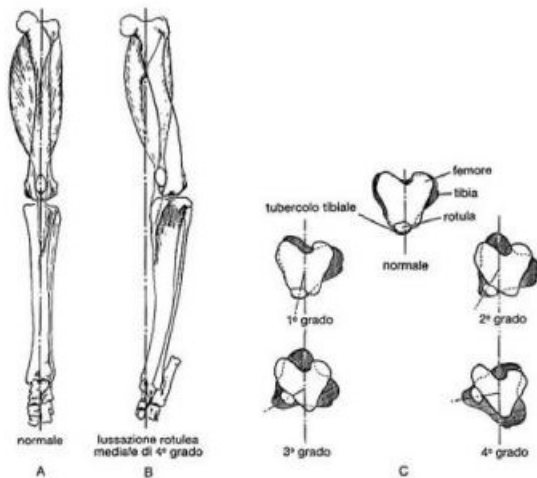
THE BELOW INDICATED DOG / N° MCHIP

ENCI ROI/RIR N. 2344620 NOME DEL CANE ZENA AFFISSO HOUSE VOM PASSCAL  
 RAZZA ZWERGPINSCHER DATA DI NASCITA 30/01/2023 SESSO Femmina  
 BREED DATE OF BIRTH SEX  
 PROPRIETARIO CRISTINA INDIRIZZO STRADA PRATO GRANDE 8 TELEF. 3455307597  
 OWNER INCERTI ADDRESS PHONE

È STATO SOTTOPOSTO IN DATA 15/04/2024 ALL'ESAME PER LA LUSSAZIONE DELLA ROTULA SX E DX  
 TASTIN DATE NAME OF THE DOG

### GRADO DI LUSSAZIONE DELLA ROTULA LUXATION PATELLA LEVEL

GRADO 0	dx/r	sin/l		
GRADO 1	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 2	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 3	dx/r	sin/l	med	lat
GRADO 4	dx/r	sin/l	med	lat



0: Rotula nel solco trocleare, impossibilità di indurre lussazione.

1: Rotula nel solco trocleare, possibile induzione della lussazione con pressione manuale con ritorno in sede al rilascio.

2: Rotula nel solco trocleare, possibile induzione della lussazione con pressione manuale e ritorno condizionato dal movimento dell'arto (flessione o estensione dell'articolazione femoro-tibio-rotulea).

3: Rotula lussata naturalmente, impossibile ridurre la lussazione con movimenti dell'arto, ma possibile con manipolazione.

4: Rotula lussata naturalmente, impossibile ridurre la lussazione nè con manipolazione nè con movimenti dell'arto.

OSSERVAZIONI DEL VETERINARIO ESAMINATORE

COMMENTS

MEDICO VETERINARIO ESAMINATORE DOTT.SSA GORZANELLI ALICE

DVM

CODICE CeLeMaSche

CeLeMaSche CODE

1113

DATA DI SPEDIZIONE ALLA CeLeMaSche

SENDING DATE

FIRMA E TIMBRO

SIGNATURE AND STAMP

AMBULATORIO VETERINARIO  
 Dott.ssa Gorzanelli Alice  
 Via G. Di Vittorio 40 - 42044 Guastalla (RE)  
 Cell. 349 617 8537 - Tel. 0522 828771  
 Iscr. MN725