



VERIFICATION DE LA FORMULE DENTAIRE

(A réaliser à partir de l'âge de la confirmation soit 12 mois)

N° Identification					
Né(e) le		Sexe	Mâle	Femelle	
N° Livre origine					
Propriétaire adresse					

EXAMEN DE LA DENTURE

Denture complète : OUI NON Si NON, cocher les cases des dents manquantes

Mâchoire supérieure Gauche

Mâchoire supérieure Droite

M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1		I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2
----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	--	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----

Mâchoire inférieure Gauche

Mâchoire inférieure Droite

M3	M2	M1	P4	P3	P2	P1	C	I3	I2	I1		I1	I2	I3	C	P1	P2	P3	P4	M1	M2	M3
----	----	----	----	----	----	----	---	----	----	----	--	----	----	----	---	----	----	----	----	----	----	----

EXAMEN DE LA FONCTION OCCLUSALE

(Cocher la case correspondante)

ARTICULE EN CISEAUX	<input type="checkbox"/>
ARTICULE EN PINCE	<input type="checkbox"/>

PROGNATHISME SUPERIEUR	<input type="checkbox"/>
PROGNATHISME INFERIEUR	<input type="checkbox"/>

OBSERVATIONS :

À _____ Le _____

Nom du Juge : _____
Signature : _____

Procédure pour l'obtention d'une carte dentaire

La démarche est purement volontaire. Elle peut s'effectuer dès l'âge de 12 mois.

Pour le propriétaire, il suffit de télécharger le document "VERIFICATION DE LA FORMULE DENTAIRE", de compléter la première partie concernant le chien.

- 1/ le chien sera examiné en exposition, par un premier juge de la Centrale Canine, qui complètera, signera et remettra au propriétaire le document.
- 2/ le chien, dans les mêmes conditions, sera examiné par un deuxième juge. Il complètera, signera et remettra au propriétaire le document.

ATTENTION ! Remplir une feuille par examen

- 3/ les 2 documents seront envoyés à la responsable de la CTE

Celle-ci validera pour le BCCF les 2 fiches "VERIFICATION DE LA FORMULE FORMULAIRE » au propriétaire une carte reprenant les points suivants :

Marie Claire MOREY
3105 route de Serpoul
46330 CABRERETS
☎ : 06.08.55.49.79
✉ mcmorey@laposte.net

N° d'ordre de la carte, race, identification, sexe, date de naissance, N° de LOF, denture, mâchoire, nom des juges, lieu et date de la vérification.