

REPORTE DE DIENTES CAÍDOS

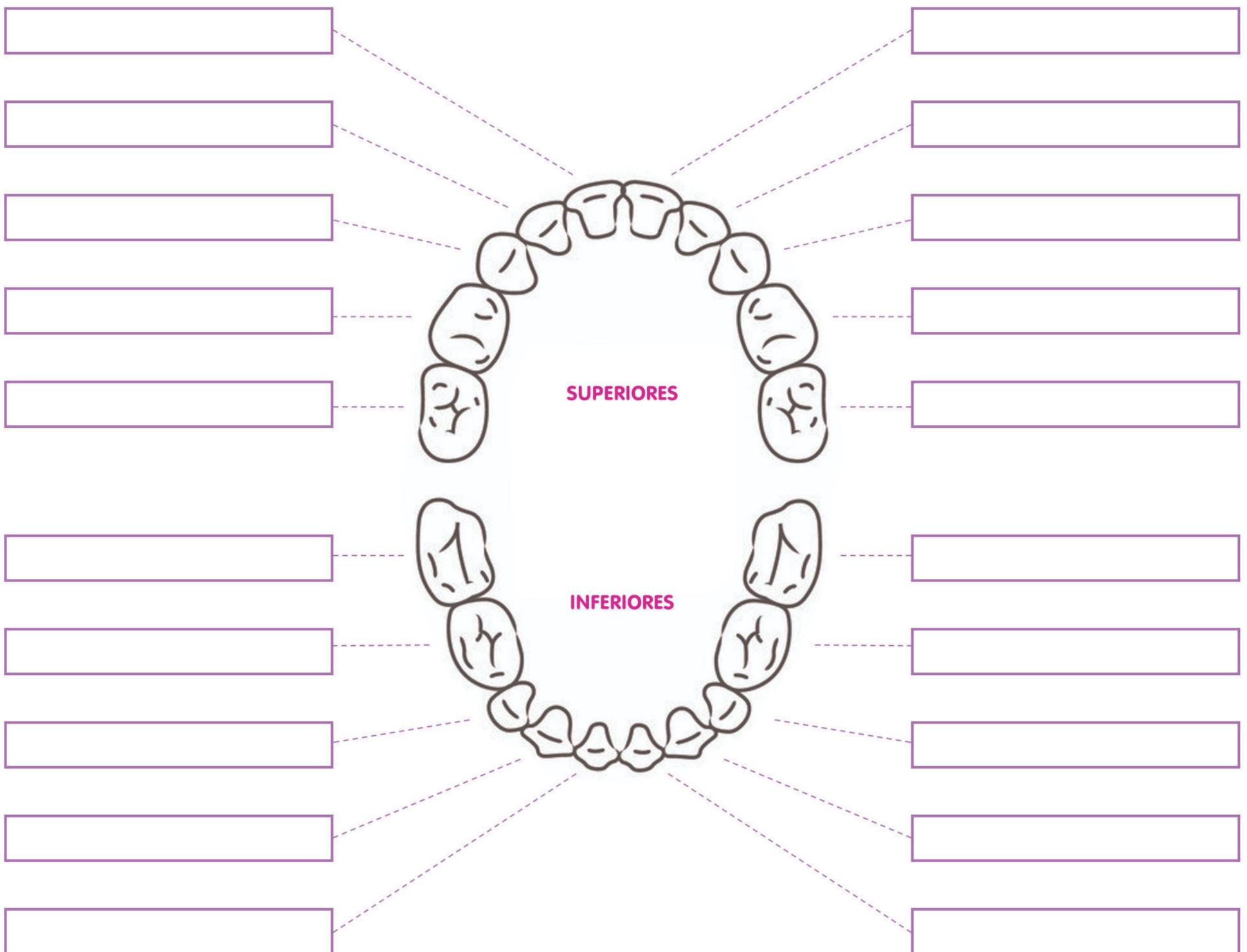
Certificado de Registro para el Hada de los Dientes

NOMBRE COMPLETO:

EDAD A LA QUE PERDÍ MI PRIMER DIENTE: EDAD A LA QUE PERDÍ MI ÚLTIMO DIENTE:

CARTA DENTAL

Colorea el diente que pierdes y escribe en el recuadro correspondiente la fecha en que se cayó.



The diagram shows two rows of teeth. The top row is labeled 'SUPERIORES' and the bottom row is labeled 'INFERIORES'. Each tooth is connected by a dashed line to an empty rectangular box. There are five boxes on each side of the upper teeth and five boxes on each side of the lower teeth, for a total of 20 boxes for recording the date of loss.