



Fecha recepción _____

Ref. Pat. N/ _____

Patólogo _____

(A RELLENAR POR EL PATÓLOGO)

SOLICITUD DE ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO - NECROPSIAS

SOLICITA

Necropsia forense (informe + imágenes) Necropsia normal (informe sin imágenes) Necropsia docente (sin informe)

DATOS DEL ANIMAL

Referencia.....

Nombre del Animal.....

Especie.....

Raza.....

Edad.....

Sexo.....

REMITENTE

Nombre.....

Centro/Clinica.....

Tel.

email.....

PROPIETARIO.....

DATOS DEL CADÁVER

Tipo de muerte: Eutanasia Enfermedad

Fecha y hora de la muerte.....

Conservación del cadáver: Ambiente Frío Congelación

HISTORIA CLÍNICA

DIAGNÓSTICO CLÍNICO PRESUNTIVO

El abajo firmante (Dueño/Veterinario) autoriza la realización de la necropsia: incineración recuperación del cadáver

NOMBRE.....

Firma y fecha