

## FICHA DE ABORTOS

### REMITENTE

Nombre y Apellidos Empresa  
Dirección  
Localidad Provincia C.P.  
Teléfono Correo electrónico

### PROPIETARIO

Nombre y Apellidos Empresa  
Dirección  
Localidad Provincia C.P.  
Teléfono Correo electrónico

### ANIMAL

Especie Raza Meses de gestación

---

### MUESTRAS REMITIDAS

Muestra  feto  placenta  
 Únicamente órganos (cuales)  
 refrigerada  fijada en formol  congelada  Otros

### Historia clínica:

Tipo de explotación:

Nº animales que han abortado/Nº animales gestantes:

¿Exclusivamente primíparas?

¿Cambios recientes de alimentación, manejo, stress?

¿Introducción de nuevos animales recientemente?

Vacunaciones:

Diagnósticos previos o presuntivos:

Tratamientos realizados:

Otros (periodicidad, relaciones genéticas, introducción de animales, etc....).