



INDEGSAL-Instituto de Desarrollo
Ganadero y Sanidad Animal-
C/ Pedro Cármenes s/n, 24071,

Nº DE REFERENCIA

(A rellenar en el laboratorio)

Fecha

FICHA DE NECROPSIA

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 REMITIDO

Especie

Raza

Edad

Sexo

Referencia del remitente

Identificación del animal (bolo, chip, crotal)

HISTORIA CLÍNICA

Tipo de explotación:

Nº animales total

Nº Animales afectados (edades)

Mortalidad

Signos clínicos:

Alimentación:

¿Cambios recientes de alimentación, manejo, stress?

Diagnósticos previos o presuntivos

Tratamientos realizados

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

HOJA DE AUTORIZACIÓN DE NECROPSIA

D/Dña....., como propietario o en representación del propietario (D./Dña.....), del animal de la especie , raza....., con nº de identificación (bolo, chip, o crotal) , remitido a Micros Veterinaria, el día.....,

Solicita la realización de la necropsia de este/estos animal/es, con fines diagnósticos, autorizando para ello los medios que dicho Hospital considere oportunos.

Asimismo, solicita:

La destrucción del cadáver del animal por los medios legalmente autorizados para ello.

La devolución del cadáver del animal una vez realizada la necropsia. En este caso dicha necropsia se realizará ocasionando las menores alteraciones posibles en el aspecto externo del animal, aunque siempre dentro de las necesidades que requiera esta técnica. Este método podría afectar notablemente a la eficacia del diagnóstico anatomopatológico y conllevará un suplemento de 5,00 € sobre la tarifa establecida.

En, a

Fdo:

....., con DNI.....