



PROTOCOLO DE NECROPSIA

Fecha: _____ Reg. Interno Empresa: _____

Nº Lab. Diagnóstico _____ Nº Lab. Patología _____

Nombre del propietario: _____

Nombre Unidad Productiva o Plantel: _____

Dirección: _____

Especie: _____ Sexo: _____ Edad: _____

Raza: _____ Lote: _____ Línea genética: _____

Médico Veterinario: _____

ANAMNESIS:

EXAMEN MACROSCÓPICO

Estado General:

Piel y anexos:

Mucosas y subcutáneo:

Linfonódulos:

Musculatura esquelética:

Articulaciones y esqueleto:

Cabeza:

Zona Gutural y cuello

Tórax:

Cavidad pleural:

Esófago:

Tráquea y bronquios:

Pulmones:

Corazón:

Abdomen:

Cavidad peritoneal:

Bazo:

Hígado:

Páncreas:

Estómago(s):

Intestino delgado

Intestino grueso:

Ap.Urinario Riñones:

Vejiga:

Ap. Genital:

PREDIAGNOSTICOS

Muestras fijadas: Hígado Riñón Pulmón Bazo Estómago
Intestino Corazón Cerebro Piel Linfonódulo

Muestras enviadas a: Lab. Microbiología:_____ Lab. Parasitología:_____
Lab. Clínico:_____ Lab. Toxicología:_____

EXAMEN HISTOPATOLÓGICO

DIAGNÓSTICO