

FICHA DE NECROPSIA

REMITENTE

Nombre y Apellidos

Empresa

Dirección

Localidad

Provincia

CP

Teléfono

Correo electrónico

PROPIETARIO

Nombre y Apellido

PACIENTE

Especie

Raza

Edad

Sexo

Referencia del remitente

Identificación del animal (Nº bolo, crotal)

HISTORIA CLÍNICA

Alojamiento habitual:

Nº animales total

Otros animales afectados (edades)

Mortalidad

Signos clínicos:

Alimentación:

Diagnósticos previos o presuntivos

Tratamientos realizados

Otros (¿Resultados analíticos, cambios recientes de alimentación, stress, etc...?)