



PROTOCOLO DE NECROPSIAS

ANEXO V (Art. 5°)

Caso Descartado FOCO Protocolo N° RENSPA N°

Entrada N°	Fecha	Especie	Edad	Raza	Sexo
					H M

Provincia: Partido/Depto.:

Oficina Local: Latitud: Longitud:

RENSPA N°:

Razón Social y/o Propietario: Establecimiento:

VETERINARIO ACTUANTE

Nombre:	Firma
Tel./Fax:	

Animal: Vivo Muerto Fecha y Hora de la Muerte:

Historia Clínica (Signos, síntomas, movilidad, reacciones, etc.)

Diagnóstico Presuntivo:

Veterinario Clínico: Veterinario Necropsista:

DESCRIPCION DE ALTERACIONES MACROSCÓPICAS
(Describir indicando forma, tamaño en cm o mm, color, consistencia, cantidad y localización)

Exterior (Piel, ojos, oídos, estado de uñas, etc.)

Sistema Respiratorio (Nariz, faringe, tráquea, bronquios, pulmones, pleura)

Sistema Circulatorio (Corazón, arterias, venas y vasos linfáticos)

Sistema Digestivo (Boca, faringe, esófago, intestino, recto, páncreas y peritoneo)

Sistema Hemopoyético (Huesos, bazo, ganglios, médula ósea, fimo; indicar localización de linfocitos alterados)

Sistema Urinario (Riñones, ureteres, vejiga, urétra)

Sistema Genital: Masculino (Testículos, epidídimo, vesícula seminal, próstata, pene, prepucio) Femenino (Ovarios, útero, vagina, glándula mamaria)

Sistema Endocrino (Hipofisis, adrenales, tiroides, paratiroides)

Sistema Locomotor (Músculos, huesos y articulaciones)

Sistema Nervioso (Cerebro, cerebelo, médula espinal, meninges, nervios)

Diagnóstico Presuntivo:

Análisis Complementarios Bacteriología Hematología Virología
 Parasitológicos Serológicos Otros

Estudio Histopatológico (Indicar qué tipo de material)

Diagnóstico Final:

Lugar y Fecha:

Aclaración Firma Firma

C.120