|  |  |
| --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA****DEPARTAMENTO DE CIÊNCIAS VETERINÁRIAS****LABORATÓRIO DE PATOLOGIA VETERINÁRIA** Areia, PB, BrasilTelefone (83) 3362-1844. Cel. (83) 9 9938-8278E-mail:*lucena.rb@gmail.com/ricardolucena@cca.ufpb.br* |

**Formulário de Solicitação de Exame de Necropsia ou Histopatológico de Necropsia realizada por Médico Veterinário Externo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ficha clínica**:  | **Data de envio**:  |
| **Espécie**:  | **Raça**: |
| **Sexo**: | **Idade**: |  |
| **Peso**: |
| **Proprietário**:  |
| **Endereço**:  |
| **Clínico**: Dr.  |
| **Endereço**:  |
| **Tempo decorrido desde a morte:**  |  |
| **Morte espontânea** [ ] | **Eutanásia** [ ] |
| **Conservado em câmara fria** [ ]**Outro** [ ]: **Freezer** ( ) | **Conservado em temp. Ambiente** [] |
| **Bom estado de conservação** [ ] | **Alterações PM iniciais** [  **]** |
| **Alterações PM moderadas** [ ] | **Alterações PM acentuadas** [ ] |
| **Histórico Clínico:**  |
| **Tratamento prévio:** | **Sim** [ ] | **Não** [ ] |
| **Caso sim, informe qual o tratamento e tempo desde o último tratamento:** |
| **Lesão recidivante:**  | **Sim** [ ] | **Não** [ ] |
| **Diagnóstico clínico (ou suspeita)**: |
| **Outras informações adicionais ou observações**: |
| **Material enviado também para**:  | **Sim** [ ] | **Não** [ ] |
| **Toxicologia** [ ] | **Bacteriologia** [ ] |
| **Virologia** [ ] | **Parasitologia** [ ] |
| **Micologia**  [ ] | **Microscopia elet.** [ ] **Pat. Clín.** [ ]  |
| **Resultados dos exames acima:** |
| **Em caso de necropsia realizada por Médico Veterinário Externo, descrever as alterações observadas durante a necropsia e especificar quais os õrgãos foram enviados para avaliação histopatológica:** |