

## Apéndice II d. Protocolo de necropsia

Nombre de la persona que realiza la necropsia: \_\_\_\_\_

Dirección de la persona que realiza la necropsia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar de hallazgo del cadaver: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Peso: \_\_\_\_\_

Sexo: \_\_\_\_\_

Fecha De Muerte: \_\_\_\_\_

Fecha De Necropsia: \_\_\_\_\_

Antecedentes: (brevemente, describa los signos clínicos observados, las circunstancias en que se produjo la muerte, etc.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ENVÍO DE MUESTRAS: POR FAVOR, OBTENGA LOS PERMISOS CITES Y DE EXPORTACIÓN NECESARIOS ANTES DE ENVIAR TEJIDOS A OTROS PAÍSES.** Luego de mantener los tejidos en fijador durante 72 hs, envíelos en un envase hermético envueltos en material absorbente con formol para mantener húmedas las muestras.