

Apéndice II f. Informe de campo de mortalidad de animales silvestres

Fecha: _____

Persona realizando el informe: _____

Institución a la que pertenece: _____

Dirección: _____

Teléfono/fax: _____

Especies afectadas: _____

Signos clínicos observados antes de la muerte: _____

Número de animales afectados: _____

Otras especies presentes en el área/ número de animales afectados: _____

Sitio donde se hallaron los cadavers: _____

Condiciones ambientales: _____
