**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA**

**DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA**

**LABORATÓRIO DE PATOLOGIA VETERINÁRIA**

**Formulário de requisição de necropsia/exame histopatológico para animais de produção**

**PROTOCOLO LPV: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cadáver [ ] Biópsia [** **] Material de necropsia [ ]**

|  |  |
| --- | --- |
| **Identificação do animal**:  | **Data de recebimento**:  |
| **Espécie**:  | **Raça**:  |
| **Sexo: Peso:** | **Idade:** |
|  |
| **Procedência (cidade)**: **Remetente:** [ ] Clínico [ ] Proprietário Outro [ ] |
| **Proprietário**:  |
| **Endereço, telefone ou e-mail**: |
| **Clínico**: |
| **Endereço, telefone ou e-mail**:  |
| **Dados para emissão e envio do recibo de pagamento:**Nome completo:Telefone: E-mail: |
| **Tempo entre a morte e a colheita do material (horas)**: |
| **Morte espontânea [ ]** |  **Eutanásia [ ] Não informado [ ]** |
| **Material conservado em**:  |
| **Tipo de material enviado**:  |
| **Histórico detalhado:**  |
|  |

Assinatura do remetente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_