



CORPORACION PATOLOGIA VETERINARIA

NIT. 900.215.920-1

FORMATO DE NECROPSIA - AVES

No REGISTRO CORPAVET:		FECHA:		No. LOTE:		
ESPECIE:		LINEA:		SEXO:	EDAD EN SEMANAS:	PESO:
CICLO DE PRODUCCIÓN: PONEDORA: ENGORDE: REPRCC:				PROCEDENCIA:		
PROPIETARIO:						
REMITENTE:				No. CC./ NIT:		
TELÉFONO FAX:			CORREO ELECTRÓNICO:			
FECHA DE MUERTE:		FECHA DE SACRIFICIO:		MÉTODO:		

SIGNOS E HISTORIA:

1. Animales afectados: _____
2. Porcentaje de mortalidad , índice de postura o ganancia de peso semanal respecto a la producción esperada: _____
3. Actividades de manejo recientes:

4. Practicas de bioseguridad, sanitarias y/o tratamientos actuales o recientes(vacunaciones, medicación, vermifugación, otras practicas):

Otras observaciones:

DIAGNÓSTICO CLÍNICO: _____

MATERIAL RECIBIDO:

NECROPSIA:

1. APARIENCIA EXTERNA:

2. SISTEMA DIGESTIVO - PROVENTRÍCULO, HÍGADO, BAZO, PÁNCREAS, TGI:

3. SISTEMA URINARIO:



CORPORACION PATOLOGIA VETERINARIA
NIT. 900.215.920-1

4. SISTEMA REPRODUCTIVO:

5. SISTEMA CARDIOVASCULAR:

6. SISTEMA RESPIRATORIO:

7. SISTEMA NERVIOSO:

8. SISTEMA MUSCULAR Y ÓSEO:

9. ÓRGANOS LINFOIDES -Bazo y Bolsas de Fabricio (tamaño y peso) :

10. OTROS:

MUESTRAS TOMADAS: (FAVOR ESCRIBIR No REGISTRO DE CADA LABORATORIO)

PATOLOGÍA				LABORATORIOS	MUESTRAS	No REGISTRO
TOMADOS		CORTADOS		MICROBIOLOGÍA		
				PARASITOLOGÍA		
				TOXICOLOGÍA		
				PATOLOGÍA CLÍNICA		
				OTROS		

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO: _____

LAS SIGUIENTES SECCIONES LAS DILIGENCIA CORPAVET

DESCRIPCIÓN MACROSCÓPICA: _____

DIAGNÓSTICO

FINAL: _____

GUARDAR:	ELIMINAR:
----------	-----------

PATÓLOGO: _____

Proveedor de láminas: X1 X2 X3 No _____