

REQUISIÇÃO PARA EXAME NECROSCÓPICO - PEQUENOS ANIMAIS

Código HV:	Idade:
Paciente:	Sexo:
Espécie:	Peso:
Raça:	Data do óbito:
Tutor(a):	

HISTÓRICO CLÍNICO

EXAME CLÍNICO

RESULTADOS DE EXAMES COMPLEMENTARES (Hematologia, bioquímica, ultrassonografia, radiografia)

SUSPEITA CLÍNICA:

MÉDICO(A) VETERINÁRIO(A)