

PROTOCOLO DE NECROPSIA

DIVISIÓN ZOOLÓGICO NACIONAL Clínica Veterinaria

No	00	6	6	3:	2
	7				

Fecha: 30/6/17
Caso Clínico Nº / ID: 5/10

	Fecha y hora de muerte:	Sexo:	Edad: <u>FOST-metamorpica</u>
Exterior: (Piel, ojos, orejas, tejido subcutáneo,etc.)			
Sistema Respiratorio: ( Pulmones, tráquea, etc.)			
Sistema Circulatorio: (Corazón, pericardio, etc.)			
Sistema Digestivo: (Intestinos, estómago, hígado, et	tc.)		
Sistema Urinario: (Riñones,uréter)			
Sistema Genital:			
	//		
Sistema Locomotor: (Músculos, huesos, articulacion	nes)		
Sistema Nervioso: (Cerebro, meninges, nervios, etc.)			
Análisis de Laboratorio:			
Diagnóstico Postmortem: For	mabde	10 JEST-V.	NTAMS foo 15
Necronsista: MANSO/ To	memo I		
Necropsista:	mgno K		DUPLICADO



Gobierno de Chile

PARQUEMET
Parque Metropolitano de Santiago

DUPLICADO

FIRMA