**BOLETIM DE NECROPSIA**

**SIP/POA XXX**

**Nº:** XXX/SIP-POA/AAAA

**DATA:** DD/MM/AAAA

**IDENTIFICAÇÃO:**

**Espécie**: **Raça**: **Sexo**:

**Idade estimada**:

**Procedência**:

**Proprietário:** **GTA:**

**Pertencente ao Lote nº** XX, **do abate de** DD/MM/AAAA

**Meio de Transporte:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**História Clínica**:

**Causa *mortis* clínica**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Óbito**:

Morto ( ) Sacrificado ( )

**Necropsia em:** DD/MM/AAAA às HH:MM

**POSSÍVEL CAUSA *MORTIS*:**

**Diagnóstico anátomo-patológico:**

(anotar achados que possam levar a presença de doença infectocontagiosa, metabólicas e/ou traumáticas)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Destino dado ao cadáver:**

Graxaria ( ) Inutilização/incineração ( )

**Observações**:

(anotar se houve coleta de tronco encefálico ou outro procedimento adotado pelo Serviço de Inspeção / anotar se caso tenha sido destinado a aterro sanitário ou outro fim que não os indicados)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Médico Veterinário Inspetor