

Réservé au laboratoire

Demande d'autopsie et d'analyses Animaux de compagnie

Ce document doit impérativement accompagner tout cadavre

Form with fields for Beneficiary (Client) and Veterinarian (Demandeur), including name, address, phone, email, and signature.

Identification de l'animal: [grid] Poids de l'animal:.....kg

Espèce: [] Canine [] féline [] Rongeur [] Lagomorphe [] Autre:

Type de prélèvement(s): [] Cadavre [] Organe(s)/ autres (s) prélèvement(s):

Race :

Âge: [input box]

Circonstance de la mort : [] Maladie [] Euthanasie [] Inconnue

Date de la mort :/...../

A. Signes cliniques ante mortem

[] Aucun symptôme (animal trouvé mort)

Table with 5 columns: Généraux, Respiratoires, Digestifs, Nerveux, Autre(s). Each column contains a list of symptoms with radio buttons.

[] Autre(s):

Durée des symptômes : [] Mort subite [] < 7 j [] ≥ 7 j Date d'apparition :/...../

Table with 2 columns: Taux morbidité* and Taux mortalité. Each column has radio buttons for percentage ranges (<5%, 5-10%, 10-50%, >50%).

B. Traitement

.....

C. Autres commentaires - Facteurs de risques spécifiques

.....

E. Analyse(s) demandée(s)

.....