



Servicio de Anatomía Patológica

Protocolo para la Remisión de material

Nº Entrada _____/20...

Fecha:..... /..... /.....

Remitente:.....Propietario:.....

Dirección:.....Te.-Fax-E-mail:.....

Especie:.....Nombre:..... Raza:.....Edad:..... Sexo:..... Peso:.....

Tipo y Nº de Protocolo.....

Muestra remitida:

Fecha de obtención:...../...../.....Horas sin fijar Fijador.....Refrigerada o congelada : si - no

Número de piezas y/o vidrios:.....

Tipo de muestra remitida:

Animal vivo Cadáver Piezas cadavéricas Biopsia o pieza quirúrgica Citología

Material de punción-aspiración Sangre-suero Órganos de necropsia

Otros

Fecha de muerte...../...../..... Hora: Método de Eutanasia:.....

Destino o área:

Necropsia Histopatología Citología IHQ Biología molecular Patología forense

Servicio de Asesoramiento Porcino

Historia clínica: Signos clínicos, tratamientos, evolución, descripción de datos anatomopatológicos, epidemiológicos y de producción:

- Lesiones observadas: • Localización • Forma • Tamaño • Color • Consistencia • Bordes • Superficie • Linfonódulos relacionados • Tejidos comprometidos, etc.

■ Cuantos animales tiene: ■ Cuantos animales enfermos: ■ Cuantos animales muertos:

.....
.....
.....
.....

Diagnóstico clínico presuntivo(o diagnósticos diferenciales).....
.....
.....

Méd.Vet. Clínico remitente:

Descripción macroscópica de la muestra:

- **Tamaño**.....
 - **Forma**.....
 - **Color**.....
 - **Superficie**.....
 - **Bordes**.....
 - **Superficie de corte**.....
 - **Consistencia**.....
 - **Contenido**.....
 - **Margen**.....
 - **Otras características**.....
-

Estudios complementarios solicitados: Microbiológicos Hematológicos Serológicos
Parasitológicos Orina BM Inmunocromatografía Otros

Diagnóstico:.....
.....
.....

Méd. Vet. Patólogo interviniente:

Consentimiento Informado, autorización del propietario y/o Médico Veterinario remitente

El propietario o remitente expresa voluntariamente su intención de solicitar al SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGICA- FCV-UNR los estudios que se indican más arriba, comprendiendo la información que se le suministra acerca del estudio y sus distintas alternativas, como así también los beneficios y posibles riesgos del proceso de diagnóstico, sus derechos y responsabilidades en el procedimiento: AUTORIZA expresamente al personal profesional de la Cátedra de Patología General y Especial Veterinaria y del Servicio de Anatomía Patológica de la Facultad Ciencias Veterinarias de la U.N.R. a:

- Practicar la eutanasia del animal remitido, cuyos datos de identificación se encuentran en este protocolo y de conformidad con la técnica profesional habitualmente utilizada acorde las buenas prácticas en Bienestar Animal y la Ley de Protección Animal. Como propietario declara bajo juramento que el animal a sacrificar no ha mordido por un lapso no menor a los diez días precedentes a la firma del presente. En conocimiento que, en caso de falsedad, u ocultación de dichas circunstancias será pasible de sanciones.
- Recabar toda la información médica y zootécnica necesaria para el buen desarrollo del proceso de diagnóstico, entendiendo que la información suministrada es estrictamente confidencial y no será utilizada sin mi consentimiento explícito.
- Practicar el estudio postmortem que consiste en un examen externo e interno del cadáver animal en la extensión necesaria para analizar ampliamente las causas directas e indirectas de la muerte y también a recoger muestras cadavéricas con fines diagnósticos.
- Realizar todos los procedimientos, técnicas y estudios que se consideren como mínimamente imprescindibles sobre el material remitido a dicho servicio, con el objeto de realizar estudios diagnósticos.
- Obtener fotografías, videos o registros gráficos y a utilizar este material sólo con fines docentes y/o científicos; pudiendo difundir los resultados o iconografía en ambientes del ámbito académico científico.
- Disponer del cadáver como esté reglamentado internamente en el Servicio o en la unidad académica de la UNR, siguiendo las normas municipales, provinciales y nacionales vigentes.

El **remitente** reconoce que ha sido acompañado por el personal profesional del Servicio en la explicación y lectura del presente consentimiento informado, que comprende perfectamente su contenido, que esta satisfecho por la información recibida, que han sido evacuadas sus dudas y que se compromete asimismo a abonar la totalidad de los gastos resultantes.

Aclaración y firma del propietario y/o remitente:
Nº Documento: