Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ identificado con C.C. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autorizo a la Clínica Veterinaria de Pequeños Animales, para que efectúe la necropsia al paciente de mi propiedad, que responde al nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, especie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registrado con la H.C. N˚ \_\_\_\_\_\_\_\_

1. El procedimiento de necropsia, es un procedimiento que se realiza para determinar con cambio anatómicos relacionados con diversos procesos fisiopatológicos.
2. El procedimiento a realizar es un insumo de docencia e investigación realizado por médicos veterinarios.
3. Al aceptar realizar la necropsia, acepto que la Clínica Veterinaria de Pequeños Animales, hace la disposición final del cadáver, ya que el mismo puede ser un foco de contaminación y perjudica la salud medioambiental.

Firma y C.C N˚\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Autorización de Necropsia**  **Clínica Veterinaria de Pequeños Animales**  **Universidad de Pamplona** | **Código** | FLA-45 v.00 |
| **Página** | 1 de 1 |

Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Identificado con C.C.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Autorizo a la Clínica Veterinaria de Pequeños Animales, para que efectúe la necropsia al paciente de mi propiedad, que responde al nombre de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, especie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y registrado con la H.C. N˚ \_\_\_\_\_\_\_\_

1. El procedimiento de necropsia, es un procedimiento que se realiza para determinar con cambio anatómicos relacionados con diversos procesos fisiopatológicos.
2. El procedimiento a realizar es un insumo de docencia e investigación realizado por médicos veterinarios.
3. Al aceptar realizar la necropsia, acepto que la Clínica Veterinaria de Pequeños Animales, hace la disposición final del cadáver, ya que el mismo puede ser un foco de contaminación y perjudica la salud medioambiental.

Firma y C.C N˚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_