



Laboratoire d'Anatomie et de Cytologie Pathologiques Vétérinaires

FEUILLE DE COMMÉMORATIFS POUR DES PRELEVEMENTS D'AUTOPSIE

<b>PROPRIETAIRE :</b> Nom : Adresse : Tél :	<b>CACHET DU VETERINAIRE</b>    Tél : Fax : Email :
<b>ANIMAL</b> Nom :                      Age : Espèce :                      Sexe : Race :	

Date du prélèvement : .../.../....

Commémoratifs (merci de préciser les éventuels traitements ou chirurgies mis en œuvre, les résultats de biochimie et d'hématologie, les antécédents médicaux importants...).

EXAMEN MACROSCOPIQUE

- Aspect extérieur (peau / plumes, muqueuses, orifices)
- Ouverture des cavités (embonpoint, épanchements)
- Appareil respiratoire (pharynx, larynx, cavités nasales, trachée, poumons)

- **Appareil cardiovasculaire et rate**
- **Appareil digestif** (cavité buccale, œsophage, estomac, tube digestif, foie, pancréas)
- **Appareil urinaire** (reins, uretères, vessie, urètre)
- **Appareil reproducteur** (ovaires, utérus, vagin, vulve, placenta / fœtus, glande mammaire, testicules, pénis)
- **Appareil locomoteur** (muscles, os, articulations, moelle osseuse)
- **Système endocrine** (thyroïdes, surrénales, hypophyse)
- **Système nerveux** (méninges, cerveau, moelle épinière, nerfs périphériques).
- **Système lymphatique**

---

#### **PRELEVEMENTS**

- Nombre de pot (s) :
- Nombre de prélèvement (s) / carcasse (s) :
- Organes :

---

#### **HYPOTHESES DIAGNOSTIQUE**