

НАПРАВЛЕНИЕ НА ПАТОЛОГОАНАТОМИЧЕСКОЕ ВСКРЫТИЕ  
ЖИВОТНОГО

1. **Ф.И.О. владельца** \_\_\_\_\_
2. **Вид животного** \_\_\_\_\_
3. **Кличка животного (как указано в паспорте\*)**  
\_\_\_\_\_
4. **Возраст животного / Дата рождения\*\***  
\_\_\_\_\_
5. **Пол:** самец ; самка ; кастрат
6. **Порода (как указано в паспорте\*)**  
\_\_\_\_\_
7. **Информация о чипировании (номер чипа, локализация чипа, дата чипирования)\*** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
8. **Клеймо и доп. информация о нём (способ нанесения\*\*, место расположения)\*** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
9. **Окрас** \_\_\_\_\_
10. **Вес животного** \_\_\_\_\_
11. **Использование животного:** компаньон  выставки \_\_\_\_\_ и  
репродукция  охрана  охота  спорт
12. **Условия содержания:** в квартире, без выгула ; в квартире, с  
периодическими прогулками ; в загородном доме со свободным  
перемещением по территории участка ; вольер  привязь ;  
приют ; другое \_\_\_\_\_
13. **Клинически диагностированные заболевания:** (указать  
какие) \_\_\_\_\_ ;

\*При наличии;

\*\* Если известно

нет 

14. **Перенесённые операции** (в т.ч. кастрация/стерилизация): (указать какие, когда (дата, либо возраст животного на момент операции), сколько раз) \_\_\_\_\_

нет 

15. **Травмы:** (характер травмы, локализация, когда произошла, либо возраст животного на момент получения травмы) \_\_\_\_\_

нет 

16. **Дата падежа (гибели) животного** \_\_\_\_\_

1. **Время падежа (гибели) животного\*\*** \_\_\_\_\_

17. **Место гибели животного:** квартира ; ветеринарная клиника – на приёме ; ветеринарная клиника – в стационаре ; ветеринарная клиника – в ходе операции ; территория участка загородного дома ; вольер ; другое \_\_\_\_\_

18. **Обстоятельства гибели животного:** внезапная гибель, без видимых предшествующих причин ; в ходе консервативного лечения ; в ходе хирургического вмешательства ; в течение первых 3-х суток после хирургического вмешательства; в течение 7 суток после хирургического вмешательства ; в течение 30-90 суток после хирургического вмешательства ; при ДТП, в течение первых 7 суток ; при ДТП в течение 30 суток

19. **Реанимационные мероприятия:** проводились  не проводились

20. **Симптомы, проявившиеся непосредственно перед гибелью** \_\_\_\_\_

\*При наличии;

\*\* Если известно

неизвестно

21. Симптомы, проявившиеся за 3 суток перед гибелью \_\_\_\_\_

нет ; неизвестно

22. Симптомы, проявившиеся за 7 суток перед гибелью \_\_\_\_\_

нет ; неизвестно

23. Подозрение на токсическое отравление химическими веществами, либо фармакологическими препаратами:

случайное  умышленное  нет

24. Наличие декоративных растений в досягаемости животного:

да ; нет

25. Проявление интереса животного к декоративным растениям\*:

да ; нет

26. Медицинские препараты назначавшиеся животному на постоянной \_\_\_\_\_ основе

нет

27. Медицинские препараты, назначавшиеся не позднее, чем за 3 месяца \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ гибели животного \_\_\_\_\_

нет

28. Медицинские препараты, назначавшиеся не позднее, чем за 7 суток \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ гибели

\*При наличии;

\*\* Если известно

**ЖИВОТНОГО** \_\_\_\_\_

нет

29. **Проведенные дополнительные исследования\*** (биохимический и клинический анализы крови, УЗИ, рентгеновские снимки и проч.)

*\*При наличии;*

*\*\* Если известно*