



www.anato.cl

Unidad de Anatomía Veterinaria UST
FORMULARIO DE DONACIÓN DE MUESTRAS ANATÓMICAS

Mediante la presente se formaliza el proceso de donación de muestras anatómicas veterinarias.

Donador Sr(a): _____

Rut: _____

Dirección: _____

Fono: _____ E-mail: _____

La(s) muestra(s) es(son) recepcionada(s) por : _____

Desde ahora el **receptor** Rut: _____

1 Muestras: La donación proviene de un ejemplar de: _____

La causa de muerte del animal fué: _____

Descripción del ejemplar: (Edad, color, sexo,, raza, tamaño...) _____

2 Admisión: La admisión del cuerpo estará sujeta a la disponibilidad física de nuestros laboratorios. Para ello se requiere la aceptación por parte del receptor.

3 Costos: Tanto la donación como recepción de los cuerpos donados **NO tienen costos ni pagos** de ningún tipo para las partes involucradas, **NO existiendo transacciones** monetarias entre el receptor y donador.

4 Usos: El cuerpo donado será destinado para estudios científicos, docencia y/o exhibiciones educativas para la comunidad.

Nombre del donador:

Nombre del receptor:

Firma:

Firma:

Fecha _____ , Chile