47

632

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Carolina Giraldo Giraldo C.C. 1093218938
DIRECCIÒN: calle 18 casa 9 los Pinos
TELÉFONO: : 3217149645

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Dany

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 1 año
COLOR: Negro

Carolina Giraldo Giraldo

C.C. 1093218 938
Teléfono: 321 714 9645
Cll 18 Cs 9 Br los pinos



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	116	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	116	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES Peso 5kg		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Carlos Adrian Ospina B
M.V.Z - Univesidad de Caldas
TP 31610

Médico Veterinario

18

633

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Jesica Lorena Sierra C.C. 1095835192
DIRECCIÒN: Kra 12 B No 33-34 el Palmar
TELÉFONO: : 3116563090

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: Americano EDAD: 11 meses
NOMBRE: Sasha COLOR: negra - blanco

Jessica Lorena Sierra
C.C. 1095835192
Teléfono: 3116563090
Carrera 14 Bis # 33-34 El Palmar



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.4	°C
PULSO	123	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	25	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	123	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 2.2Kg		

Juan Camilo Grajales R.
MÉDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
MP 20560

Médico Veterinario

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Karol Isabela Lociza Calvo C.C. TI 1059697218
DIRECCIÒN: Calle 15 No 17-56 La estación
TELÉFONO: : 3132358277

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: ____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: ____
RAZA: Americano EDAD: 7 meses
NOMBRE: Chocolate COLOR: negro

Carol Lociza
C.C. 1059697218
Teléfono: 3132358277
Barrio estación baranoa
calle 15 #17-56



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	159	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	40	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	159	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 3Kg		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr. Luis Miguel Rios E.
M.V.Z. - U.T.P
TP. 37997

Médico Veterinario

50

635

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Luz Marina Zuluaga C.C. 1.093215970
DIRECCIÒN: Portal de los Guaduales Krs 10B 38-92
TELÉFONO: : 3008928848

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Pug
NOMBRE: Teiseo

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 4 años
COLOR: albaricoque

Luz Marina Zuluaga

C.C. 1093215 970
Teléfono: 3008928848
Carrera 10B # 38-92 Portal de los guaduales



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA		°C
PULSO		FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA		RPM
FRECUENCIA CARDIACA		LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS		
MUSCULO ESQUELETICO		
PIEL Y ANEXOS		
NEUROLOGICO		
DIGESTIVO		
RESPIRATORIO		
URINARIO		
CARDIOVASCULAR		
APTO PARA CIRUGIA	SI	NO
OBSERVACIONES		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Carlos Adrian Ospina B
M.V.Z Univesidad de Caldas
TP 31510

Médico Veterinario

51

636

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Hadit Rodriguez Piedrahita C.C. _____

DIRECCIÒN: Barrio Portal de los guadalupes Krs 10 No 38-52

TELÉFONO: : 3222306075

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X

MACHO: _____

RAZA: Mestiza

NOMBRE: COSITA

FELINO: _____

HEMBRA: X

EDAD: 9 meses

COLOR: Beige

Hadit Rodriguez Piedrahita

C.C. 1052407942

Teléfono: 3222306075

Barrio Portal de los guadalupes

Cra: 10 # 30 - 52.



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.3	°C
PULSO	90	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	90	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 5 KG		

Juan Camilo Graiales R.
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
M.P. 29560

Médico Veterinario

52

637

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Durlandy Cano C.C. 25164534
DIRECCIÒN: Carrera 10 No 17-25 calle 17
TELÉFONO: : 3182080418

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Yorkis
NOMBRE: Wendy

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 1 año
COLOR: Rojo-Oscuro

Durlandy Cano
C.C. 25 164 534
Teléfono: Carrera 10 calle 17 # 1725
3182080418



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39.2	°C
PULSO	130	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	40	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	130	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES Peso 8.2 kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Ospina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

53

638

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

C.C. 25.164.534

NOMBRE: Durlandy Cano
DIRECCIÒN: carrera 10 calle 17 No 17-25
TELÉFONO: : 3182080418

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 AÑO
NOMBRE: Peluche COLOR: Blanco. cafe

Durlandy Cano
C.C. 25 164 534 CARRO 10 CALLE 17 # 17 25
Teléfono: 318 208 0418



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	160	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	39	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	160	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 6Kg		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Cesar Augusto Ospina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

51

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Durlandy Cano C.C. 25.164534
DIRECCIÒN: Carrera 10 calle 17 DO 17-25
TELÉFONO: : 3182080418

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: Americano EDAD: 8 meses
NOMBRE: Lupita COLOR: Blanco-negro

Durlandy Cano
C.C. CRA 10 CALL 17 #1725
Teléfono: 2516453 4
3182080418



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	37	°C
PULSO	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	40	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	140	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO 2.4 Kg		

Juan Camilo Grajales R.
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
M.P. 29560

Médico Veterinario

55

640

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Brenda Gisella Pláez Echeverry C.C. 1093229192
DIRECCIÒN: Carrera 9ª-B No 17-24 Lautaro
TELÉFONO: : 3107008294

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Pitbull
NOMBRE: Taiter

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 6 años
COLOR: Dorado-blanco

Brenda Gisela P.

C.C. 1093229192
Teléfono: 3107008294



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39.3	°C
PULSO	120	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	120	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES PESO: 35KG		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Carlos Adrian Ospina B
M.V.Z - Universidad de Caldas
TP 11310

Médico Veterinario

56

641

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

C.C. 1.114.400.988

NOMBRE: Joan Steven Cardenas
DIRECCIÒN: Los Pinos Casa 36
TELÉFONO: : 3226214139

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____
MACHO: _____
RAZA: Americano
NOMBRE: Clara

FELINO: X
HEMBRA: X
EDAD: 7 Meses
COLOR: Café-blanco

Shoan Estiven Cardenas
C.C. 1114400988
Teléfono: 3226214139
Barrio los Pinos Casa 36



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.2	°C
PULSO	120	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	120	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES		

Juan Camilo Grajales R.
MÉDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
M.P. 29560

Médico Veterinario

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES DE DOSQUEBRADAS

Nit. 816.005.312-6

Autorizo a la FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES, a su cuerpo médico veterinario, a realizar el procedimiento quirúrgico de OVARIOHISTERECTOMIA y/o ORQUIECTOMIA. He sido informado (a) de los riesgos pre y post operatorios, así como de la anestesia y asumo todos los riesgos que esto conlleva. Manifiesto expresamente que exonero a la Gobernación de Risaralda, a la Secretaría Departamental de Salud, a la Fundación y al Personal interviniente de cualquier responsabilidad médica, penal, civil contractual o extracontractual, en el evento del fallecimiento de la mascota o complicación posterior.

ACUDIENTE:

NOMBRE: Joan Stiven Cardenas C.C. 1114.400.988.
DIRECCIÒN: Los Pinos Casa 36
TELÉFONO: : 3226214139

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 año
NOMBRE: TOMY COLOR: Café - Blanco

Jhoan Estiven Cardenas
C.C. 1114400988
Teléfono: 3226214139
Barrio los pinos casa 36



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38	°C
PULSO	130	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	130	LPM
ORGANO DE LOS SENTIDOS	X	
MUSCULO ESQUELETICO	X	
PIEL Y ANEXOS	X	
NEUROLOGICO	X	
DIGESTIVO	X	
RESPIRATORIO	X	
URINARIO	X	
CARDIOVASCULAR	X	
APTO PARA CIRUGIA	SI X	NO
OBSERVACIONES		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr. Cesar Augusto Espina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
T.P. 25122