1027.

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: leidy Foronda C.C. 24512558
DIRECCIÒN: vereda 3 esquinas
TELÉFONO: : 3117772030

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X FELINO: _____
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Srauser EDAD: 1año
NOMBRE: lucas COLOR: gris

leidy foronda
C.C. 24512558
Teléfono: 3117772030



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	82	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	82	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 8.3		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Carlos Adrian Ospina B
M.V.Z - Universidad de Caldas
TP 11510

Médico Veterinario

1028

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

6

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. 1090076986

NOMBRE: Diana grajales
DIRECCIÒN: Barrio Pueblo nuevo
TELÉFONO: : 3197725157

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Mix
NOMBRE: Mono

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 1 años
COLOR: Blanco Cafe

Diana Grajales 6

C.C. 1090076986
Teléfono: 3197725157



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	81	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	81	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 19		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Carlos Adrian Ospina B
M.V.Z - Universidad de Caldas
TP 21810

Médico Veterinario

1029

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

64

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: Ovidio Trujillo C.C. 10257705

DIRECCIÒN: Vereda Guaimaral

TELÉFONO: : 3104086984

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO:	X	FELINO:	
MACHO:	X	HEMBRA:	
RAZA:	Mix	EDAD:	8 años
NOMBRE:	Bravoniel	COLOR:	Blanco

Ovidio Trujillo

C.C. 10257705

Teléfono: 3104086984



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.8	°C
PULSO	81	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	82	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 12.25		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Luis Miquel Rios E.
M.V.Z. - U.T.P
T.P. 37597

Médico Veterinario

1030

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

82

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: Luisa Quintero C.C. 1061625632

DIRECCIÒN: Vereda Pora C

TELÉFONO: : 3127672882

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X FELINO: _____

MACHO: X HEMBRA: _____

RAZA: Mix EDAD: 3años

NOMBRE: Cmero COLOR: Negro

Luisa Quintero

C.C. 1061625632

Teléfono: 3127672882.





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	81	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	81	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 12.3 kg		

Médico Veterinario

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

1031

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

95

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: Aide Alvarez c.c. 1090076149
DIRECCIÒN: la Cienaga
TELÉFONO: : 3216604272

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Mix
NOMBRE: Killer

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 8 meses
COLOR: negro

aydee alvarez
C.C. 1090076149
Teléfono: 3216604272



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.5	°C
PULSO	81	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	81	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 13.75 kg		

Médico Veterinario

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

1032

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

54

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. 1087557987

NOMBRE: Erika Arenas
DIRECCIÒN: Vereda el Chocal
TELÉFONO: : 3104422701

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: D. Comun EDAD: 3 años
NOMBRE: Panchita COLOR: blanco amarillonegro

Erika arenas
C.C. 1087557987
Teléfono: 3104422701



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.8	°C
PULSO	82	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	82	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		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Luis Miguel Rios E.
M.V.Z. - U.T.P
T.P. 37597

Médico Veterinario

1033

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

36

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: Jackeline Rendon C.C. 1088290151
DIRECCIÒN: Vereda la Ciénaga Finca el Porbenir
TELÉFONO: : 3107408663

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: D. Comun EDAD: 2 años
NOMBRE: Pepa COLOR: gris

Jacqueline Rendon
C.C. 1088290151
Teléfono: 3107408663



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.5	°C
PULSO	80	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	32	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	80	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 2.2		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr Luis Miguel Rios E.
M.V.Z. - U.T.P
T.P. 37597

Médico Veterinario

1034



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

35

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: Marleni Cañaberal c.c. 24511003
DIRECCIÒN: la Cienaga
TELÉFONO: : 3147049109

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: D.Comun EDAD: 2 años
NOMBRE: Luna COLOR: blanca Amarilla

marlenicañaberal
C.C.
Teléfono: 24511003 3149049109



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	81	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	81	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		

Médico Veterinario

1035

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

32

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: Doralba Montoya c.c. 24510318
DIRECCIÒN: Calle 10 # A-28 la Cruz
TELÉFONO: : 3147787043

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: _____ HEMBRA: X
RAZA: D.Comun EDAD: 2 años
NOMBRE: hojita COLOR: gris blanco

@Doralba del cueto

C.C. 24510318
Teléfono: 3147787043



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	82	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	81	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 2.1		

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

Médico Veterinario