1692

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

51

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: Uriel de J. López Buitrago C.C. 3370354
DIRECCIÒN: Veleda San Andres Pinos la Gloria
TELÉFONO: : 3136744467

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 3 años
NOMBRE: Nino COLOR: blanco.

uriel de J. López B

C.C. 3370354
Teléfono:
313 679 44 67 San Andres Vereda



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	189	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	189	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. Gustavo Adolfo Londoño G.
M.V. - Universidad de Caldas
TP 00298

57

1693

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: Diana Rodriguez Blandon C.C. 25249449
DIRECCIÒN: Vereda La Maria Pinca casa 14
TELÉFONO: : 3136922532

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: ____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: ____
RAZA: Americano EDAD: 6 meses
NOMBRE: Michi COLOR: Gris

Diana Rodriguez B
C.C. 25249449
Teléfono: 3136922532

Derecha la mano



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA

Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.7	°C
PULSO	194	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	32	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	194	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 Gustavo Adolfo Londoño G.
M.V.Z. - Universidad de Caldas
TP 00298

1694

59

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: Katherine Agudelo Acevedo C.C. 1088538923
DIRECCIÒN: Calle 10 No 7-52 Bomberos
TELÉFONO: : 3115455293

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 5 meses
NOMBRE: Toy COLOR: Blanco-Gris

Katherine Agudelo A.
C.C. 1088538923
Teléfono: 3115455293
Calle 10 # 7-52 -Bomberos



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.9	°C
PULSO	147	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	147	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 Gustavo Adolfo Londoño G.
M.V.Z. - Universidad de Caldas
TP 00298

1695

61

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: Diva Luz Rojas Quintero C.C. 24414993
DIRECCIÒN: Barrio asovice Mz 7 Cas 82
TELÉFONO: : 3233295865

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: AMERICANO EDAD: 1 AÑO
NOMBRE: COVI ROJAS COLOR: GRIS BLANCO

Diva Maria Rojas
C.C. 24414993
Teléfono: 3233295865

Barrio asovices
Manzana 7. casa 82-



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	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	~~84~~	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		

Médico Veterinario

PROTECTORA DE ANIMALES DOSQUEBRADAS
Dr Gustavo Adolfo [illegible] G.
M.V.Z. - Universidad de C[illegible]
TP 00298

81

1696

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. 1114089215

NOMBRE: Olga Juliana Osorio
DIRECCIÒN: Vereda el Quindio finca el Cedral
TELÉFONO: : 3146889923

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____
MACHO: X
RAZA: Americano
NOMBRE: Pedrito

FELINO: X
HEMBRA: _____
EDAD: 9 meses
COLOR: Color

1114089215

C.C.
Teléfono: 3146889923
vereda el Quindio
finca la cedral



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	189	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	35	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	189	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 Gustavo Adolfo Londoño G.
M.V.Z. - Universidad de Caldas
T P 00298

1697

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: Maria Cristina Rios C.C. 29448930
DIRECCIÒN: Vereda el encanto Finca las Palmas
TELÉFONO: 3218141188

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 año
NOMBRE: Garfield COLOR: Amarillo

Maria Cristina Rios Montoya
C.C. 29448930
Teléfono: 3218141188
Vereda el encanto
Finca las palmas



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.9	°C
PULSO	179	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	29	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	179	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 Ospina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

2

1698

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: Maria Cristina Rios C.C. 29448930
DIRECCIÒN: Vereda el encanto Finca las Palmas
TELÉFONO: : 3218141188

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: americano EDAD: 1 año
NOMBRE: TOM COLOR: amarillo

Maria Cristina Rios Montoya
C.C. 29448930
Teléfono: 3218141188
Vereda el encanto
Finca las palmas



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39.4	°C
PULSO	168	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	168	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.
TP. 25122

4

1699

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: Alexander José Urbina C.C. 25006565
DIRECCIÒN: Acomos 1
TELÉFONO: :3104102104

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 5 meses
NOMBRE: Bigote 2 COLOR: blanco

Alexander Castellano
C.C. 25006565.
Teléfono: 3104102104.
Acomas. 1.



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	°C
PULSO	ND	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	27	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	150	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.
TP. 25122

21

1700

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 Adriana Perez Perez C.C. 24414533
DIRECCIÒN: Mz C5 S11 Asovice
TELÉFONO: : 3133089924

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 9 meses
NOMBRE: Yondi COLOR: Bengali

Luz Adriana Pérez Pérez
C.C. 24 414533
Teléfono: 3133089924
Barrio Asovice.
Mza 1
Csa 11



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.7	°C
PULSO	173	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	39	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	173	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.
TP. 25122

1701

22

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: Gloria Amparo Rojas C.C. 24413311
DIRECCIÒN: Vereda Mata de Caña Finca la Esperanza
TELÉFONO: : 3214643014

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 año
NOMBRE: Morocho COLOR: Negro y Blanco

Gloria Amparo Rojas
C.C. 24413311
Teléfono: 3214643014
Mata de caña Finca La esperanza



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	193	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	29	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	193	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 Ospina L.
M.V.Z. - U.D.C.A.
TP. 25122

1702

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

30

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: Elizabeth Cristina Rodas Murillo C.C. 24415501
DIRECCIÒN: Calle 8 No 6-11 Centro
TELÉFONO: : 3118507009

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 5 meses
NOMBRE: TOM COLOR: Gris

Isabel Cristina Rodas M
C.C. 24415501
Teléfono: 3118507009
Calle 8 # 6-17 Centro



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	148	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	148	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

31

1703

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: Nancy Herrera Cuellar C.C. 25193071
DIRECCIÒN: Carrera 9ª No 12-10 La Industrial
TELÉFONO: : 3128471149

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 6 meses
NOMBRE: Osiris COLOR: negro-blanco

Nancy Herrera
C.C. 25193071
Teléfono:
3128471149



carrera. 9 12 10
La industrial



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	389	°C
PULSO	171	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	20	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	171	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

1704

Apia

	DEPARTAMENTO DE RISARALDA Secretaría Jurídica GESTIÓN JURÍDICA CONTRATACIÓN ENCUESTA DE REPUTACION ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO
Versión: 0	Vigencia: 09-2017

Encuesta de Reputación

Entidad sin animo de lucro FUNDACIÓN PROTECTORA DEL MEDIO AMBIENTE Y DE LOS ANIMALES

Como uno de los criterios para establecer la idoneidad de la entidad sin ánimo de lucro se ha definido la realización de una encuesta que establece la reputación de la misma. **(1 ES NUNCA, O MALO, 2 ES REGULAR, 3 BUENO, 4 ES MUY BUENO Y 5 ES EXCELENTE) – EL NUMERAL PRIMERO, SE RESPONDE SI O NO.**

1. INFORMACIÓN GENERAL	SI	NO	No aplica
¿Ha escuchado hablar de la entidad ?	X		
Si su respuesta anterior es positiva, conoce las actividades que realiza?	X		
Ha sido participe o beneficiario de las actividades que desarrollo la entidad?	X		
Conoce si la entidadha sido bien administrada?			X

2. ADMINISTRACION	11	22	33	44	55	No aplica
Que tan familiar es el nombre de la entidad privada?					X	3 4.
Como califica la percepción de los programas quedesarrolla ?					X	
Las actividades y/o proyectos que han desarrollado han culminado con éxito?						X
Que tan competentes percibe los empleados de la entidad sin ánimo de lucro?					X	
Que tan competentes percibe los administradores de la entidad sin ánimo de lucro?						X
Como califica la utilidad de los materiales entregados para el programa desarrollado?					X	
Como califica la calidad de las bebidas y alimentos ofrecidos durante las actividades?						X

5. PROGRAMACIÓN	1	2	3	4	5	No aplica
Fueron de utilidad las temáticas y actividades desarrolladas?					X	
Que tan pertinentes fueron las áreas temáticas establecidas?						X
Hubo cumplimiento de la programación establecida?					X	

6. CALIDAD	1	2	3	4	5	No aplica
Son de alta calidad los programadas de la entidad sin ánimo de lucro					X	
Son innovadores los programas y los métodos de la entidad sin ánimo de lucro						X
Son creíbles las afirmaciones y declaraciones de la entidad sin ánimo de lucro					X	

7. VALORACIÓN GENERAL	1	2	3	4	5	No aplica
Grado de satisfacción general con los programadas desarrollados por la entidad sin ánimo de lucro					X	
Cómo es el trato del personal hacia los usuarios o clientes?					X	
El personal da una imagen de honestidad y confianza					X	

SE LE REALIZÓ COBRÓ POR LOS SERVICIOS QUE RECIBIÓ.: SI: _____ NO: X

Iván Darío Gallego C.C. 1088539939

Teléfono 320 5778314