1776

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

89

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. 33916448

NOMBRE: Luz Edilma Manso
DIRECCIÒN: Vereda el Sembrado
TELÉFONO: : 3128183324

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Muñeca

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 4 meses
COLOR: Amarillo - blanco

Luz edilma manso
C.C. 33916448
Teléfono: 3128783324
Vereda ensenillal



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	160	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	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: 12Kg		

Médico Veterinario

84

1777

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. 1090332775

NOMBRE: LUCIDIA FRANCO SOTO
DIRECCIÒN: CONJUNTO PARAISALES
TELÉFONO: : 321 2446413

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: _____
RAZA: MESTIZA
NOMBRE: ISABELA

FELINO: _____
HEMBRA: X
EDAD: 4 meses
COLOR: BEIGE y café

Lucidia Franco
C.C. 1090332775
Teléfono: 3212446413



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39.5	°C
PULSO	160	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	10	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 5.5Kg		

Médico Veterinario

1778

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

80

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: Oscar Eduardo Suarez C.C. 1007212160
DIRECCIÒN: Veredas Buenos Aires finca el aguacate.
TELÉFONO: : 3127627071

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Zafiro

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 8 Meses
COLOR: Negro

C.C. 1007 272 170
Teléfono: 312 762 7071
Vereda Buenos Aires



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	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	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 15kg		

Médico Veterinario

1779

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

82

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: María Isabel Castillón C.C. 24397308
DIRECCIÒN: Corregimiento el Naranjal
TELÉFONO: : 3127233680

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Antonela

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 9 meses
COLOR: Tapado

María Isabel Castillón R.
C.C. 24397308
Teléfono: 3127233680
Cor. Naranjal. Tejar



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	130	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	15	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	170	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 15Kg		

Médico Veterinario

1780

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

83

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 Stella Franco Soto C.C. 1007212366
DIRECCIÒN: Corregimiento Naranjal
TELÉFONO: : 3118569308

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Milu

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 4 meses
COLOR: negro

Luz Stella franco Soto
C.C. 1007212366
Teléfono: 311 856 9308
Naranjal corregimiento



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	100	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 9KG		

Médico Veterinario

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

76

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: Adiela Vivasco Garcia C.C. 33917736
DIRECCIÒN: Vereda Italica Finca la Argentina
TELÉFONO: : 3204224967

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Hesky
NOMBRE: Hayn

FELINO: _____
HEMBRA: _____
EDAD: 3 años
COLOR: Gris

33917736
C.C.
Teléfono: 3204224967
Vereda La Italica
Finca La Argentina



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	160	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	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: 10Kg		

Médico Veterinario

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

60

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: María Cristina Mejía Tapias C.C. 25037237
DIRECCIÒN: Calle 5º No 7-32 La Plazuela
TELÉFONO: : 3137928058

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Mestizo
NOMBRE: TOMY

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

María Cristina Mejía E.
C.C. 25037234
Teléfono: 3137928058
Calle 5º # 7-32 Barrio La plazuela



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	88	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	28	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	88	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 14.5kg		

Médico Veterinario

1783

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

61

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 Chiquito Quapacha C.C. 33918084
DIRECCIÒN: Carrera 5 No 3-42 La Plazuela
TELÉFONO: : 3108587865

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Mestizo
NOMBRE: Bruno

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

Luz adriana chiquito la plazuela
C.C. 33918084
Teléfono: 3108587865



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvaré un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	39	°C
PULSO	85	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	26	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	85	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 14.5kg		

Médico Veterinario