5

2139

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. 4588716

NOMBRE: Orlando Zapata
DIRECCIÒN: Cll 5 #7-43
TELÉFONO: : 317-8406675

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO:
RAZA: Mixlabrador
NOMBRE: GALESA

FELINO:
HEMBRA: X
EDAD: 4 Años
COLOR: Beige

Orlando Zapata

C.C. 4588716
Teléfono: 3178406675



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	35	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	35	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 P 30CC		

PROTECTORA DE ANIMALES
DOSQUEBRADAS
Dr. Luis M... Ríos E.
M.V.Z U.T.P
T.P. 27597

Médico Veterinario

3

240

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. 1090149758

NOMBRE: Juan Pablo Montoya G.
DIRECCIÒN: Cl 113 # 9-21 B. Kennedy
TELÉFONO: : 3226475774

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: X
MACHO: X
RAZA: Americano
NOMBRE: NEGRO

FELINO: X
HEMBRA:
EDAD: 8 meses
COLOR: NEGRO

Juan Pablo Montoya Grajales
C.C. 1090149758
Teléfono: 3226475774



FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.1	°C
PULSO	162	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	23	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	162	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 P. 3.5 kg		

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

Médico Veterinario

2141

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: Alejandra Pulgarin Pareja C.C. 1090151098
DIRECCIÒN: Calle 7ª No 4-27
TELÉFONO: : 3134809704

ANIMAL DE COMPAÑÌA

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

Alejandra Pulgarin Pareja

C.C. 1090151098
Teléfono: 3134809704

Calle 7 # 4-27



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	166	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	32	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	166	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 P 15kg		

Juan Camilo Grajales R.
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
M.P. 29660

Médico Veterinario

2142

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: Johana Londoño Restrepo C.C. 1090148601
DIRECCIÒN: Barrio San Jose
TELÉFONO: : 3127296073

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: ____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: ____
RAZA: Americano EDAD: 6 Meses
NOMBRE: Negro COLOR: Negro

Johana Londoño Restrepo
C.C. 1090148601
Teléfono: 3127296073.
Barrio San Jose.



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	149	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	25	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	149	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 P 31Kg		

Juan Camilo Grajales R.
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
T.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

12

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: Javier Perez Porras C.C. 16214373
DIRECCIÒN: Vereda alta Esmeralda finca la cristalina
TELÉFONO: : 3105941707

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: americano EDAD: 3 años
NOMBRE: chiquin COLOR: Rayado-blanco

Jose Javier Perez
C.C. 16214373 alta Esmeralda
Teléfono: 3105941707



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	140	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	37	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 P 2.5kg		

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

Médico Veterinario

2144.

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

17

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: Jhon alexander Gonzalez Salinas C.C. 1090149004
DIRECCIÒN: Krs 10 No 8-161 Kenedy
TELÉFONO: : 3008771210

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____
MACHO: X
RAZA: americano
NOMBRE: Martin

FELINO: X
HEMBRA: _____
EDAD: 8 meses
COLOR: Moro-blanco

Jhon Alexander Gonzalez.
C.C. 1.090.149004.
Teléfono: 3008771210.
Cra 10. 8-161.



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	159	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	38	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 P 3Kg		

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

Médico Veterinario

2145

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

18

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: Jhon alexander Gonzalez Salgus C.C. 1090149004
DIRECCIÒN: Kr 10 No 8-161 Kennedy
TELÉFONO: : 3008771210

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 7 años
NOMBRE: Gris COLOR: Gris - blanco

Jhon Alexander Gonzalez.
C.C. 1-090-149004.
Teléfono: 3008771210.
Cr 10 # 8-161.



FUNDACION PROTECTORA
DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de
RISARALDA
Sentimiento de Todos

HISTORIA CLÍNICA

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
TEMPERATURA	38.6	°C
PULSO	179	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	33	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 ? 4kg		

Juan Camilo Grajales R.
MEDICO VETERINARIO
ZOOTECNISTA
M.P. 28580

Médico Veterinario

2146

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA Sentimiento de Todos

33

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: Alejandra Valencia Cano C.C. 1193237473
DIRECCIÒN: KR 9ª No 7-24 Kennedy
TELÉFONO: : 3147685697

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 6 Meses
NOMBRE: Jack Antonio COLOR: Blanco-negro.

Alejandra V Cano
C.C. 1193237473
Teléfono: 3147685697
Cra 9 No 7-24



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	185	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	29	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	185	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 P 3160		

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

Médico Veterinario

2147

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

35

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: Seidy Noreña Blandon C.C. 1090150998
DIRECCIÒN: Carrera 7º No 3-23 SANTA Pé.
TELÉFONO: : 3159284091

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: AMERICANO EDAD: 4 MESES
NOMBRE: HOLO COLOR: BLANCO

Seidy Yuliana Noreña Blandon.
C.C. 1090150998
Teléfono: 3159284091.
Dirección: Carrera 7º # 3-23.



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	149	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	29	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	149	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 P 2Kg		

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

Médico Veterinario

2148

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

41

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: Lina Marcela Cuervo C.C. 1090150121
DIRECCIÒN: Calle 6ª No 2-41 San José
TELÉFONO: : 3148161789

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: _____
RAZA: Americano EDAD: 1 mes
NOMBRE: Max COLOR: Gris y blanco

Lina Marcela Cuervo
C.C. 1090150121
Teléfono: 3148161789

calle 6 # 241 int. San Jose.



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	141	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	141	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 P 1.71kg		

Juan Camilo Grajales R.
MEDICO 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

12

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: Erika Colorado Betancur C.C. 1192713632
DIRECCIÒN: Los Planes de San Rafael
TELÉFONO: : 3226758511

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: ____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA: ____
RAZA: Americano EDAD: 9 Meses
NOMBRE: Rosendo COLOR: Atigrado

Erika yuliana colorado Betancur
C.C. 1192713632
Teléfono: 3226758511
Los Planes de San Rafael



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	160	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	38	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 P 3 Cq		

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

Médico Veterinario

2150

FUNDACION PROTECTORA DE LOS ANIMALES

Con su Dinero Salvará un animal callejero.

Gobernación de RISARALDA
Sentimiento de Todos

15

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 Betancur Ospina C.C. 66871329
DIRECCIÒN: Vereda altos Peñas Blancas Pinca Recreo
TELÉFONO: : 3228246238

ANIMAL DE COMPAÑÌA

CANINO: _____ FELINO: X
MACHO: X HEMBRA:
RAZA: Americano EDAD: 3 Meses
NOMBRE: Mimo COLOR: Gris

Elizabeth Betancur.O.
C.C. 66871329.
Teléfono: 3228246238

Alto Peñas blancas



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	174	FSC
FRECUENCIA RESPIRATORIA	30	RPM
FRECUENCIA CARDIACA	174	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 P 5kg		

Médico Veterinario

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