

 ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI DESARROLLO SOCIAL SERVICIO DE SALUD PÚBLICA	ANEXO DE EVOLUCIÓN DIARIO DEL ANIMAL																							
	OBSERVACIÓN DE ANIMALES CON posibles ACCIDENTES RÁBICOS															VERSIÓN								
FECHA REPORTE EN CENTRO DE ZONOSIS			DÍA:				MES:				AÑO				FICHA EPIDEMIOLÓGICA N°									
FECHA ACCIDENTE RÁBICO:			DÍA:				MES:				AÑO				PERSONA RESPONSABLE DE LA OBSERVACIÓN:									
A. DATOS DEL ANIMAL																								
ESPECIE			OTRO-CUAL?			NOMBRE				RAZA:				SEXO:				EDAD						
CANINO		FELINO													MACHO		HEMBRA							
COLOR			TAMAÑO				FECHA VAC. ANTIRRÁBICA				N° MEDALLA DE IDENTIFICACIÓN				PERMANENCIA DEL ANIMAL									
							VACUNADO POR:																	
			G		M		P		DÍA:		MES:		AÑO:						VIVIENDA		ANTEJARDÍN		CALLEJERO	
VALORACIÓN SIGNOLOGÍA																								
FECHA DE OBSERVACIÓN			PÉRDIDA DE APETITO		INCOORDINACIÓN		DIFICULTAD RESPIRATORIA		BABEO		DIFICULTAD PARA TRAGAR		NERVIOSIDAD		MANDÍBULA SUELTA		FEROCIDAD INUSITADA		PARÁLISIS POSTERIOR		FIRMA MV			
DÍA	MES	AÑO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO				
MOTIVO DE LA AGRESIÓN:																								
RECOMENDACIONES Y/O OBSERVACIONES:																								



ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
DESARROLLO SOCIAL
SERVICIO DE SALUD PÚBLICA

ANEXO DE EVOLUCIÓN DIARIO DEL ANIMAL

OBSERVACIÓN DE ANIMALES CON posibles ACCIDENTES RÁBICOS

VERSIÓN