UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

ALCALDÍA LOCAL DE USME | BOGOTÁ

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 16-03-23 dd/mm/aaaa	Hora: 05:40 AM ☐ PM ☒	N°

Descripción de la solicitud: es rescatada pero hace días se encuentra postrada y no come no orina ni defeca

Canino ☐ Felino ☒	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: Soleada	Microchip: 981020041427679
Edad: 5 años	Color: Amarillo - Blanco	Raza: mestiza	
Dirección:	Barrio:	Localidad: USME	

Observaciones Felina de aproximadamente 5 años de edad con paresia del tren posterior y dolor a la palpación en la región de la cadera, el paciente presenta grado de deshidratación moderado caquexia, tenesmo fecal y urinario

Triage: 4

Conductor:	Vehículo:	Destino:
Nombre: Hasbleidy Dimate	N.º Documento:	Teléfono:

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

CONTRATO N°: 1225	Nombre del operador: UNION TEMPORAL BIENESTAR USME

Como ciudadano declaro que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, fue rescatado y se encuentra en hogar de paso. Lo entrego en las condiciones de salud que indica el médico veterinario en la valoración, para su atención clínica.

Se hace entrega del paciente a UNIÓN TEMPORAL BIENESTAR USME y/o Clínica Veterinaria VET HELP para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales que hacen parte del PROYECTO PYBA USME

CIUDADANO / TESTIGO	MEDICO VETERINARIO
NOMBRE: Hasbleidy dimate	NOMBRE: Angel sebastian caceres
CC.: 52951919	T.P: 91179
FIRMA: Hasbleidy Dimate	FIRMA: