Alcaldía Local de Engativá

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 01/Nov/2025	Hora: 11 AM ☒ PM ☐	Nº 3

Descripción de la solicitud: Lesiones por mordida en MPI y MAI. en el último Claudicación 4/5, inflamación, supuración por herida, dolor marcado a la manipulación

Canino ☐ Felino ☒	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre: Simón	Microchip: ———
Edad: 2 años	Color: Blanco con gris	Raza: Mestizo	
Dirección: Salud Animal	Barrio: Villa Luz	Localidad: ENGATIVÁ	

Observaciones: paciente ingresa con lesiones por ataque de otros felinos. En el MAI se observa inflamacion marcada y supuracion. Del MPI se observa perdida de tejido en el segundo dedo (de izquierda a derecha). Sangra aca. Paciente con temperatura de 40.7°C

Conductor ———	Vehículo: ———	Triage: ———

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre:	N.º Documento:	Teléfono:

CONTRATO N°: 589-2025	**UNIÓN TEMPORAL BIENESTAR ENGATIVÁ**

Como ciudadano declaró 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 ENGATIVÁ** y/o **Clínica Veterinaria Salud Animal** para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales.

CIUDADANO / TESTIGO	MÉDICO VETERINARIO
NOMBRE: Mario Diaz Rincon Gonzalez	NOMBRE: Juana A. Arangurren J.
CC.: 1021392604	T.P: 48953
FIRMA	FIRMA

Powered by CamScanner