FORMATO HISTORIA CLINICA PRELIMINAR PARA RECEPCIÓN DE FAUNA SILVESTRE
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE CUNDINAMARCA – CAR

FECHA DE ENTRADA: 26/06/25 **No ACTA DE INCAUTACIÓN** N/A
No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN 11213055853 **FECHA** 26/06/25
NÚMERO DE RADICACIÓN CAR 11251000459 **DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN** DRSOA
NOMBRE COMÚN: Loro Frente Amarillo 3
NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie: Amazona Ochrocephala

ETAPA DE DESAROLLO: ADULTO X **SUBADULTO** □ **JUVENIL** □ **INFANTIL** □ **NEONATO** □
SEXO: N/A **PESO:** N/A
ESTADO DEL ANIMAL: VIVO X **MUERTO**
PROCEDENCIA: **CAUTIVERIO** X **VIDA SILVESTRE** □

TIEMPO DE CAUTIVERIO: 2 meses
PERSONAS EN CONTACTO: 3 personas
DIETA: Fruta y semillas
FRECUENCIA DE LA DIETA: A voluntad **CONSUMO:** A voluntad
TIPO DE ENCIERRO: Jaula, Guacal
CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: **SI** **NO** X
CUALES: N/A

HISTORIA:
Se hace entrega voluntaria de un individuo de especie Amazona Ochrocephala se le suministra semilla de girasol, platano y papaya y manzana

Nota: Si se requiere más especio favor realizar la distribución pertinente o anexar una nueva hoja.

COMPORTAMIENTO INICIAL, SIN CONTACTO:
ACTIVO X **DEPRIMIDO** □ **OTRO** □
OTRO: N/A
NIVEL DE AGRESIVIDAD □ **O DE MANSEDUMBRE** □ **DEL INDIVIDUO:**
ALTO □ **MEDIO** X **BAJO** □

PRESENCIA DE MUTILACIONES: **SI** **NO** X
DESCRIPCIÓN : N/A

EXAMEN FISICO: SI	FECHA: 26/06/25	
T°: _____ °C FC: _____ ppm FR: _____ rpm MM: _____ TLLC: _____		N A NE I. GENERAL □ X □

RESTRICCIÓN: SI X NO ___ TIPO: FISICA X QUIMICA □

PRODUCTO, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN: N/A

PROCEDIMIENTO: N/A

TIEMPO: N/A

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI ____ NO X ; CUALES: N/A

HALLAZGOS ANORMALES:

N/A

Nota: Si se requiere más especio favor realizar la distribución pertinente o anexar una nueva hoja.

DESTINO DEL INDIVIDUO: CAV TOCAIMA

MANEJO VETERINARIO □ HOSPITALIZACION □ REHABILITACION X

CUARENTENA X PERIODO DE CUARENTENA: 10 DIAS

OTRO DESTINO O DESTINO FINAL: CAV TOCAIMA

REUBICAR EN OTRO SITIO □ LUGAR: —

N/A

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: SOLITARIA □ GREGARIO X

ESPECIE DE HABITOS Y/O COSTUMBRES: DIURNO X NOCTURNO □

NIVEL DE PELIGROSIDAD: BAJO □ MEDIO X ALTO □

RECOMENDACIONES DE ALOJAMIENTO:

N/A

CATEGORIA ACTUAL DE AMENAZA:

NE □ LC X NT □ VU □ EN □ CR □

NE: No Evaluado
LC Preocupación Menor
NT: Casi Amenazado
VU: Vulnerable
EN: En Peligro
CR: Peligro Crítico

FIRMA PROFESIONAL CAR