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

FECHA DE ENTRADA: 24/JUNIO/2021 No ACTA DE INCAUTACIÓN /

No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN / FECHA /

NÚMERO DE RADICACIÓN CAR 1021000891 DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN DRJO

NOMBRE COMÚN: Torcaza

NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie: Zenaida auriculata

ETAPA DE DESAROLLO: ADULTO X SUBADULTO ☐ JUVENIL ☐ INFANTIL ☐ NEONATO ☐

SEXO:_____ PESO: _____

ESTADO DEL ANIMAL: VIVO X MUERTO_____

PROCEDENCIA: CAUTIVERIO ☐ VIDA SILVESTRE X

TIEMPO DE CAUTIVERIO: 4 hrs

PERSONAS EN CONTACTO: 2

DIETA: mixtura Ave.

FRECUENCIA DE LA DIETA: A voluntad CONSUMO: A voluntad

TIPO DE ENCIERRO: GUICA - CAR

CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: SI _____ NO X

CUALES:

HISTORIA:

Ave el recuperado luego de ser herido por Perros que la atacaron, impidiendo su vuelo.

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

COMPORTAMIENTO INICIAL, SIN CONTACTO:

ACTIVO ☐ DEPRIMIDO X OTRO ☐

OTRO: _____

NIVEL DE AGRESIVIDAD ☐ O DE MANSEDUMBRE X DEL INDIVIDUO:

ALTO ☐ MEDIO X BAJO ☐

Scanned with CamScanner

EXAMEN FISICO:	FECHA:	
T°: _____ °C FC: _____ ppm FR: _____ rpm MM: _____ TLLC: _____		N A NE 1. GENERAL ☐ X ☐

RESTRICCIÓN: SI ____ NO____ TIPO: FISICA ☐ QUIMICA ☐

PRODUCTO, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN: 901 ml meloxic IM
903 ml ENROFLOXACINO IM
crema cicatrizante en herido

PROCEDIMIENTO: /

TIEMPO:

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI____ NO X ; CUALES:

HALLAZGOS ANORMALES:

Lesión Profunda en ala derecha, Perdida total de Plumaje ala derecha

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

DESTINO DEL INDIVIDUO:

MANEJO VETERINARIO X HOSPITALIZACION ☐ REHABILITACION ☐

CUARENTENA ☐ PERIODO DE CUARENTENA: _____ DIAS

OTRO DESTINO O DESTINO FINAL:

REUBICAR EN OTRO SITIO ☐ LUGAR:

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: SOLITARIA ☐ GREGARIO X

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

NIVEL DE PELIGROSIDAD: BAJO X MEDIO ☐ ALTO ☐

RECOMENDACIONES DE ALOJAMIENTO:

/

CATEGORIA ACTUAL DE AMENAZA:

NE ☐ LC ☐ NT ☐ VU ☐ EN ☐ CR ☐

NE: No Evaluado

Scanned with CamScanner