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

FECHA DE ENTRADA: ____2-julio-2025_____

No ACTA DE INCAUTACIÓN _____

No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN____**112130555900**_____ **FECHA**___**3-julio-2025**_____

NÚMERO DE RADICACIÓN CAR__06251000676_____

DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN____**DRGU**_____

NOMBRE COMÚN: ___currucutu_____

NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie:_____ Megascops choliba_____

ETAPA DE DESAROLLO: ADULTO SUBADULTO JUVENIL INFANTIL X NEONATO □

SEXO: indeterminado_____ **PESO:** _____**indeterminado**_____

ESTADO DEL ANIMAL: VIVO ____X___ **MUERTO**_____

PROCEDENCIA: CAUTIVERIO VIDA SILVESTRE X

TIEMPO DE CAUTIVERIO: __3 días ___

PERSONAS EN CONTACTO: ___personal fauna de la regional, persona que se lo encontraron

DIETA: insectos, pollo

FRECUENCIA DE LA DIETA: ___2 vez al día____ **CONSUMO:** _____bueno_____

TIPO DE ENCIERRO: __guacal plástico

CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: SI _____ **NO**___X____

CUALES:

_____

HISTORIA:

El individuo fue encontrado en el municipio de sasaima principalmente en la via que conduce de sasaima hacia Bogotá en horas de la tarde noche al ver que no volaba lo deciden recoger y comunicar a la dirección regional de villeta para su respectivo manejo

---

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

COMPORTAMIENTO INICIAL, SIN CONTACTO:

ACTIVO DEPRIMIDO OTRO pasivo

OTRO: no presenta conductas agresivas muestra curiosidad en la casa donde lo tenían estaba suelto no presentaba conductas e huida o reflejos de amenaza, al tenerlo y recogerlo se dejó alzar y coger sin ningún problema

_____

NIVEL DE AGRESIVIDAD: DE MANSEDUMBRE - DEL INDIVIDUO X

ALTO MEDIO BAJO X

PRESENCIA DE MUTILACIONES: SI _____ **NO** __X___

DESCRIPCIÓN; _____

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

RESTRICCIÓN: SI _X____ **NO**____ **TIPO: FISICA X QUIMICA** □

PRODUCTO, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN:

PROCEDIMIENTO: _____

TIEMPO: _____

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI_____ NO__X__ CUALES:_____

_____

HALLAZGOS ANORMALES:

El individuo se muestra alerta al ambiente no presenta mutilación en ninguna de sus alas y/o plumaje presenta buena condición corporal 3/5 está en proceso de crecimiento de sus plumaje en el ojo izquierdo a nivel del parpado inferior presenta una costra se intenta remover pero no se puede sin embargo se a limpiado

_____

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: Cav - Tocaima

REUBICAR EN OTRO SITIO □ **LUGAR:** _____

_____

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: **SOLITARIA X** **GREGARIO**

_____

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

NIVEL DE PELIGROSIDAD: **BAJO □** **MEDIO X** **ALTO □**

RECOMENDACIONES DE ALOJAMIENTO:

_____

_____

CATEGORIA ACTUAL DE AMENAZA:

NE □ LC □ NT □ VU □ EN □ CR □

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

_____

FIRMA PROFESIONAL CAR
Alejandra Melo Ramírez, Medica Veterinaria