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

FECHA DE ENTRADA: 18-06- 2025 No ACTA DE INCAUTACIÓN _____

No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN 132130555 FECHA -06-2025

NÚMERO DE RADICACIÓN CAR _ **13251000856 DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN**__ **DRTE**

NOMBRE COMÚN: Morrocoy

NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie: Chelonoidis Carbonaria

ETAPA DE DESAROLLO: ADULTO x SUBADULTO □ JUVENIL X INFANTIL □ NEONATO □

SEXO: INDETERMINADO PESO: NO

ESTADO DEL ANIMAL: VIVO X MUERTO_____

PROCEDENCIA: CAUTIVERIO □ VIDA SILVESTRE X

TIEMPO DE CAUTIVERIO: 2 DIAS

PERSONAS EN CONTACTO: 2

DIETA: NINGUNA

FRECUENCIA DE LA DIETA: NO APLICA CONSUMO: NO

TIPO DE ENCIERRO: NINGUNO

CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: SI __ **NO X**

CUALES:

_____

HISTORIA Siendo las 17:59 horas del día de hoy, se deja a disposición de la oficina de la Dirección Regional Tequendama (DRTE) un espécimen de tortuga morrocoy (Chelonoidis carbonarius), el cual fue rescatado en el municipio de Anapoima por la Secretaría de Desarrollo Rural del mismo municipio.

Durante la revisión inicial, se evidenció que el ejemplar presenta afectaciones visibles en el caparazón, lo que indica una posible condición médica que compromete su bienestar. En atención a esta situación y en cumplimiento de los protocolos establecidos para la atención de fauna silvestre, se determina su traslado inmediato al Centro de Atención y Valoración de Fauna Silvestre – CAV Tocaima, con el fin de realizar la respectiva valoración veterinaria y brindar los cuidados necesarios para su recuperación.

.

COMPORTAMIENTO INICIAL, SIN CONTACTO:

ACTIVO X DEPRIMIDO □ OTRO □

OTRO: _____

NIVEL DE AGRESIVIDAD □ O DE MANSEDUMBRE □ DEL INDIVIDUO:

ALTO □ MEDIO □ BAJO X

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

DESCRIPCIÓN: _____

_____

EXAMEN FISICO:	**FECHA:**		
			N A NE
Tº: _____ **ºC** **FC:** _____ **ppm** **FR:** _____ **rpm** **MM:** _____ **TLLC:** _____		**1. GENERAL**	□ □ □

RESTRICCIÓN: SI ____ NO____ TIPO: FISICA □ QUIMICA □

PRODUCTO, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN: _____

PROCEDIMIENTO: _____

TIEMPO: _____

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI____ NO__X___; CUALES: _____

HALLAZGOS ANORMALES:

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: CENTRO DE ATENCION Y VALORACION DE FAUNA SILVESTRE

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: Marsupial SOLITARIA □ GREGARIO □

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 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