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

**FECHA DE ENTRADA:** 07 de julio 2025 **No ACTA DE INCAUTACIÓN:**

**No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN:** 11213055956 **FECHA:** 6/7/2025

**NÚMERO DE RADICACIÓN CAR:** 20251074591 **DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN:** SABANA CENTRO

**NOMBRE COMÚN:** Zarigüeya orejiblanca andina (3)

**NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie)** (*Didelphis pernigra*)

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

**SEXO:** SD **PESO:** SD

**ESTADO DEL ANIMAL:** VIVO X MUERTO

**PROCEDENCIA:** CAUTIVERIO □ VIDA SILVESTRE X

---

**TIEMPO DE CAUTIVERIO:** Cinco (5) horas

**PERSONAS EN CONTACTO:** dos (2)

**DIETA:** SD

**FRECUENCIA DE LA DIETA:** Diaria **CONSUMO:** A voluntad

**TIPO DE ENCIERRO:** Caja de cartón

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

**CUALES:** _____

**HISTORIA:**

Desde la secretaria de ambiente de Sopó, fueron rescatadas cuatro crías de zarigüeya en la vereda Pueblo Viejo, del municipio de Sopó, luego de que su madre fuera encontrada sin vida.

**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:** _____

**NIVEL DE AGRESIVIDAD** X **O DE MANSEDUMBRE** □ **DEL INDIVIDUO:**

**ALTO** □ **MEDIO** □ **BAJO** X

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

**DESCRIPCIÓN:**

_____

| EXAMEN FISICO: | FECHA: |
|---|---|
| Tº: _____ ºC<br>FC: _____ ppm<br>FR: _____ rpm<br>MM: _____<br>TLLC: _____ | N A NE<br>1. GENERAL X □ □ |

RESTRICCIÓN: SI X NO_____ TIPO: FISICA X QUIMICA □

PRODUCTO, DOSIS, VÍA DE ADMINISTRACIÓN: No se aplica ningún anestésico

PROCEDIMIENTO: Examen clínico

TIEMPO: Dos minutos

PROBLEMAS DURANTE LA RESTRICCION: SI NO X; CUALES: _____

HALLAZGOS ANORMALES:

El animal esta aparentemente sano, sin lesiones evidentes.

DESTINO DEL INDIVIDUO:

MANEJO VETERINARIO X HOSPITALIZACION □ REHABILITACION □

CUARENTENA □ PERIODO DE CUARENTENA: _____ DIAS

OTRO DESTINO O DESTINO FINAL:

REUBICAR EN OTRO SITIO □ LUGAR: _CAV TOCAIMA_____

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: SOLITARIA X GREGARIO □

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

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 DEL PROFESIONAL CAR