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

FECHA DE ENTRADA: 07-07-25 No ACTA DE INCAUTACIÓN _____

No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN _____ FECHA _____

NÚMERO DE RADICACIÓN CAR: 025100096363 DIRECCIÓN REGIONAL DE ORIGEN Deso

NOMBRE COMÚN: Loro guaro

NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie: Amazona amazonica

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

SEXO: _____ PESO: _____

ESTADO DEL ANIMAL: VIVO X MUERTO _____

PROCEDENCIA: CAUTIVERIO X VIDA SILVESTRE ☐

TIEMPO DE CAUTIVERIO: 2 Meses

PERSONAS EN CONTACTO: 2

DIETA: _____

FRECUENCIA DE LA DIETA: A voluntad CONSUMO: Bueno

TIPO DE ENCIERRO: _____

CONTACTO CON OTRAS ESPECIES: SI _____ NO X

CUALES: _____

HISTORIA:

El ave es entregado de forma voluntaria por la señora Nayibe quien menciona que lo encontro en el anden hace dos meses lo alimento con arroz arepa pan semillas de girasol.

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

DATOS BIOLOGICOS DE LA ESPECIE

ESPECIE: SOLITARIA ☐ GREGARIO ☒

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

NIVEL DE PELIGROSIDAD: BAJO ☐ MEDIO ☒ 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