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

FECHA DE ENTRADA: 14 de julio 2025 **No ACTA DE INCAUTACIÓN:** 0043119

No. SALVOCONDUCTO DE MOVILIZACIÓN: **FECHA:**

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

NOMBRE COMÚN: Guacamaya severa

NOMBRE CIENTÍFICO (Genero y Especie) (*Ara severus*)

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

SEXO: SD **PESO:** SD

ESTADO DEL ANIMAL: VIVO X **MUERTO**

PROCEDENCIA: **CAUTIVERIO** X **VIDA SILVESTRE** X

TIEMPO DE CAUTIVERIO: 45 días

PERSONAS EN CONTACTO: dos (2)

DIETA: Semillas de girasol y cacahuates

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

TIPO DE ENCIERRO: Jaula metaliza en las noches y suelta en el día (Historial)

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

CUALES: _____

HISTORIA:

Entrega voluntaria de una guacamaya severa en SAMADE Cota, el señor Luis Arrieta manifiesta que llegó hace un mes y medio a su predio.

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** X **BAJO** □

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

DESCRIPCIÓN:

_____

EXAMEN FISICO:	FECHA:			
		N	A	NE
Tº: _____ ºC FC: _____ ppm FR: _____ rpm MM: _____ TLLC: _____	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: Tres minutos

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

HALLAZGOS ANORMALES:

El ave no presenta hallazgos anormales.

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** □ **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** 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