Alcaldía Local de Engativá

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 9 dic 2025	Hora: 11:53	AM ☒ PM ☐	Nº 2

Descripción de la solicitud:

Paciente ingresa por masa en cara lado izquierdo

Canino ☒ Felino ☐	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: Canela	Microchip:
Edad: 11 meses	Color: Dorado	Raza: Hembra	
Dirección:	Barrio:	Localidad: ENGATIVÁ	

Observaciones

Paciente ingresa porque presenta una masa en cara izquierda y secresion nasal mabrada

Conductor	Vehículo:	Triage: 2

DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO

Nombre:	N.º Documento:	Teléfono:

CONTRATO N°: 589-2025 | **UNIÓN TEMPORAL BIENESTAR ENGATIVÁ**

Como ciudadano declaró que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, fue rescatado y se encuentra en hogar de paso. Lo entrego en las condiciones de salud que indica el médico veterinario en la valoración, para su atención clínica.

Se hace entrega del paciente a **UNIÓN TEMPORAL BIENESTAR ENGATIVÁ** y/o **Clínica Veterinaria Salud Animal** para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales.

CIUDADANO / TESTIGO	MÉDICO VETERINARIO
NOMBRE: MARTHA VARGAS	NOMBRE:
CC.: 52790043	T.P: 2317
FIRMA	FIRMA