Alcaldía Local de Engativá

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 13/12/25	Hora: AM ☐ PM ☐	Nº # 25
Descripción de la solicitud:			
Canino ☐ Felino ☐	Macho ☒ Hembra ☐	Nombre: Chimuelo	Microchip: —
Edad: 2 MESES	Color: NEGRO	Raza: DPC	
Dirección: —	Barrio: —	Localidad: ENGATIVÁ	

Observaciones

Paciente con Kerberman - Bradicardia
ostosis Cuerpo Rosado pero mucosas
Rosadas se entra congestion

Conductor	Vehículo:	Triage:

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: Nancy Rodriguez	NOMBRE: [illegible]
CC.: 51864280	T.P: 22121
FIRMA	FIRMA

Scanned with MOBILE SCANNER