Alcaldía Local de Engativá

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 16/12/25	Hora: AM ☐ PM ☐	N° 3
Descripción de la solicitud:			
Canino ☒ Felino ☐	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: Charlotte	Microchip:
Edad:	Color: Negro	Raza: Mestizo	
Dirección:	Barrio:	Localidad: ENGATIVÁ	

Observaciones

Acta SIRS
Por Rescate Comun

Conductor	Vehículo:	Triage: 3
DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO		
Nombre:	N.° 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: NIDIA IVONE CORDILLO QUIÑONES	NOMBRE:
CC.: 52379777 de Bogotá.	T.P: 2217
FIRMA	FIRMA

Pablo E. Acosta
Médico Veterinario
Cirujano - Ortopedista
TP 23131

Powered by CamScanner