Alcaldía Local de Engativá

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	Fecha: 16/12/25	Hora: 3:39 AM ☐ PM ☒	Nº 3

Descripción de la solicitud:

Canino ☐ Felino ☒	Macho ☐ Hembra ☐	Nombre: Pancha	Microchip:
Edad:	Color: ATIGRADO	Raza: D.P.C.	
Dirección:	Barrio: Villaloz	Localidad: ENGATIVÁ	

Observaciones

Pancha en este momento
Asintomática
Activa
Y Juguetona
Fresca y Alerta

Conductor	Vehículo:	Triage: 3

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: x Dey Palacios	NOMBRE: RAM
CC.: x 41329014	T.P: 3222
FIRMA x Dey Palacios	FIRMA

Powered by CamScanner