

ANEXO IV: FICHA IDENTIFICATIVA INDIVIDUAL Y DE ACTUACIONES CLÍNICAS

A rellenar por la persona cuidadora de la colonia:

DATOS DE LA PERSONA QUE LLEVA EL ANIMAL:

- Nombre y apellidos: _____
- DNI: _____
- Domicilio: _____
- Teléfono: _____
- e-mail (@): _____

CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL:

- Nombre: _____
- Sexo: _____
- Edad: _____
- Pertenece a colonia (nº y nombre): _____
- Esterilización y marcaje en oreja: SI / NO
- Observaciones: _____
- Añadir fotografía (si es posible):

INTERVENCIONES:

- Fecha captura: ____/____/20____
- Motivo: _____
- Trasladado a clínica: _____
- Otras Vacunas: _____
- Desparasitaciones: _____
- Síntomas enfermedad: _____
- Destino: Colonia ____ Adopción ____ Responsable legal ____
Refugio ____ Eutanasia ____