AYUNTAMIENTO DE CUENCA

ANEXO V

medioambiente Ayuntamiento de Cuenca

FICHA IDENTIFICATIVA Y DE ACTUACIONES

CLÍNICAS A rellenar por el/la voluntario/a autorizado/a del proyecto CES

Fecha de captura:	**Colonia nº:**
Nombre del cuidador/a:	
DNI:	**Nº de Identificación carnet:**
Firma:	

A rellenar por el/la veterinario/a responsable del centro donde se realiza tratamiento

Fecha de ingreso: Nombre de la clínica:

CARACTERÍSTICAS DEL ANIMAL		
Sexo: Edad: Nombre:		
Exploración clínica:		Fotografía
Apto	No apto	Motivo de eutanasia:
Marcaje en pabellón auricular: izq macho dcha hembra		
N.º de microchip:		
Esterilización: Orquidectomía Ovariohisterectomía Ovariectomía		
Observaciones o incidencias:		

Nombre del veterinario/a: **Firma y sello del veterinario/a:**

AYUNTAMIENTO DE CUENCA

medioambiente
Ayuntamiento de Cuenca

A rellenar por el/la voluntario/a autorizado/a del proyecto CES

Fecha de salida:	**Colonia nº:**
Nombre del cuidador/a **(en caso de que sea diferente del que entrega):**	
DNI:	Nº de Identificación carnet:
Firma:	

DESTINO DEL ANIMAL: Colonia CMPA Adopción Propietario Eutanasia