

ANEXO III

FICHA SANITARIA GATOS COLONIAS FELINAS CES/CER

Ubicación de la colonia:

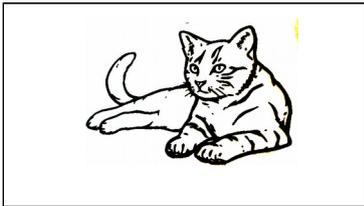
Número de registro de la colonia:

RESEÑA:

Código de identificación (CHIP): _____ Nombre: _____

Fecha de captura: _____ Fecha de suelta: _____

Fotos:



- Capa/Color: _____
- Sexo: _____
- Edad aproximada: _____
- Carácter sociable: Si No

Resultado evaluación sanitaria:

Resultado evaluación gato/a adoptable:

Si No

Fecha desparasitación: _____

Fecha esterilización: _____

Descripción de marca: _____

Fecha vacunaciones:

✓ Rabia: _____

✓ Otras vacunaciones: _____

Observaciones:
