|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE CDM:** | **N° MICROCHIP** | **N° HISTORIA CLÍNICA:** |
| **RAZA:** | **SEXO:** | **EDAD:** | **NOMBRE GUÍA:** |
| **FECHA:**  | **HORA:** | **LUGAR:** | **NOMBRE RESPONSABLE:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **CHEQUEO FÍSICO** | **M** | **R** | **B** | **OBSERVACIONES** |
| 1 | Consumo de agua. |  |  |  |  |
| 2 | Consumo de alimento. |  |  |  |  |
| 3 | Heces. |  |  |  |  |
| 4 | Respuestas a estímulos positivos. |  |  |  |  |
| 5 | Estado de la trufa (Seca - Semiseca - Húmeda). |  |  |  |  |
| 6 | Cavidad oral (Encías - Dientes - Lengua). |  |  |  |  |
| 7 | Ojos y oídos (color, secreciones, lesiones). |  |  |  |  |
| 9 | Vías respiratorias (tos, secreción nasal) |  |  |  |  |
| 10 | Estado de la piel y anexos. |  |  |  |  |
| 11 | Miembros anteriores (torácicos) y posteriores (pélvicos). |  |  |  |  |
| 12 | Pene, testículos, vulva, glándula mamaria, recto y cola. |  |  |  |  |



|  |  |
| --- | --- |
| Temperatura rectal (38.5 – 39.5) |  |
| Respuesta a estímulos positivos |  |
| Estado de conciencia |  |
| **INSTALACIONES Y MATERIAL** |
| Estado planta física canil |  |  |  |
| Estado de aseo |  |  |  |
| Pozuelo agua |  |  |  |
| Pozuelo alimento |  |  |  |
| Collar fijo |  |  |  |
| Traílla (larga – corta) |  |  |  |

**REGISTRO DE ACCIONES**

|  |  |
| --- | --- |
| FIRMA RESPONSABLE |  |
| FIRMA GUÍA CANINO |  |