



Formulario de Historia aviar

Fecha: _____ Admitiendo Clínico: Cita _____ Hora: _____

Especie: _____ Edad: Sexo _____: _____

Antecedentes:

Periodo de tiempo en posesión de: _____ Cuando adquirida? Criador Pet Store Otro _____

Capturados en la naturaleza o Criados en cautividad

¿Con qué frecuencia se manejan los animales? Diaria De vez en cuando Nunca

El animal es tomado alguna vez afuera? Sí No

En caso afirmativo, por cuánto tiempo? _____

Fecal coherencia: _____

Ganadería:

Tipo de caja: _____ Tamaño de la envolvente: _____

¿Dónde está ubicada la jaula? _____ Tipo de muebles de la jaula: _____

Sustrato Cage? _____ ¿ Con qué frecuencia se limpia la jaula? _____

¿Qué tipo de desinfectante se utiliza para limpiar la jaula? _____

Jaula para el Medio Ambiente:

Tipo de iluminación: Luz _____ Ciclo: _____

Fuente de calor: _____

Tipo de comida que se ofrece: Pellets En caso afirmativo, con qué frecuencia? _____

Semillas En caso afirmativo, con qué frecuencia? _____

Frutas / Verduras En caso afirmativo, con qué frecuencia? _____

Alimentados Cantidad / frecuencia: _____ Fuente de Agua: _____

por favor continúe a la próxima página

Cualquier otro tipo de mascotas? Sí No En caso afirmativo, especifique: _____

Cualquier otras aves? Sí No En caso afirmativo, especifique? _____

Las aves se encuentran: Juntos Por separado

Si no alojados juntos, donde se encuentran las otras aves? _____

Cualquier nuevas incorporaciones a la población de aves? Sí No

En caso afirmativo, especifique: _____

Antecedentes médicos / Problemas:

Problemas que se presentan actual:

Duración de la queja:
