

**ANEXO 1 - FICHA DE EVALUACIÓN EXTERNA
CÓNDOR ANDINO (*Vultur gryphus*)**

LUGAR Y FECHA		
Localidad :	Distrito:	Responsable de la evaluación:
Provincia:	Región:	
Coordenadas geográficas:		Fecha y hora de la evaluación:

ANTECEDENTES
Lugar, fecha y hora de la captura: _____
Lugar, fecha y hora de la fiesta: _____
Describir cualquier incidente observado desde la captura hasta ahora: _____

DESCRIPCIÓN DEL ANIMAL			
Sexo	Edad aproximada	Peso aproximado (en kg)	Marcas características: (que ayuden a reconocerlo)
<input type="checkbox"/> Hembra	<input type="checkbox"/> Cría	_____	_____
<input type="checkbox"/> Macho	<input type="checkbox"/> Juvenil	_____	_____
<input type="checkbox"/> Indeterminado	<input type="checkbox"/> Adulto	_____	_____

EVALUACIÓN A DISTANCIA		
Comportamiento	Postura (marcar las opciones que sean necesarias)	Respiración
<input type="checkbox"/> Decaído	<input type="checkbox"/> Camina normal	<input type="checkbox"/> Respira tranquilo
<input type="checkbox"/> Alerta	<input type="checkbox"/> Apoya ambas patas	<input type="checkbox"/> Respiración rápida o agitada
<input type="checkbox"/> Asustado	<input type="checkbox"/> Alas recogidas	<input type="checkbox"/> Abre el pico para poder respirar
<input type="checkbox"/> Agresivo	<input type="checkbox"/> Cuello encogido	<input type="checkbox"/> Levanta la cabeza para respirar
<input type="checkbox"/> Repetitivo	<input type="checkbox"/> Cabeza gacha	
	<input type="checkbox"/> Se tambalea	
	<input type="checkbox"/> Apoya sólo una pata	
	<input type="checkbox"/> Alas estiradas/levantadas	
	<input type="checkbox"/> Cuello estirado	
	<input type="checkbox"/> Cabeza inclinada	
Observaciones: (indique cualquier detalle saltante del comportamiento o postura del animal)		

VALORACIÓN GENERAL		
Temperatura corporal	Hidratación	
<input type="checkbox"/> Piel caliente al tacto	<input type="checkbox"/> La piel retorna rápidamente	<input type="checkbox"/> Ojos brillosos
<input type="checkbox"/> Piel muy caliente, parece afiebrado	<input type="checkbox"/> a su posición normal	<input type="checkbox"/> Ojos opacos
<input type="checkbox"/> Piel fría	<input type="checkbox"/> La piel retorna lentamente	<input type="checkbox"/> Ojos hundidos
<input type="checkbox"/> Piel muy fría	<input type="checkbox"/> La piel no retorna	
Para ser llenado por el veterinario o personal entrenado		
Temperatura corporal	% deshidratación	Tiempo de llenado capilar
<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>
°C		Seg.

ANEXO 1 - FICHA DE EVALUACIÓN EXTERNA
CÓNDOR ANDINO (*Vultur gryphus*)

CABEZA

Pico y orificios nasales

- Sangre
- Secreción
- Parásitos
- Heridas
- Otros:

Fractura de pico
__ SI __ NO

Saliva espesa o pegajosa
__ SI __ NO

¿Moco o espuma dentro del pico?
__ SI __ NO



Ojos

Pupilas dilatadas __ SI __ NO

Parpadea __ SI __ NO

Nistagmo __ SI __ NO
(el ojo se mueve de un lado a otro sin control)

Oídos

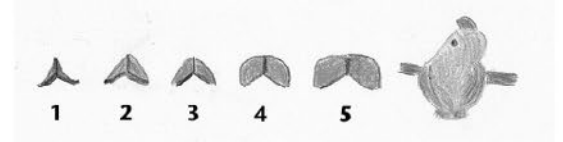
- Sangre
- Secreción
- Parásitos

Describir lesiones o heridas observadas indicando en la figura el lugar donde se encuentran.
Si es necesario, dibujar heridas o fracturas. Indicar de qué lado son.

CUERPO

Condición corporal

Revisar el músculo pectoral y marcar la opción que corresponda:

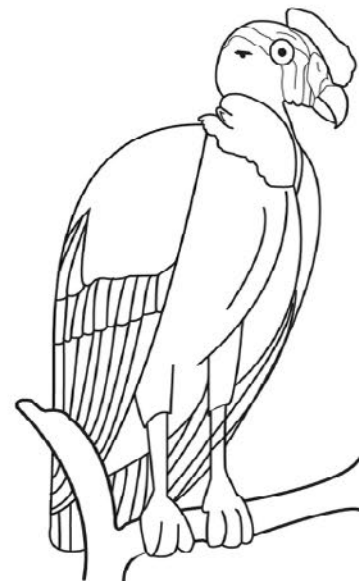


Condición del plumaje

__ Bueno __ Regular __ Malo

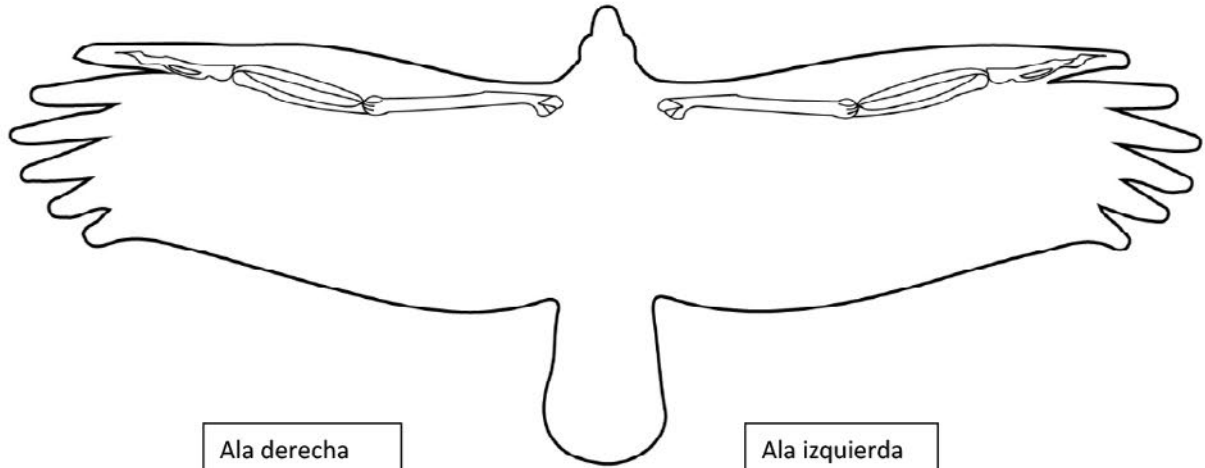
Piel y plumas

Identificar lugar y forma de las lesiones e indicarlas en las figuras proporcionadas, indicando el lado en que se encuentran y las características de la lesión (color, olor, calor, sangrado, etc.)



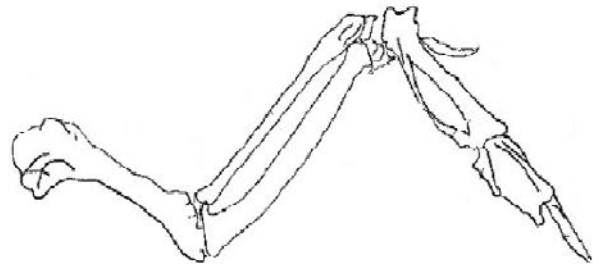
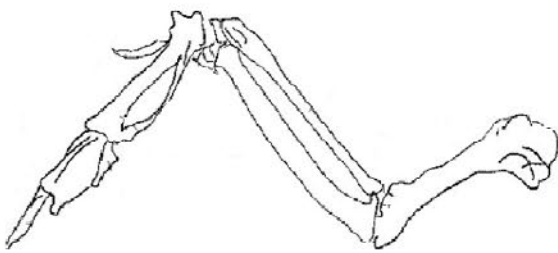
ANEXO 1 - FICHA DE EVALUACIÓN EXTERNA
CÓNDOR ANDINO (*Vultur gryphus*)

EXTREMIDADES



Ala derecha

Ala izquierda



Alas. Evaluar posibles lesiones y fracturas, indicar su ubicación, y señalar en la imagen el hueso afectado.



Patas. Evaluar posibles lesiones y fracturas, indicar su ubicación, y señalar en la imagen el hueso afectado.



ANEXO 1 - FICHA DE EVALUACIÓN EXTERNA
CÓNDOR ANDINO (*Vultur gryphus*)

ATENCIÓN Y TRATAMIENTO SUMINISTRADO	
Procedimiento realizado:	Medicamento y dosis suministrada
_____	_____
_____	_____
_____	Responsable: _____
_____	_____
Muestras colectadas:	Prueba y laboratorio:
_____	_____
_____	_____
Exámenes adicionales: (<i>radiografías, ecografías, etc.</i>)	

DISPOSICIÓN FINAL	
<input type="checkbox"/> Transferido a: (<i>lugar de destino, dirección, fecha y hora del traslado</i>)	

<input type="checkbox"/> Liberado en: (<i>lugar, fecha, hora y coordenadas geográficas o planas</i>)	

<input type="checkbox"/> Murió: (<i>detallar el evento</i>)	

