

Forma De Hisotria Aviar

Fecha: _____

Clinica Anterior: _____ Número de Teléfono: _____

Nombre de Pajaro: _____ Especie de Ave: _____ Edad: _____

Masocota o Cirador: _____

Información de Fondo

Cuanto tiempo tiene con usted? _____ Dónde adquirio el ave? _____

Historia de Vacunacion: _____ Ultimo muda de plumas: _____

Caracter de las Heces: _____ Con qué frecuencia se maneja el pajaro? Diario: _____

Cada Cuando: _____ Nunca: _____ Sale el ave afuera? Sí: _____ No: _____

Agricultura

Esta Alojado adentro o afuera? _____ Dónde esta la juala localizada? _____

Tipo de juala: _____ Tamaño de la juala: _____ Metal Galvinizado? _____

Tipo de sustrato usado en el fonde del la juala: _____

Cuantas veces se limpia la juala? _____ Qué tipo de desinfectante usa: _____

Tipos de perchas/juegetes usa: _____

Tiene otros aves? No: _____ Sí – qué especies _____

Los aves se alojan – Juntas? _____ Jualas Seperadas? _____

Seperadas - Donde esta la juala localizado: _____

Nueva adicion de aves? No: _____ Sí: _____ - Qué especies de aves? _____

Tiene otro tipo de mascotas? No: _____ Sí: _____ - Qué tipo de masotas? _____

Nutricion

Tipos de alimentos ofrecidos:

Pellets: Sí ___ No ___ Tipo: _____ Cantidad/Frecuencia: _____

Semilla: Sí ___ No ___ Tipo: _____ Cantidad/Frecuencia: _____

Fruta: Sí ___ No ___ Tipo: _____ Cantidad/Frecuencia: _____

Vegetales: Sí ___ No ___ Tipo: _____ Cantidad/Frecuencia: _____

Tipos de suplementos/medicamentos ofrecidos: _____

Fuente de agua: _____ Cuntas veces se cambia el agua: _____

Histora Medica del pajaro: _____