

REGISTRO DE TNR

Ubicación: _____

Nombre del grupo _____

Hoja #: _____

Responsable _____

	Nombre del Gato	Características del pelaje/ color	SEXO Ma He	Edad	Fecha y lugar de captura (y por quién)	Cirugía (esterilización) Fecha y Vet	Corte en la oreja (Izq.)	Vacunas R: Rabia T: triple O: otra	Parásitos Identificados y/o tratados	Hospedado (por quién y comentarios)	L= Liberado A= Adoptado S= Sacrificado O= Otro Comentarios sobre salud y resultados
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											