

FORMA DE MORDEDURA DE ANIMAL

Servicios para animales del condado de Lane

(541) 682-3645 / Fax (541) 682-2009

Fecha: ____/____/____

IDENTIFICACIÓN DEL CASO - PERSONA MORDIDA

Nombre _____ Número(s) de teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Sexo F M HISPANO Sí No Desconocido

FECHA DE NACIMIENTO ____/____/____ RAZA Blanco Negro indio americano

O, si se desconoce, EDAD _____ Asia / Pacífico Isleño desconocido otro _____

MORDIDA U OTRA EXPOSICIÓN

Fecha ____/____/____ Hora _____ provocado no provocado

Dirección del incidente _____

Ubicación (es) de la mordida en el cuerpo _____

Describe las circunstancias _____

**** ESTE FORMULARIO NO SIRVE COMO UNA QUEJA DE PERRO PELIGROSO. COMUNÍQUESE CON LCAS AL 541-682-3645 O POR CORREO ELECTRÓNICO AL LCAS@LANECOUNTYOR.GOV PARA ARCHIVAR UNA QUEJA.****

ACERCA DEL ANIMAL

PROPIETARIO

INMUNIZACIÓN CONTRA LA RABIA

mascota de la casa de la víctima extraviado La rabia expira: ____/____/____

mascota de conocido salvaje Clínica veterinaria: _____

mascota de extraño desconocido Sin rabia vacuna desconocida

Descripción del animal (raza, género, edad, color, nombre):

SITIO DE CUARENTENA

"cuarentena" en casa proceso de cuarentena explicado ____/____/____

refugio "cuarentena" / Nombre del refugio: _____

Dirección / teléfono del refugio: _____/_____

AGENCIA REPRESENTANTE



Propietario (s) _____

Los telefono (s) _____

Dirección _____

Cuarentena Fecha de inicio ____/____/____

Cuarentena Fecha final ____/____/____

Liberado saludable ____/____/____

Contactar con _____

Comentarios _____

Imprimir nombre _____

Firmado _____ Fecha _____ Teléfono # (____) _____