**ANEXO IX**

**Formulario médico individual**

**FORMULARIO MÉDICO INDIVIDUAL**

**Derrame: Centro:**

Nº de entrada: Nº de anilla interna: Nº de anilla oficial:

Especie: Fecha de colección: Hora de colección:

Lugar de colección: Transportado por: Recibido por:

**Primer examen**

**Sexo:** ☐hembra ☐ macho ☐ desconocido **Edad:** ☐juvenil ☐ subad. ☐ adulto

Veterinario: **Plumaje**: ☐verano ☐ inv.. ☐ muda

**Temperatura** (°C): **% petróleo:**

☐línea de flotación ☐parte superior del cuerpo ☐ por zonas

**Peso** en g: **Deshidratación**: ☐no ☐ leve ☐ media ☐ severa

**Condición** **corporal**: ☐muy delgado ☐ delgado ☐ media ☐ grueso

**Comportamiento**: ☐BAR ☐ QAR ☐ NR **Pulmones**:

**Heridas**:

Cabeza: Cuerpo:

Alas: Patas:

Notas:

**Lavado**

**Fecha**: **Comienzo**: **Final** **Lavador**:

**Notas**:

**Resultado final**

**Fecha**: ☐liberado ☐ muerto ☐ eutanasiado ☐ transferido a:

**Comportamiento en liberación:** ☐nada/vuela<100m ☐ vuela >100m ☐ vuela fuera de vista

**Notas:**

**BAR**: despierto, alerta, receptivo **QAR**: tranquilo, alerta, receptivo **NR**: no responde