FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

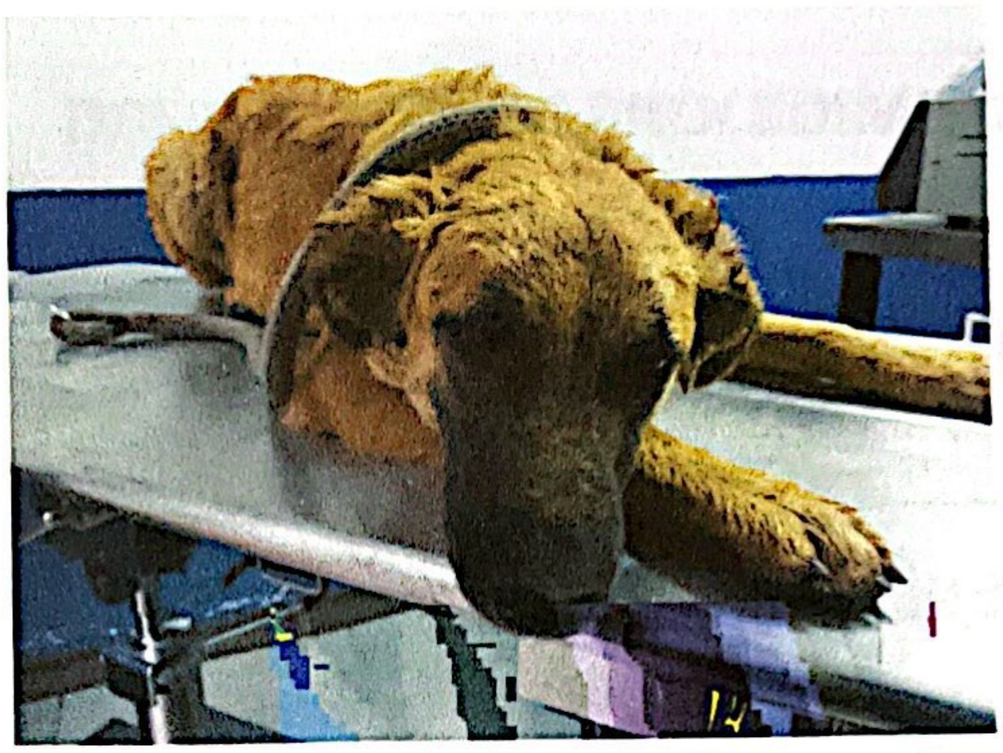
INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Martina	
ESPECIE:	Canina	
RAZA:	Criolla	
SEXO:	Hembra	
EDAD:	1 año	
PESO:	15.9 Kg	
ESTERILIZADO	**SI** X	**NO**
VACUNADO	**SI**	**NO** X
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	**NO** X
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

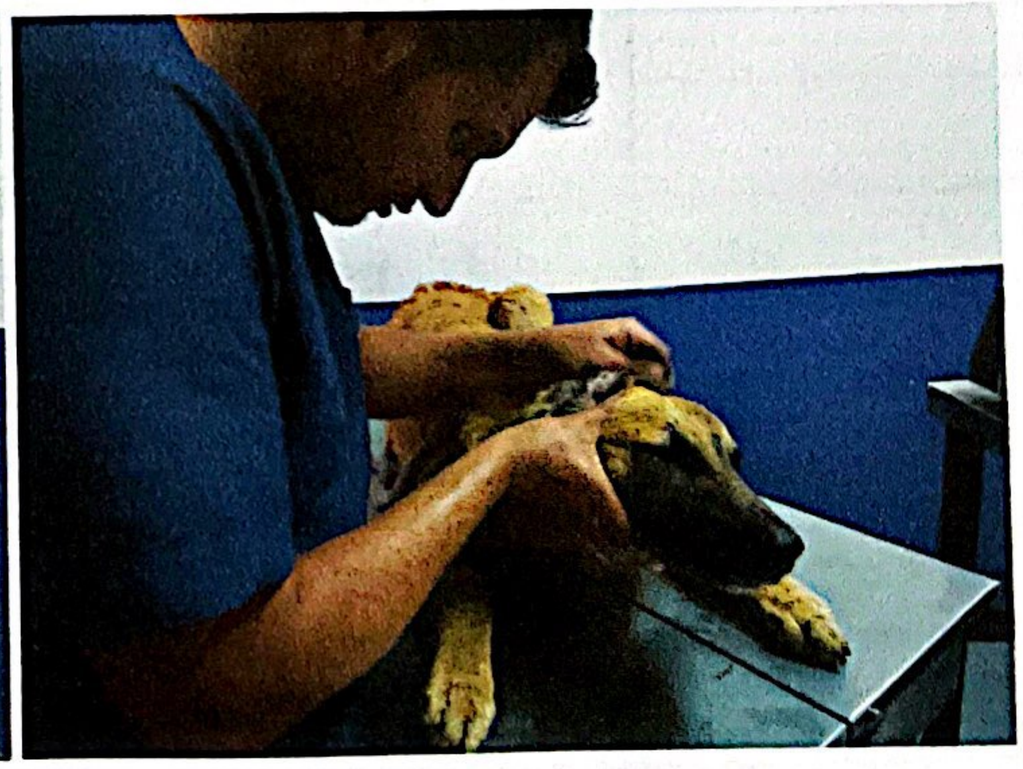
impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Recogida en el sector de bienestar animal Zipaquirá

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO

FECHA	DESCRIPCIÓN	FIRMA
06/09/2022	• baja condición corporal	
Valoración	• Presencia de pulgas	
Veterinaria	• Hongo en almohadilla derecha	
	• Comportamiento feral	
	• Se realiza baño antipul-	
	gas	
	• Desparasitación interna	
	• Toma de muestra para	
	cuadro hemático	
	• Aplicación de vacuna	
	hexavalente.	
	• Colocación de microchip	
	• Socialización	
	• Alimentación diaria y	
	agua fresca.	
	• Suministración de vitami-	
	nas, antipulgas en tableta	
	y alimento complementario	

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Martina				
FECHA	06/10/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	comfortis		Mirrapel		Cytamycon
FRECUENCIA	C/3 meses		C/12hrs		diario
DOSIS	1 tableta		2 ml		necesario
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	En tratamiento.				

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:2 No. de muestra:2022 AD 13

Nombre: MARTINA

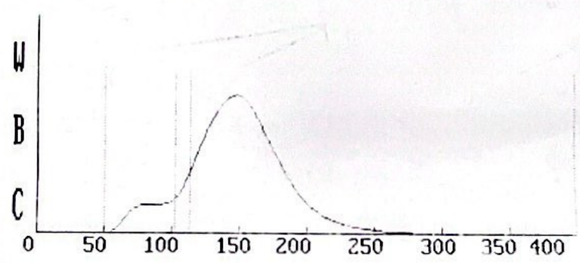
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

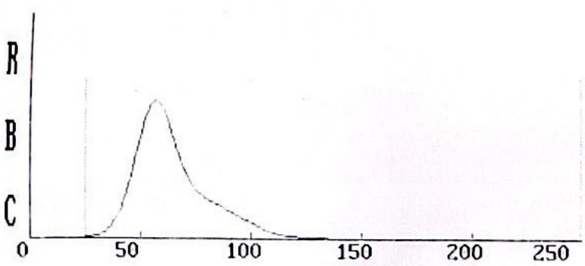
Sexo: Femenino Edad: 1 años

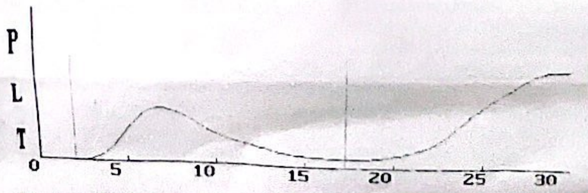
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 10/13/2022 14:52

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	13.3 10^9/L	6-17	
LYM#	2.6 10^9/L	0.8-5.1	
MID#	0.8 10^9/L	0-1.8	
GRA#	9.9 10^9/L	4-12.6	
LYM%	19.9 %	12-30	
MID%	5.8 %	2-9	
GRA%	74.3 %	60-83	
RBC	5.49 10^12/L	5.5-8.5	L
HGB	129 g/L	110-190	
MCHC	367 g/L	300-380	
MCH	23.5 pg	20-25	
MCV	64.1 fL	62-72	
RDWCV	12.4 %	11-15.5	
RDWSD	37.1 fL	35-56	
HCT	35.2 %	39-56	L
PLT	332 10^9/L	117-460	
MPV	7 fL	7-12.9	
PDW	13.7 fL	10-18	
PCT	0.232 %	0.1-0.5	
P-LCR	3.8 %	13-43	L







Fecha de impresión: 10/13/2022

impulsado por CamScanner

Foto

Nombre de la mascota
Martina

Fecha de nacimiento

Sexo
M ○ H ⊗ Tipo de mascota

Color Dorado

Raza Criolla

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

Vibix Sistémicos Mascotas CARVAL

MUY IMPORTANTE que el Médico
rinario acompañe el crecimiento
u mascota desde temprana edad.

941000025046602

una
ción
s, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

Edad	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

06/10/2022

Dr. Camilo Castiblanco
Médico Veterinario Zootecnista
T.P. 30713



Raba bte
RAC-234

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Mono	
ESPECIE:	Canino	
RAZA:	Criollo	
SEXO:	Macho	
EDAD:	9 años	
PESO:	17.2 kg	
ESTERILIZADO	**SI**	**NO** X
VACUNADO	**SI**	**NO** X
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	**NA** X
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

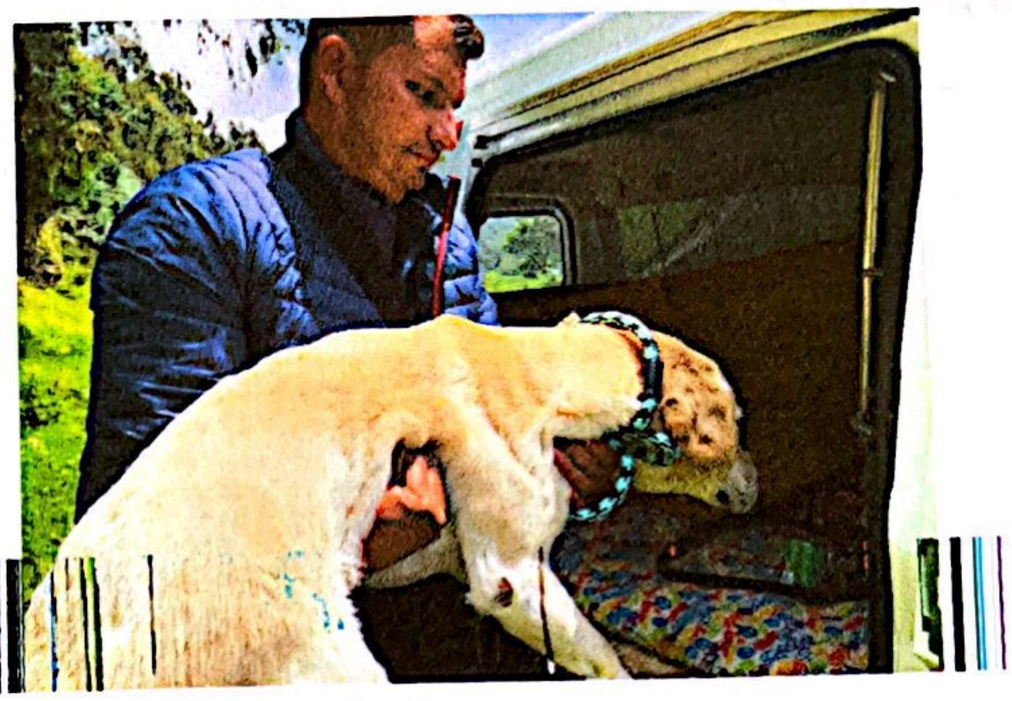
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

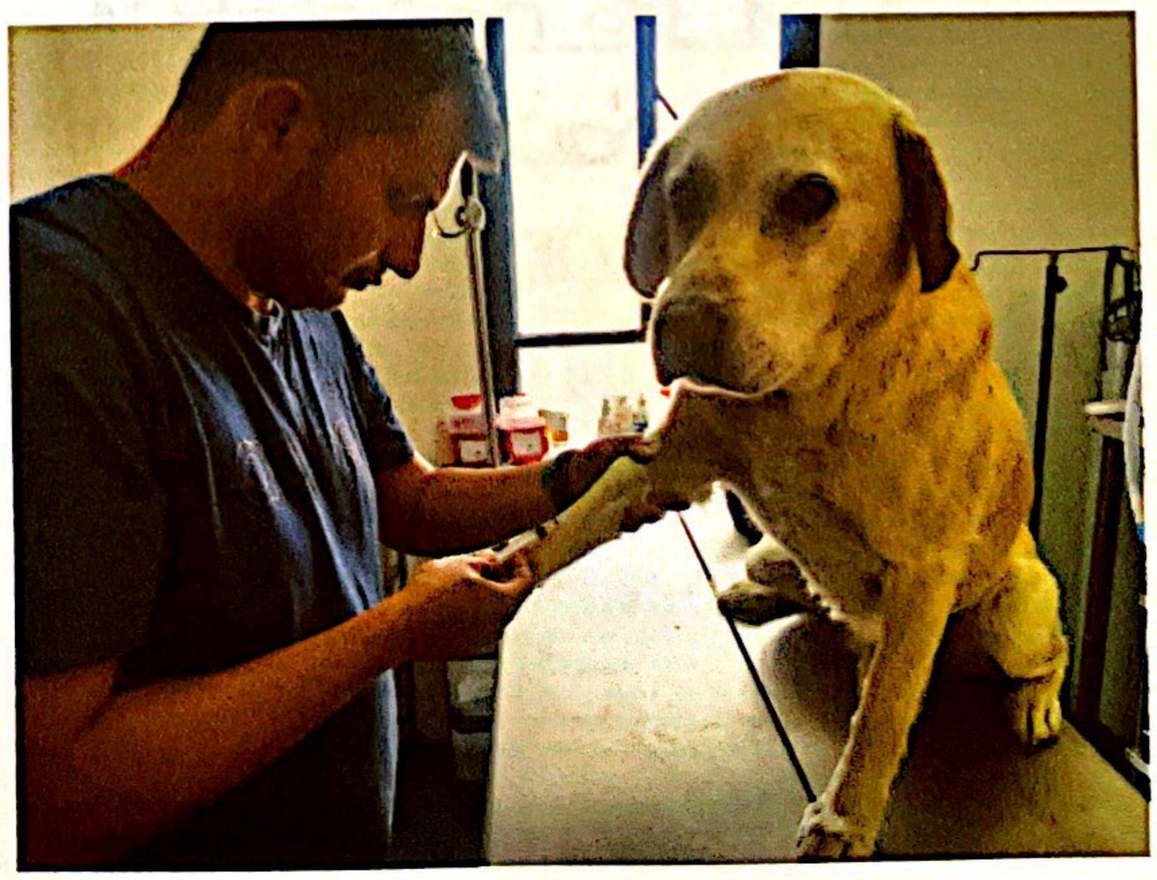
REGISTRO FOTOGRAFICO











Rescatado del Sector "Pueblito" - Alto del águila

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
30/09/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Enfermedad periodontal grado 3. • Infestación de pulgas • Desgaste articular en miembros posteriores. • Se realiza baño antipulgas • Toma de muestra para cuadro hemático. • Procedimiento de castración • Aplicación de vacuna hexavalente • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación y agua fresca diaria • Suministración de vitaminas, suplementos articulares y alimento húmedo complementario.	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Mono				
FECHA	30/09/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Traumeel		Hurapel		Artrín
FRECUENCIA	c/12hrs		c/12hrs		c/24hrs
DOSIS	1 tableta		3ml		1 tableta
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO** X	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	En tratamiento.				

FECHA				
HORA				
MEDICAMENTO				
FRECUENCIA				
DOSIS				
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:1 No. de muestra:2022 AD 7

Nombre: MONO

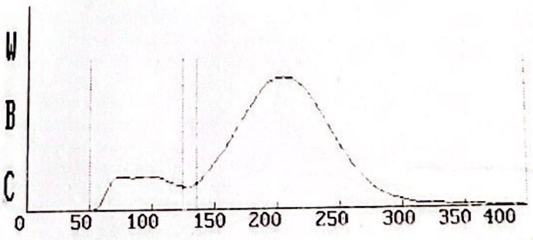
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

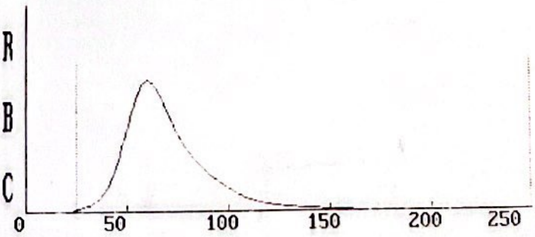
Sexo: Masculino Edad: 9 años

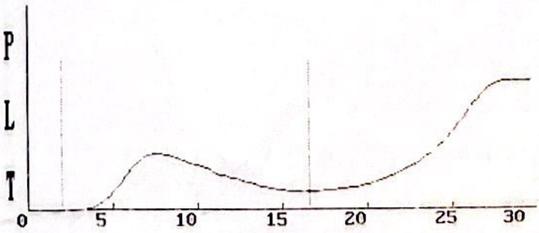
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 09/30/2022 13:46

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	33.4 10^9/L	6-17	H
LYM#	7.7 10^9/L	0.8-5.1	H
MID#	1.3 10^9/L	0-1.8	
GRA#	24.4 10^9/L	4-12.6	H
LYM%	22.9 %	12-30	
MID%	3.9 %	2-9	
GRA%	73.2 %	60-83	
RBC	9.94 10^12/L	5.5-8.5	H
HGB	235 g/L	110-190	H
MCHC	351 g/L	300-380	
MCH	23.7 pg	20-25	
MCV	67.5 fL	62-72	
RDWCV	13.9 %	11-15.5	
RDWSD	44.6 fL	35-56	
HCT	67.1 %	39-56	H
PLT	405 10^9/L	117-460	
MPV	8 fL	7-12.9	
PDW	14.1 fL	10-18	
PCT	0.324 %	0.1-0.5	
P-LCR	6.8 %	13-43	L







Fecha de impresión: 09/30/2022

impulsado por CamScanner

Foto

Nombre de la mascota
Mono

Fecha de nacimiento

Sexo
M (X) H ( ) Tipo de mascota (X)

Color Dorado

Raza Criollo

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

Vibix
Biológicos Mascotas
CARVAL

ES MUY IMPORTANTE que el Médico Veterinario acompañe el crecimiento de su mascota desde temprana edad.

LA PRIMOVACUNACIÓN requiere de una o varias dosis dependiendo del tipo de vacunación utilizada, los riesgos epidemológicos locales, la legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

Edad	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario
		30/09/2021	Dr. Camilo Castiblanco Médico Veterinario Zootecnista T.P. 30713



Rabia lote RAC-234

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

impulsado por CamScanner

INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DEL MUNICIPIO DE ZIPAQUIRA Y FUNDACION ANIMALOVE

ITEM	SERVICIO	ESPECIE
1	Alistamiento, recibir con valoración general médico veterinaria incluido baño general	Gato/perro
2	Toma de muestras, cuadro hemático (CBC)	Gato/perro
3	Colocación de vacunas	Gato/perro
4	Esterilización y/o castración según sea el caso y cuidados post operatorios	Gato/perro
5	Proceso de socialización con terapias	Gato/perro
6	Alimentación diaria	Gato/perro
7	Proceso de adopción	Gato/perro
8	Colocación de microchip	Gato/perro

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	Brindar albergue a los caninos y/o felinos que se encuentren en situciación de riesgo y abandono en el municipio de Zipaquirá, al igual que la atención médico veterinaria primaria a los mismos y que se reporten heridos en vía pública	17 (caninos y/o felinos)	$2'857.140	$ 48.571.380

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Blanquito	
ESPECIE:	Canino	
RAZA:	Criollo	
SEXO:	Macho	
EDAD:	2 años	
PESO:	18.1Kg	
ESTERILIZADO	**SI**	~~NO~~
VACUNADO	**SI**	~~NO~~
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	~~NO~~
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Recogido en el sector de bienestar animal Zipaquirá

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
06/10/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Opacidad de lente bilateral • Heridas en orejas • Se realiza baño general • Desparasitación interna • Toma de muestra para cuadro hemático. • Procedimiento de castración • Aplicación de vacuna hexavalente. • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación diaria y agua fresca. • Suministración de vitaminas, limpiezas diarias y alimento complementario	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Blanquito				
FECHA	06/10/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Nirrapel		Baxidin + fitouete		Pelloderme
FRECUENCIA	C/12hrs		diario		C/24 hrs
DOSIS	3ml		necesario		1 cápsula.
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					
	En tratamiento.				

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:5 No. de muestra:2022 AD 16

Nombre: BLANQUITO

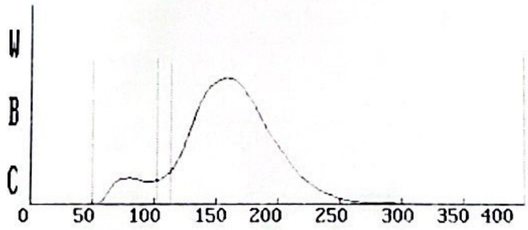
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

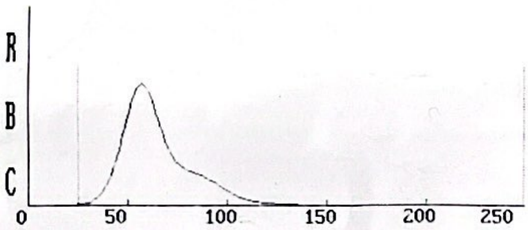
Sexo: Masculino Edad: 2 años

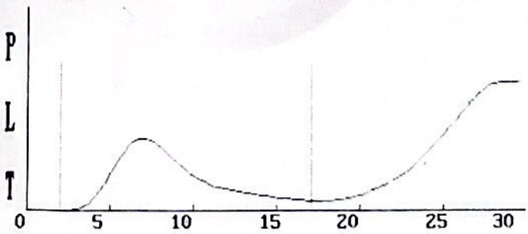
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 10/13/2022 15:04

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	11.6 10^9/L	6-17	
LYM#	2.1 10^9/L	0.8-5.1	
MID#	0.6 10^9/L	0-1.8	
GRA#	8.9 10^9/L	4-12.6	
LYM%	18.1 %	12-30	
MID%	4.9 %	2-9	
GRA%	77 %	60-83	
RBC	5.75 10^12/L	5.5-8.5	
HGB	134 g/L	110-190	
MCHC	363 g/L	300-380	
MCH	23.3 pg	20-25	
MCV	64.3 fL	62-72	
RDWCV	12.7 %	11-15.5	
RDWSD	37.7 fL	35-56	
HCT	36.9 %	39-56	L
PLT	322 10^9/L	117-460	
MPV	7 fL	7-12.9	
PDW	12.5 fL	10-18	
PCT	0.226 %	0.1-0.5	
P-LCR	4.1 %	13-43	L







Fecha de impresión: 10/13/2022

impulsado por CamScanner

Nombre de la mascota
Blanquito

Fecha de nacimiento

Sexo
M ☒ H ○ Tipo de mascota 🐶 🐱

Color

Raza Criollo

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

Vibix
Biológicos Mascotas
CARVAL

ES MUY IMPORTANTE que el Médico Veterinario acompañe el crecimiento de su mascota desde temprana edad.

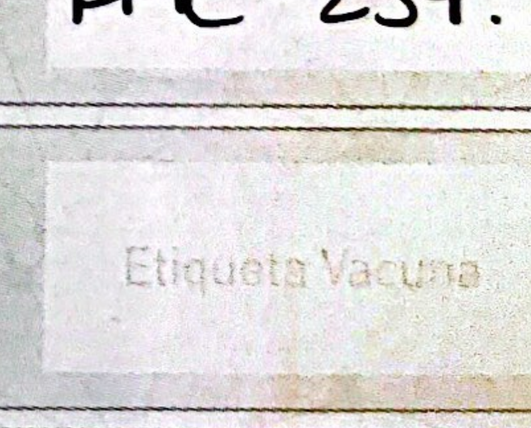
941000025052909

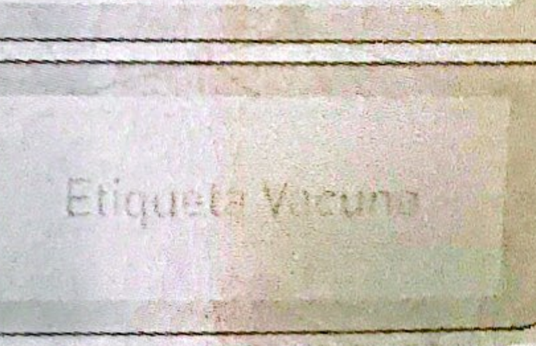
una
ición
s, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

Edad	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

06/10/2022

Dr. Camilo Castiblanco
Medico Veterinario Zootecnista
T.P. 30713





Rabia bte
RAC-234.

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Mía	
ESPECIE:	Canina	
RAZA:	Criolla	
SEXO:	Hembra	
EDAD:	4 años	
PESO:	21.0Kg	
ESTERILIZADO	**SI** X	**NO**
VACUNADO	**SI**	**NO** X
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	**NO** X
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO







Recogida en el sector de bienestar familiar Zipaquirá

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
06/10/2022 Valoración Veterinaria	• Comportamiento feral • Enfermedad Periodontal grado 3. • Se realiza baño general • Toma de muestra para cuadro hemático • Aplicación de vacuna hexavalente • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación diaria y agua fresca. • Desparasitación interna • Pipeta antipulgas	

Teléfono: 3123526305

Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Hía				
FECHA	06/10/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Galgocal		frontline		
FRECUENCIA	C/3meses		C/1mes		
DOSIS	1 tableta		1 Pipeta		
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:4 No. de muestra:2022 AD 15

Nombre: MIA MAMA

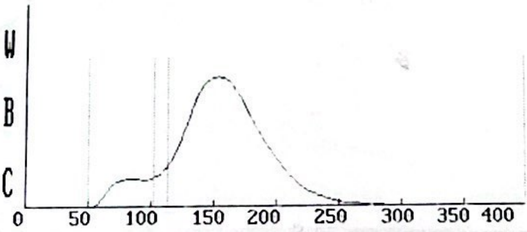
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

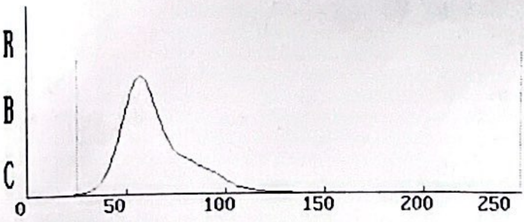
Sexo: Femenino Edad: 4 años

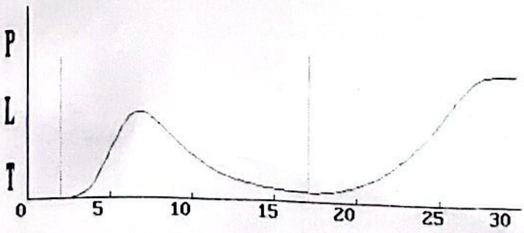
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 10/13/2022 15:00

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	13.7 10^9/L	6-17	
LYM#	2.6 10^9/L	0.8-5.1	
MID#	0.8 10^9/L	0-1.8	
GRA#	10.3 10^9/L	4-12.6	
LYM%	18.8 %	12-30	
MID%	5.5 %	2-9	
GRA%	75.7 %	60-83	
RBC	5.19 10^12/L	5.5-8.5	L
HGB	119 g/L	110-190	
MCHC	359 g/L	300-380	
MCH	23 pg	20-25	
MCV	64.1 fL	62-72	
RDWCV	12.6 %	11-15.5	
RDWSD	37.5 fL	35-56	
HCT	33.2 %	39-56	L
PLT	336 10^9/L	117-460	
MPV	6.8 fL	7-12.9	L
PDW	12.5 fL	10-18	
PCT	0.23 %	0.1-0.5	
P-LCR	3.5 %	13-43	L







Fecha de impresión: 10/13/2022

impulsado por CamScanner

Nombre de la mascota
Mia

Fecha de nacimiento

Sexo
M ◯ H ⊗ Tipo de mascota

Color

Raza Criolla

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

vibix
Mascotas
CARVAL

IMPORTANTE que el Médico
ario acompañe el crecimiento
nascota desde temprana edad.

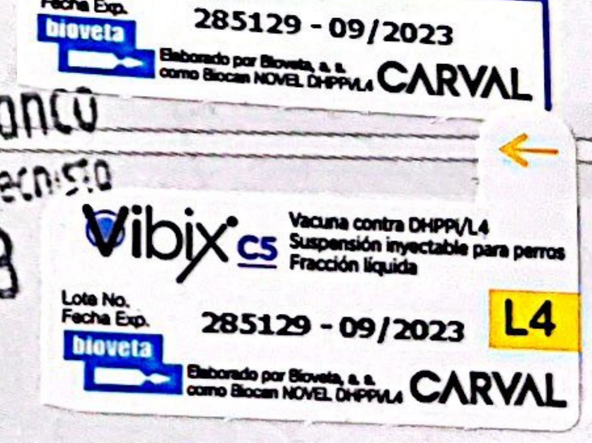
941000025046667

una
ción
s, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

ad	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

06/10/2022

Dr. Camilo Castiblanco
Medico Veterinario Zootecnista
T.P. 30713



Rabia lote
PAC234

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Tigresa	
ESPECIE:	Canina	
RAZA:	Criolla	
SEXO:	Hembra	
EDAD:	1 año	
PESO:	16.1 kg	
ESTERILIZADO	SI	NO
VACUNADO	SI	NO
	FECHA:	
DESPARASITADO	SI	NO
	FECHA:	FECHA:
	FECHA:	FECHA:

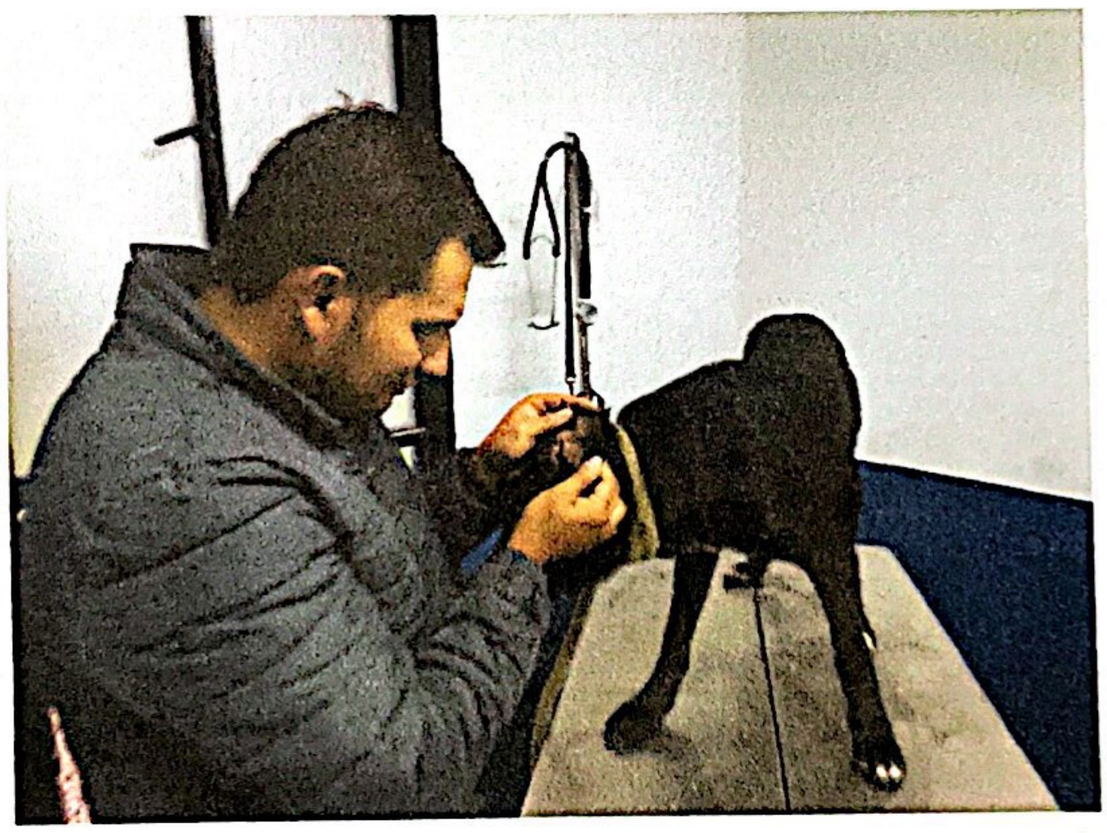
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO







Recogida en el sector de bienestar animal Zipaquirá

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
06/10/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Presencia de pulgas • Otitis bilateral • Comportamiento feral • Se realiza baño antipulgas • Desparasitación interna • Toma de muestra para cuadro hemático • Aplicación de vacuna hexavalente • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación diaria y agua fresca. • Suministración de vitaminas, antipulgas en tableta, y alimento complementario	

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Tigrera				
FECHA	06/10/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Comfortis		Nirrapel		Cutamyon
FRECUENCIA	C/3 meses		C/12hrs		diario
DOSIS	1 tableta		2ml		necesario
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	Colirio ótico c/24hrs - 2gotas.				
	En tratamiento.				

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:1 No. de muestra:2022 AD 12

Nombre: TIGRESA

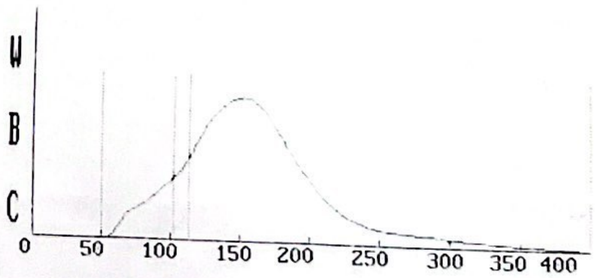
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

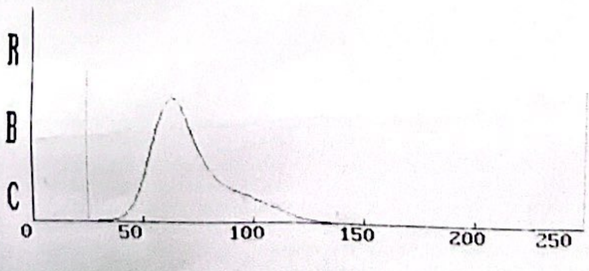
Sexo: Femenino Edad: 1 años

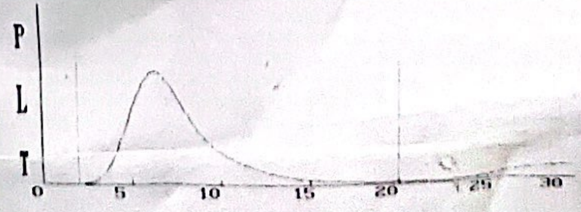
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 10/13/2022 14:50

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	85.2 10^9/L	6-17	H
LYM#	16.4 10^9/L	0.8-5.1	H
MID#	5.1 10^9/L	0-1.8	H
GRA#	63.7 10^9/L	4-12.6	H
LYM%	19.2 %	12-30	
MID%	6 %	2-9	
GRA%	74.8 %	60-83	
RBC	3.04 10^12/L	5.5-8.5	L
HGB	81 g/L	110-190	L
MCHC	368 g/L	300-380	
MCH	26.7 pg	20-25	H
MCV	72.5 fL	62-72	H
RDWCV	11.7 %	11-15.5	
RDWSD	39.1 fL	35-56	
HCT	22 %	39-56	L
PLT	464 10^9/L	117-460	H
MPV	6.1 fL	7-12.9	L
PDW	11 fL	10-18	
PCT	0.284 %	0.1-0.5	
P-LCR	7.6 %	13-43	L







Fecha de impresión: 10/13/2022

impulsado por CamScanner

Nombre de la mascota
Tigresa

Fecha de nacimiento

Sexo
M ◯ H ⊗ Tipo de mascota

Color

Raza Criolla

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

bix
Mascotas

IMPORTANTE que el Médico
rio acompañe el crecimiento
ascota desde temprana edad.

una
ción
s, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

06/10/2022

Dr. Camilo Castiblanco
Médico Veterinario Zootecnista
T.P. 30713



Rabia lote
RAC-234

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Luna	
ESPECIE:	Canino	
RAZA:	Criolla	
SEXO:	Hembra	
EDAD:	1 año	
PESO:	18.0 Kg	
ESTERILIZADO	**SI**	**NO**
VACUNADO	**SI**	**NO**
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	**NO**
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

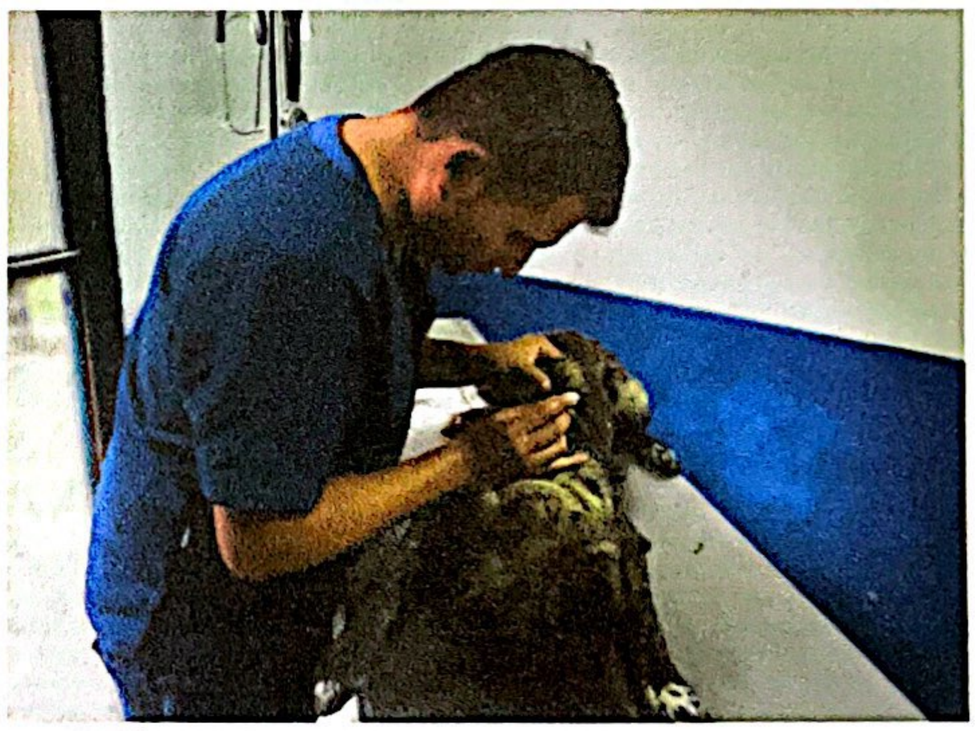
Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

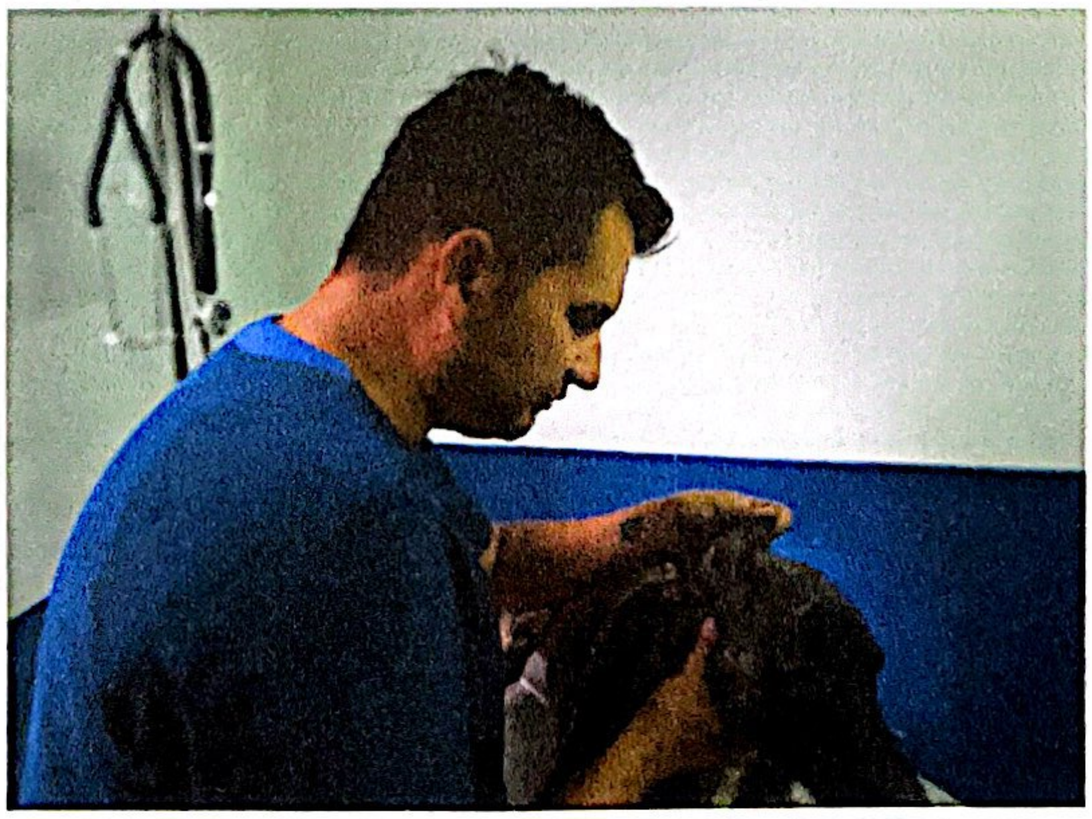
impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Recogida en el sector de bienestar animal Zipaquirá

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
06/10/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Dermatitis alrededor de los ojos • Presencia de pulgas • Otitis en oido derecho • Se realiza baño antipulgas • Desparasitación interna • Toma de muestra para cuadro hemático. • Aplicación de vacuna hexavalente. • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación diaria y agua fresca. • Suministración de vitaminas diarias, antipulgas en tableta y alimento complementario.	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Luna				
FECHA	06/10/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Comfortis		Mirrapel		Cutamycon
FRECUENCIA	c/3 meses		c/12hrs		diario
DOSIS	1 tableta		2ml		necesario
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	En tratamiento.				

FECHA				
HORA				
MEDICAMENTO				
FRECUENCIA				
DOSIS				
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:3 No. de muestra:2022 AD 14

Nombre: LUNA

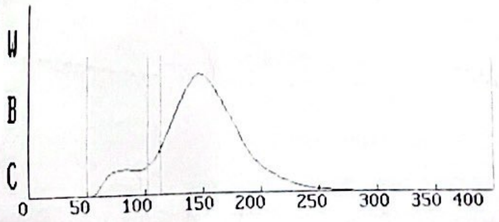
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

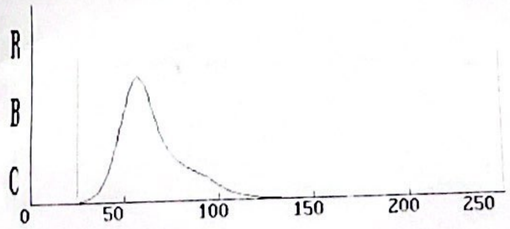
Sexo: Femenino Edad: 1 años

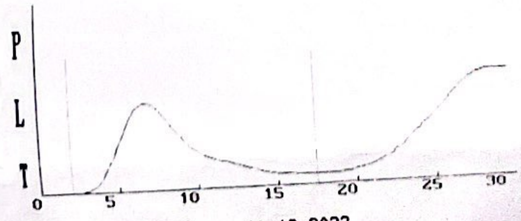
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 10/13/2022 14:53

Iten	Resultado	Referencia	Nota
WBC	13.8 10^9/L	6-17	
LYM#	2.8 10^9/L	0.8-5.1	
MID#	0.8 10^9/L	0-1.8	
GRA#	10.2 10^9/L	4-12.6	
LYM%	20.5 %	12-30	
MID%	5.9 %	2-9	
GRA%	73.6 %	60-83	
RBC	5.18 10^12/L	5.5-8.5	L
HGB	121 g/L	110-190	
MCHC	363 g/L	300-380	
MCH	23.4 pg	20-25	
MCV	64.4 fL	62-72	
RDWCV	12.7 %	11-15.5	
RDWSD	37.7 fL	35-56	
HCT	33.3 %	39-56	L
PLT	361 10^9/L	117-460	
MPV	7.1 fL	7-12.9	
PDW	12.5 fL	10-18	
PCT	0.255 %	0.1-0.5	
P-LCR	13.1 %	13-43	







Fecha de impresión: 10/13/2022

impulsado por CamScanner

Foto

Nombre de la mascota
Luna

Fecha de nacimiento

Sexo
M ○ H ⊗ Tipo de mascota

Color Negro

Raza Criolla

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

Vibix
Biológicos Mascotas
CARVAL

ES MUY IMPORTANTE que el Médico Veterinario acompañe el crecimiento de su mascota desde temprana edad.

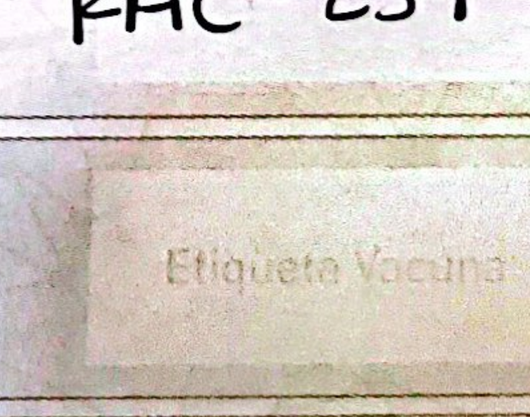
941000025052811

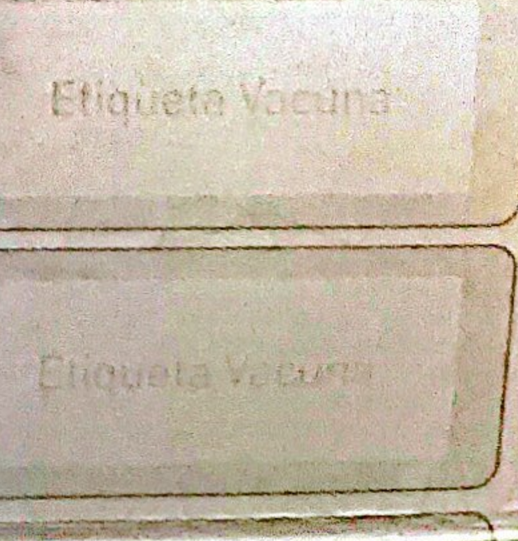
de una
nación
les, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

Edad	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

06/10/2022

Dr. Camilo Castiblanco
Medico Veterinario Zootecnista
T.P. 30713





Rabia lote
RAC-234

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Alaska	
ESPECIE:	Canino	
RAZA:	Husky	
SEXO:	Hembra	
EDAD:	2 años	
PESO:	21.1 Kg	
ESTERILIZADO	**SI**	~~NO~~
VACUNADO	**SI**	~~NO~~
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	~~NO~~
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

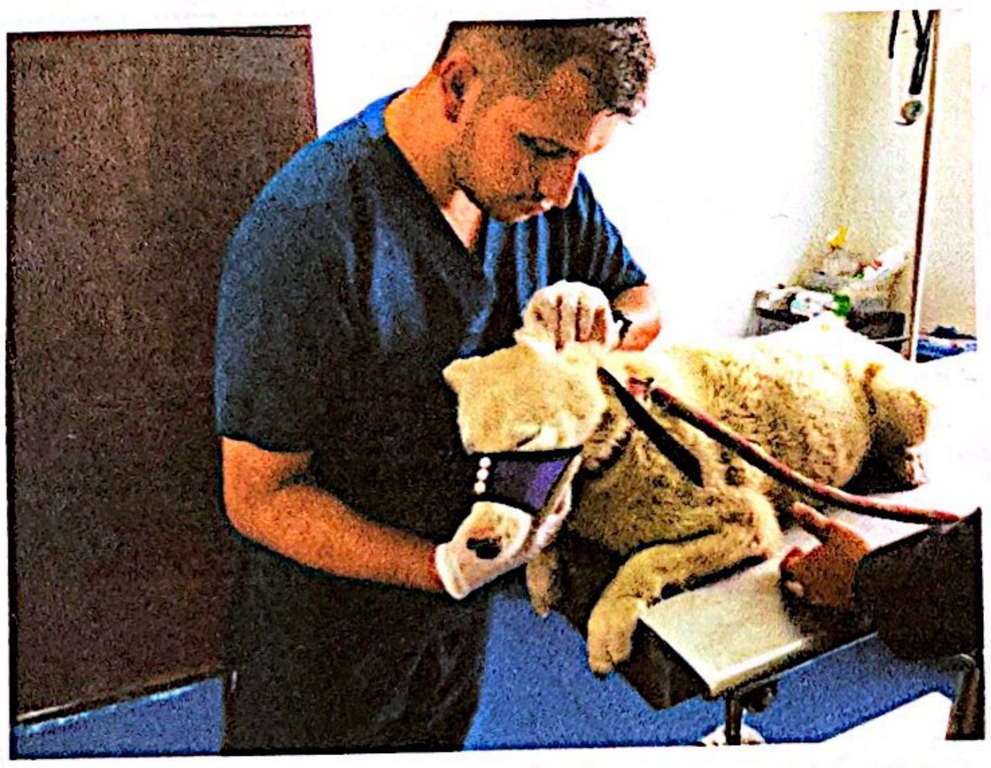
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

Teléfono: 3123526305 **Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque**

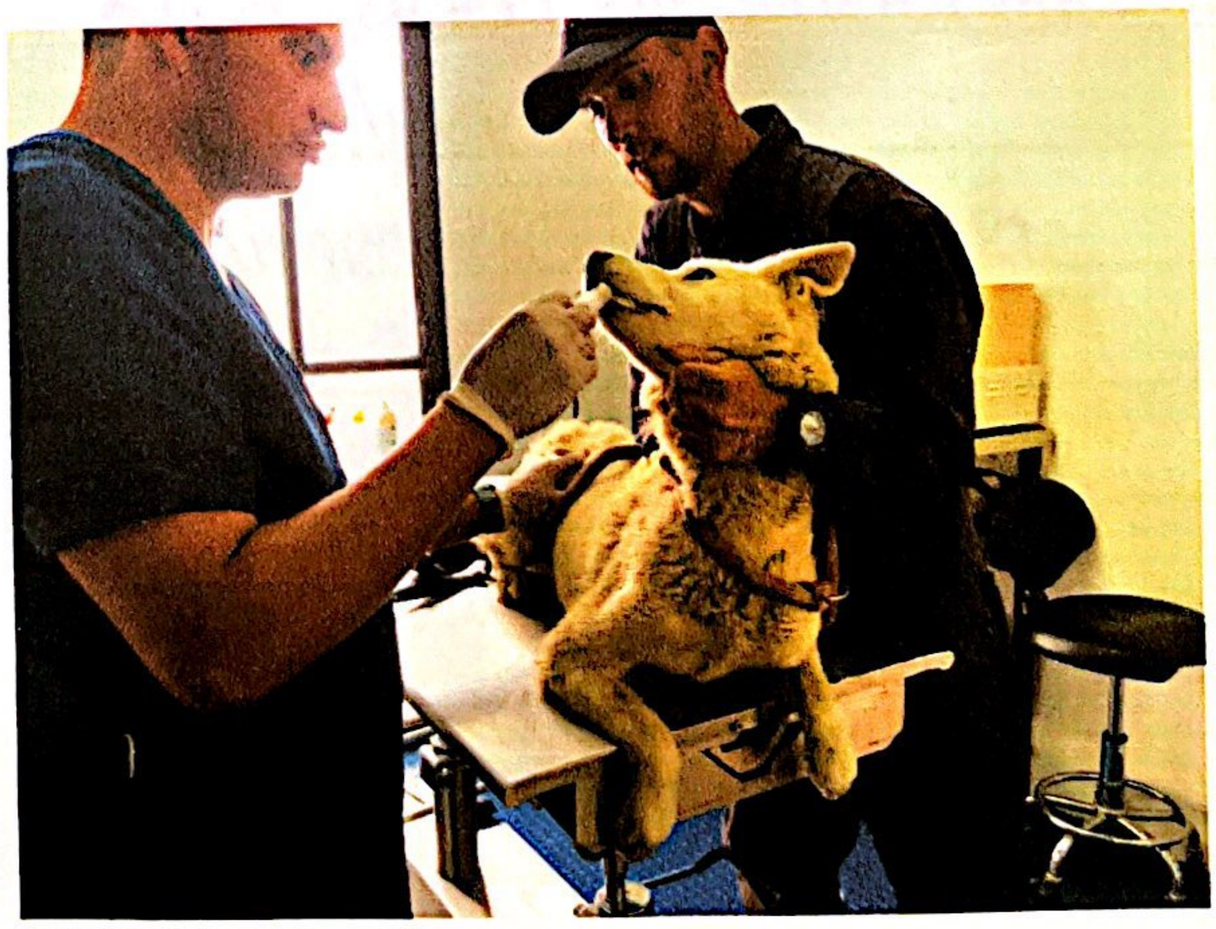
impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Abandonada en la Puerta de la fundación - Río frío
la Pradera - Finca "El bosque"

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
29/09/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Infestación de pulgas • Infección en oreja izquierda • Se realiza baño antipulgas • Toma de muestra para cuadro hemático. • Procedimiento de esterilización • Aplicación de vacuna hexavalente. • Colocación de microchip • Socialización • Alimentación y agua fresca diaria • Suministración de vitaminas y alimento complementario.	

Teléfono: 3123526305

Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Alaska				
FECHA	19/09/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Nirrapel		Colirio ótico		Epiotic
FRECUENCIA	c/12hrs		c/12hrs		semanal
DOSIS	4ml		2 gotas		necesario
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	En tratamiento.				

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

Teléfono: 3123526305

Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACION ANIMALOVE

Informe de prueba

Animal: Perro

Secuencia No.:2 No. de muestra:2022 AD 2

Nombre: ALASKA

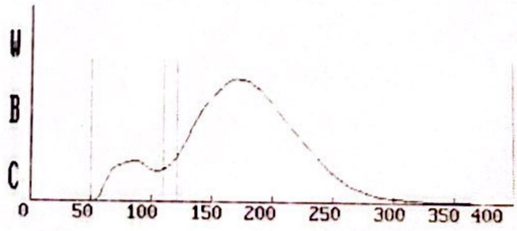
Maestro: CAMILO CASTIBLANCO

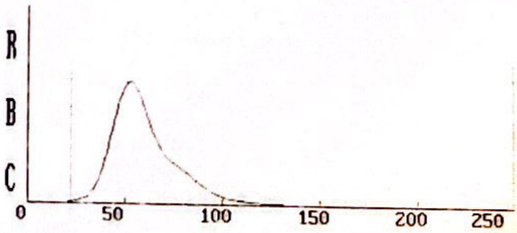
Sexo: Femenino Edad: 2 años

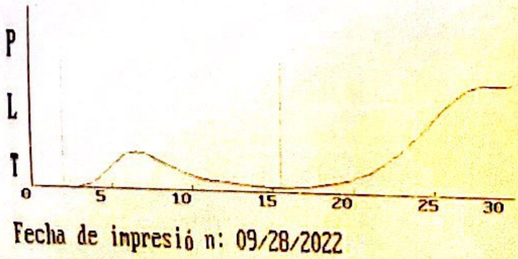
Tipo de muestra: Sangre completa

Test Hora: 09/28/2022 11:44

Item	Resultado	Referencia	Nota
WBC	23.9 10^9/L	6-17	H
LYM#	5.3 10^9/L	0.8-5.1	H
MID#	1.2 10^9/L	0-1.8	
GRA#	17.4 10^9/L	4-12.6	H
LYM%	22.2 %	12-30	
MID%	4.9 %	2-9	
GRA%	72.9 %	60-83	
RBC	6.93 10^12/L	5.5-8.5	
HGB	152 g/L	110-190	
MCHC	369 g/L	300-380	
MCH	21.9 pg	20-25	
MCV	59.4 fL	62-72	L
RDWCV	13.3 %	11-15.5	
RDWSD	37 fL	35-56	
HCT	41.2 %	39-56	
PLT	381 10^9/L	117-460	
MPV	6.4 fL	7-12.9	L
PDW	12.4 fL	10-18	
PCT	0.242 %	0.1-0.5	
P-LCR	4.3 %	13-43	L







Fecha de impresión: 09/28/2022

impulsado por CamScanner

Nombre de la mascota
ALASKA

Fecha de nacimiento

Sexo
M ◯ H ⊗ Tipo de mascota

Color BLANCO

Raza ~~HUSKY~~

Señales particulares

Propietario

Dirección

Teléfono y/o Celular

Email

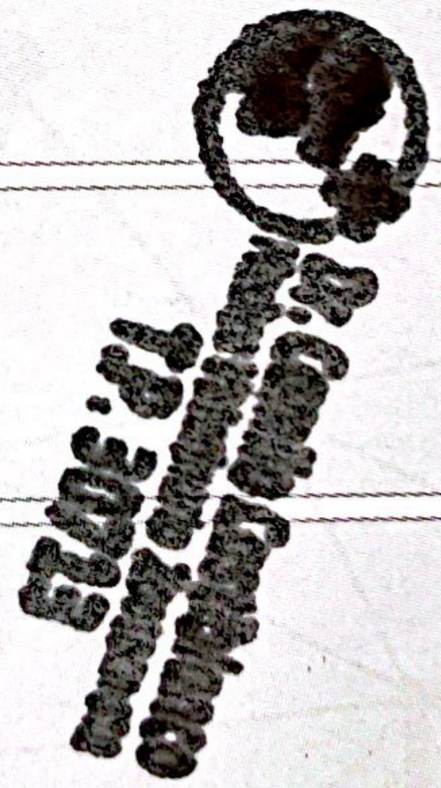
...oix
...ascotas

...MPORTANTE que el Médico
...o acompañe el crecimiento
...scota desde temprana edad.

...ÓN requiere de una
...l tipo de vacunación
utilizada, los riesgos epidemiológicos locales, la
legislación vigente y el criterio del Médico Veterinario.

	Siguiente Dosis	Fecha	Firma Médico Veterinario

19 - Sep - 2022.







RABIA LOTE
RAC - 234.

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

Etiqueta Vacuna

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

FORMATO DE HISTORIA CLÍNICA

HISTORIA NÚMERO _____

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
NOMBRE:	Blue	
ESPECIE:	Canino	
RAZA:	Husky	
SEXO:	Macho	
EDAD:	1 año	
PESO:	21,6 Kg	
ESTERILIZADO	**SI**	**NO** ~~X~~
VACUNADO	**SI**	**NO** ~~X~~
	FECHA:	
DESPARASITADO	**SI**	**NO** ~~X~~
	FECHA:	**FECHA:**
	FECHA:	**FECHA:**

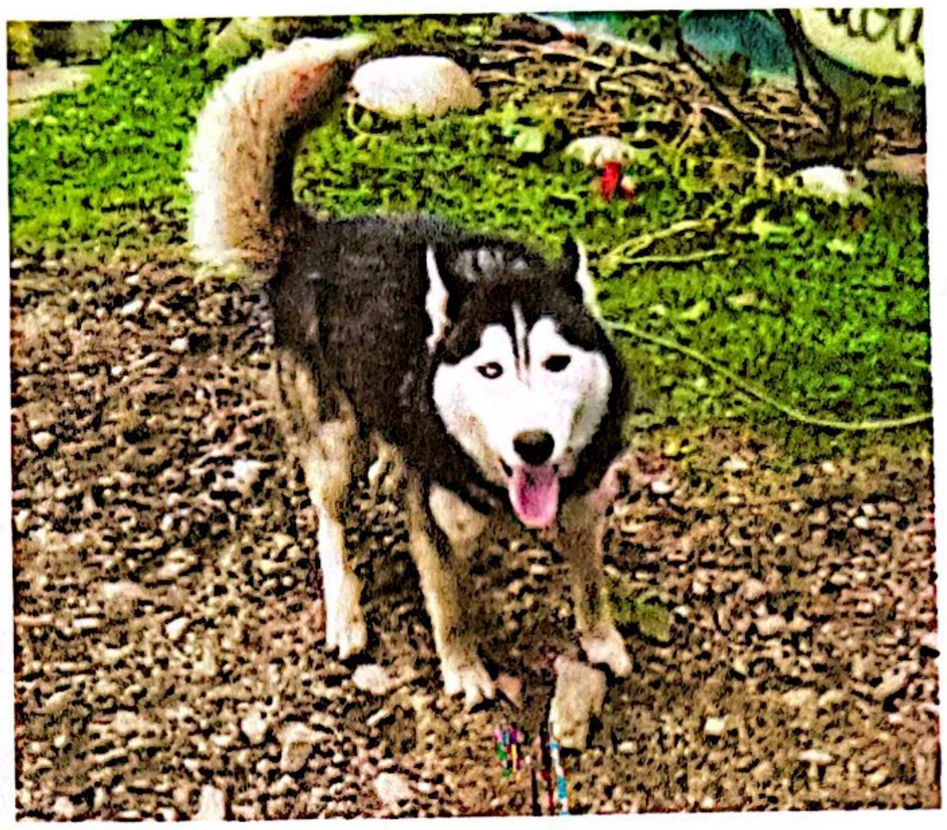
INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / PADRINO	
NOMBRE:	
CÉDULA:	
TELÉFONO:	
DIRECCIÓN:	

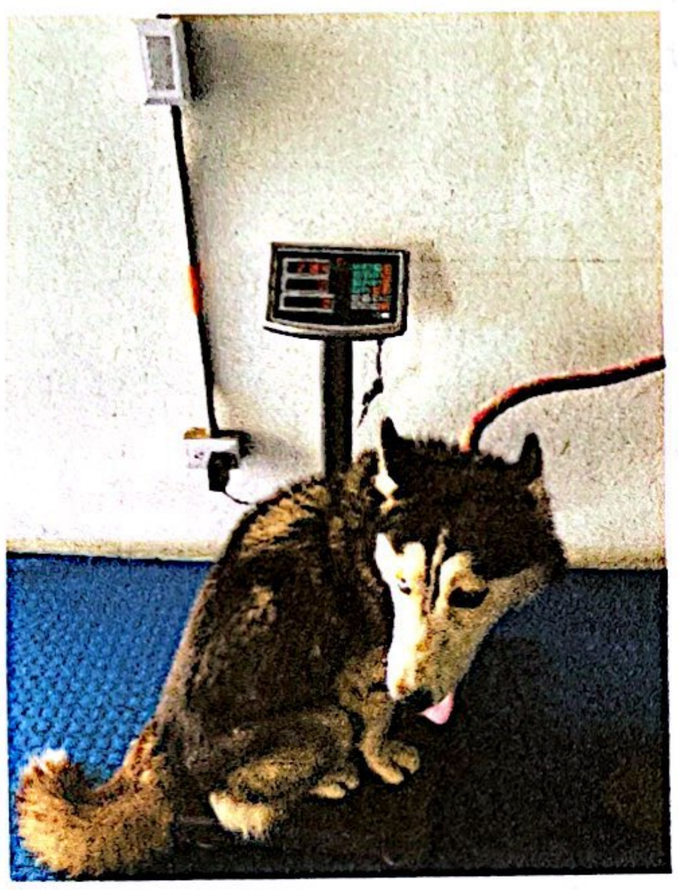
Teléfono: 3123526305

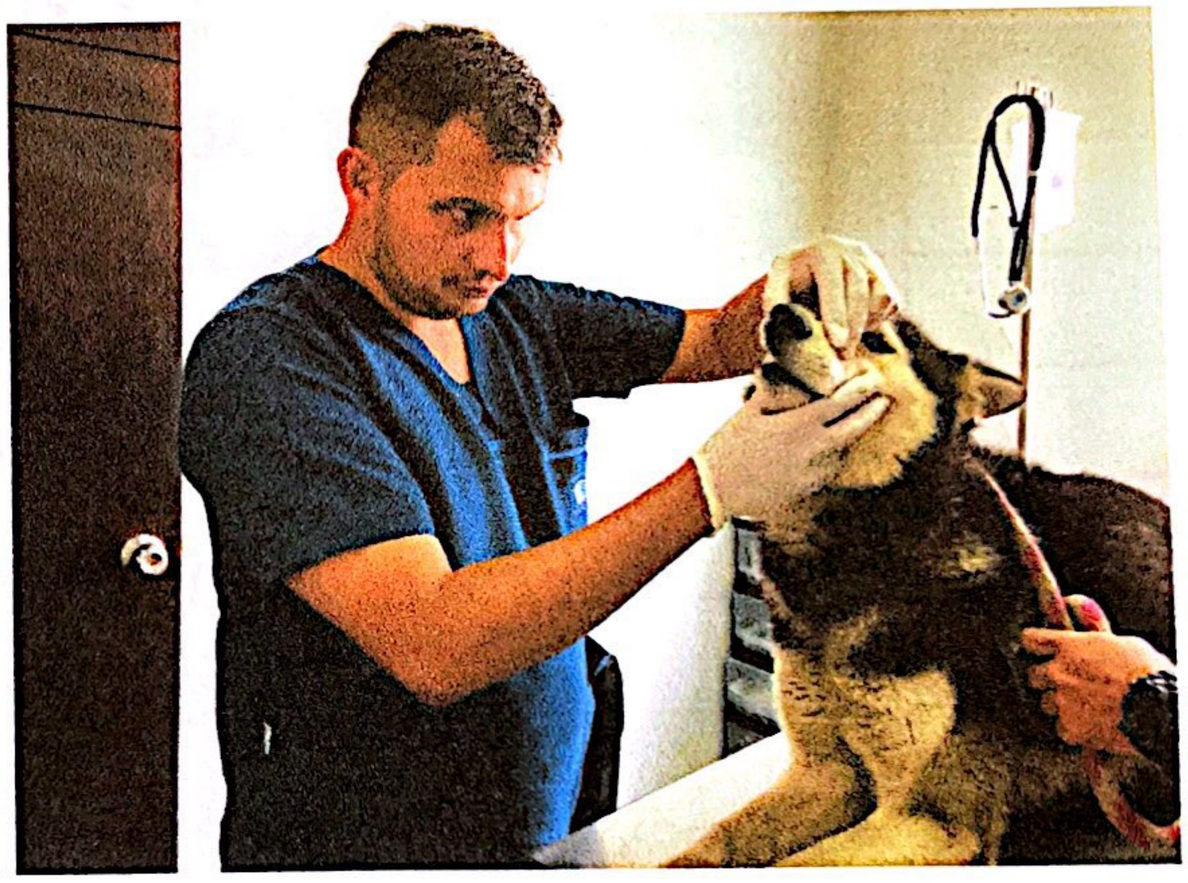
Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

REGISTRO FOTOGRAFICO









Abandonado en la puerta de la fundación - Rio frío la Pradera - Finca "El bosque".

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Fundación animalove

Adopta un Buen Amigo!

DESCRIPCIÓN DE PROCEDIMIENTO		
FECHA	**DESCRIPCIÓN**	**FIRMA**
27/09/2022 Valoración Veterinaria	• Baja condición corporal • Infestación de pulgas • Irritación en base de cola por picadura de pulga • Se realiza baño antipulgas • Toma de muestra para cuadro hemático • Procedimiento de castración • Aplicación de vacuna hexavalente. • Colocación de microchip. • Socialización • Alimentación y agua fresca diaria. • Suministración de vitaminas y alimento complementario	

Teléfono: 3123526305 Dirección: Vereda Barro Blanco sector Montellano Finca el bosque

impulsado por CamScanner

FUNDACIÓN ANIMALOVE

Adopta un Buen Amigo!

HOSPITALIZACIÓN

NOMBRE DEL PACIENTE	Blue				
FECHA	21/09/2022				
HORA					
MEDICAMENTO	Mirrapel		Cutamycon		
FRECUENCIA	C/12hrs		diario		
DOSIS	4ml		necesario		
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES	En tratamiento.				

FECHA					
HORA					
MEDICAMENTO					
FRECUENCIA					
DOSIS					
SÍNTOMAS (Marque con una X los síntomas presentados, en caso de ser otro, ¿Cuál es?)	**VÓMITO**	**DIARREA**	**DECAIMIENTO**	**INAPETENCIA**	**CONVULSIONES**
	OTRO				
OBSERVACIONES					

impulsado por CamScanner