**HISTORIA CLINICA VETERINARIA**

SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVO

DIRECCION DE DESARROLLO RURAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Número HC | 0025 | | |
| Fecha | 09/02/23 | Hora | |
| Propietario | Refugio municipal | Identificación | — |
| Vereda o zona | Zona Urbana | Dirección o nombre de finca | Mascotini |
| Celular | 310 389 5540 | | |
| Teléfono | | | |

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre | Azul | Especie | Felina |
| Edad | 2 años | Sexo | Hembra |
| Raza | Criolla | Microchip | |
| Desparasitación | Si No | Producto | |
| Vacunas | Si No | Cuales | |
| Enfermedades anteriores | N/R. | | |

**Anamnesis:** Tiene diarrea y en toda parte donde se hace, deja popo.

**Examen clínico**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Peso | 2,5 Kg | Kg | Pulso | F/R/C |
| Temperatura | | °C | Mucosas | T/H |
| Frecuencia cardiaca | 90 | LPM | Tiempo de llenado capilar | 2 Seg |
| Frecuencia respiratoria | 32 | RPM | Condición corporal | 3/5 |
| Deshidratación | — | % | Ganglios superficiales | A/N |

EVALUACIÓN POR SISTEMAS

| | A/N | A | | A/N | A |
|---|---|---|---|---|---|
| Actitud | X | | Sistema urinario | X | |
| Sistema digestivo | / | X | Estado nutricional | X | |
| Sistema respiratorio | X | | Ganglios superficiales | X | |
| Sistema cardiovascular | X | | Piel y anexos | X | |
| Sistema musculoesquelético | | X | Ojos | X | |
| Sistema nervioso | X | | Oídos | X | |
| Sistema reproductivo | X | | Hidratación | X | |

HALLAZGOS

Paciente atenta al medio, Constantes dentro de los rangos. Se evidencia Malformación en Miembro posterior. Dolor abdominal leve, no se evidencian más alteraciones. Entera.

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO

I) Parasitosis intestinal
II) Malformación musculoesquelética de origen desconocido.

PLAN DIAGNÓSTICO

#1 Coprológico.
#2 OVH
#3 RX para amputación de miembro.

TRATAMIENTO A la espera de resultados.

| Medicamento | Dosis | Vía | Frecuencia | Duración |
|---|---|---|---|---|
| Canisan D. | 0,8 | PO | SID | 3 días. |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Médico veterinario: Esteban 4

Tarjeta profesional: 04409.

ELABORO: Maria Andrea Correa.
REVISO: Maria Elena Botero G.
FECHA: Mayo 2021.