ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 20 / 01 / 2023 | | Número Historia Clínica: 001 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: COPITO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 3.2 |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOS REPORTA ESTE CASO LA COMUNIDAD NO SABEMOS QUE TIENE POR ESO LO TRAEMOS A CONSULTA POR QUE TIENE UNA HERIDA EN SU OREJA Y ESTA VOMITANDO.

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.9 $^0$C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar:3 S | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

sarro

Tumor Benigno

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Miasis en la oreja | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.sarro | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| Química Sanguínea: NA | Coprológico: NA | Coproscópico: NA |
| Rayos X: NA | Endoscopia: NA | Cultivos: NA |
| Ecografía: NA | ECG:NA | Antibiograma: NA |
| Hemograma + extendido: SI | EEG: NA | Biopsia: X |
| Consulta Dermatológica (raspado piel): si | Parcial de Orina: NA | Otros: NA |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

carcinoma de células escamosas
Leucemia felinos: negativo para leucemia
Anemia

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

carcinoma de células escamosas -cirugía

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA | Estudiante Responsable |
| Matrícula Profesional: 11485 | Código: |

ANIMAL HAPPY
Clinica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 22 / 01 / 2023 | | Número Historia Clínica: 002 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: CANELA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFE |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 7 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOS REPORTAN ESTE CASO DE UNA PERRITA ABANDONADA EN LA VEREDA EL PEPINO, ESTA DECAIDA Y CON MAL OLOR EN LA PIEL

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 168 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: REGULAR |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar:3 S | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESNUTRICION, DESHIDRATACION, DERMATITIS

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION | 1. |
| 2. DESNUTRICION SEVERA | 2. |
| 3. DERMATITIS | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma +Extendidos: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, erliquia dermonis canis
Prueba de Moquillo: negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

dermonis canis, erliquia

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| ;exgard spectra | 1 | 7.5 a 15 kilos | oral | Una sola dosis repetir en 2 meses |
| Baños medicados | 1 | | cutáneo | 2 veces en semana con agua tibia, por dos meses, control en 15 días. |
| doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estomago lleno |
| lindopel | 1 | Suspensión 120ml | oral | 3 ml cada 24 horas hasta terminar el frasco |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 22 / 01 / 2023 | Número Historia Clínica: 003 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NALA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLACO CON NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 7.5 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOS REPORTAN ESTE CASO DE UNA PERRITA QUE VIVE CON UNA ABUELA Y LOS VECINOS LA ESTABAN MEDIO CUIDANDO, TIENE COMO PROBLEMAS DE PIEL. Y HUELE FEO LA VULVA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 37 /rpm | F. Cardiaca: 167 /lpm | Temperatura: 38.5 $^{0}$C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: más de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: severamente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESNUTRICION, DESHIDRATACION, DERMATITIS. TVT

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** DESHIDRATACION | **1.** |
| **2.** DESNUTRICION LEVE | **2.** |
| 3. DERMATITIS | **3.** |
| 4.TVT | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, anaplasma, dermatitis atópica, tvt (tumor venéreo trasmisible)
Prueba de moquillo y parvo: negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma, tumor venéreo trasmisible

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| nexgard spectra | 1 | 7.5 a 15 kilos | oral | Una sola dosis repetir en 2 meses |
| Baños medicados champuterapia | 1 | | cutáneo | 2 veces en semana con agua tibia, por dos meses, control en 15 días. |
| doxiciclina | | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estomago lleno |
| lindopel | | Suspensión 120ml | oral | 3 ml cada 24 horas hasta terminar el frasco |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 23 / 01 / 2023 | | Número Historia Clínica: 004 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: VIEJO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 12.5 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOS REPORTAN ESTE CASO UNA SEÑORA QUE EL PERRO ESTA TIRADO EN LA VIA SIN ANIMO Y LLENO DE GARRAPATAS

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 36.5 $^{0}$C | Pulso: LENTO |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: más de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: severamente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( X ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESNUTRICION, DESHIDRATACION, PRESUNTO HEMOPARASITOS

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION SEVERA | 1. |
| 2. DESNUTRICION SEVERA | 2. |
| 3. HEMOPARASITOS | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, anaplasma, herliquia
Prueba de parvovirus y moquillo: NA

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma, herliquia

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Bravecto | 1 | 10 A 20 K | oral | Una sola dosis repetir en 2 meses |
| doxiciclina | | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estómago lleno |
| Hemolitad | 13 GOTAS | 30ml | oral | Administrar 13 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | grageas | oral | Una gragea cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 28 / 01 / 2023 | | Número Historia Clínica: 005 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NEGRA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 10 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA CON DIARREA,Y TIENE DE TODO LA POBRECITA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 36.5 $^{0}$C | Pulso: LENTO |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: más de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: severamente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( X ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

**Descripción de los Hallazgos:**

DESNUTRICION, DESHIDRATACION, PRESUNTO HEMOPARASITOS, SEBORREA GRASA MODERADA CON ALGUNAS COSTRAS AMARILLENTAS.

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** DESHIDRATACION AGUDA | **1.** |
| **2.** DESNUTRICION SEVERA | **2.** |
| 3. HEMOPARASITOS | **3.** |
| 4. SEBORREA | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatologica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, anaplasma, dermatitis atópica intrínseca
Prueba de parvo: negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

anaplasma, Dermatitis atópica intrínseca asociada a pioderma y dermatitis por malassezias

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Simparica | 1 | 10 A 20 K | oral | Una sola dosis repetir en 2 meses |
| doxiciclina | | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estómago lleno |
| Hemolitad | 12 GOTAS | 30ml | oral | Suministrar 12 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | grageas | oral | Una gragea cada 24 horas por 30 días |
| canatox | 13 | Gotero 60ml | oral | Suministrar 13 gotas cada 24 horas por 10 dias |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 02 / 02 / 2023 | Número Historia Clínica: 006 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PERLA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCO AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 5 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

| ANAMNESICOS | |
|---|---|
| Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA | |
| Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA | |
| | |
| Enfermedades Anteriores: NA | |
| | |
| Tratamientos: NA | |
| | |
| Evolución: NA | |
| | |
| Alimentación: NA | |
| | |
| Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( ) | |
| Ultimo Celo: NA | |
| Fecha ultimo Parto: NA | |

| MOTIVO DE CONSULTA |
|---|
| TRAEMOS ESTA PERRITA DEL BARRIO VILLA ROSA 1 POSIBLEMENTE TIENE TVT |

| EXAMEN CLÍNICO | | | |
|---|---|---|---|
| F. Respiratoria: 20 /rpm | F. Cardiaca: 110 /lpm | Temperatura: 38 $^{0}$ C | Pulso: NORMAL |
| Tiempo Llenado Capilar: 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: NORMAL | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso (X ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

| Descripción de los Hallazgos: |
|---|
| DESHIDRATACION, POSIBLE TVT |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION | 1. |
| 2. TVT | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, TVT (tumor venéreo trasmisible)

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

tumor venéreo trasmisible

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Simparica | 1 | 5 A 10 K | oral | Una sola dosis |
| Sulfato de vincristina | 0.3 | 1mg | | Quimioterapias cada 8 días |
| Hemolitad | 12 g | 30ml | oral | Suministrar 8 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | grageas | oral | Una gragea cada 24 horas por 30 días |
| canatox | 13 | Gotero 60ml | oral | Suministrar 8 gotas cada 24 horas por 10 días |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 05 / 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 007 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: LUKAS | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 16 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

NO SABEMOS POR QUE TIENE ESA HERIDA EN LA COLA Y TIENE PROBLEMAS DE PIEL

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 15 /rpm | F. Cardiaca: 110 /lpm | Temperatura: 38.5 $^{0}$C | Pulso: moderado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: leventes inflamados | | |
| mucosas: ligeramente levemente rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( x ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESHIDRATACION, HERIDA ABIERTA

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION AGUDA | 1. |
| 2. ANEMIA | 2. |
| 3. HERNIA EN EL COLON | 3. |
| 4. SEBORREA | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia severa, anaplasma, dermatitis atópica intrínseca
Prueba de moquillo y parvovirus: NA

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

anaplasma, Dermatitis atópica intrínseca asociada a pioderma y dermatitis por malassezias

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Simparica | 1 | 10 A 20 K | oral | Una sola dosis repetir en 2 meses |
| doxiciclina | | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estómago lleno |
| Hemolitad | 12 GOTAS | 30ml | oral | Suministrar 12 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | grageas | oral | Una gragea cada 24 horas por 30 días |
| canatox | 13 | Gotero 60ml | oral | Suministrar 13 gotas cada 24 horas por 10 días |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 10/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 008 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NIÑO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BEIS CON BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 5 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

LLEVA DIAS CON DOLOR DE ESTOMAGO Y NO QUIERE COMER SEGÚN LOS DUEÑOS LO TIENEN AHÍ TIRADO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 20 /rpm | F. Cardiaca: 110 /lpm | Temperatura: 36. ° C | Pulso: BAJO |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente Ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESHIDRATACION, GASTRONTERITIS, SE PRESUME PARVO, PRONOSTICO RESERVADO

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION AGUDA | 1. |
| 2. DIARREA | 2. |
| 3. INAPETENCIA | 3. |
| 4. DOLOR AGUDO | 4. |
| 5.GASTROENTERITIS | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica(raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

prueba de parvovirus positiva
anemia severa, gastroenteritis Crónica,
Prueba de moquillo: negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

PARVOVIRUS

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| PROTOZIP | 1 | 50 ML | ORAL | Suministrar 3ml Cada 12 horas por 7 días |
| BAITRYL | 1 | 50 MG | ORAL | Una pasta cada 24 horas por 7 días |
| EZOMEPRAZOL | 1 | 2O MG | ORAL | Media pasta cada 24 horas por 5 días |
| SUERO | 1 | SOBRE | ORAL | Suministrar cada 2 horas con jeringa,20 ML |
| INMUNAIR | 1 | GOTERO | ORAL | 60 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 11/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 009 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: BRUNA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: GRIS OSCURO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 20 KG |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE UNA MASA EN EL COSTADO Y SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 20 /rpm | F. Cardiaca: 110 /lpm | Temperatura: 37. ° C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: leves inflamados | | |
| mucosas: ligeramente rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESHIDRATACION, DERMATITIS, RETIRO DE MASA

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DEMARTITIS | 1. |
| 2. CIRUGIA RETIRO DE MASA (LIPONAS) | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Anemia leve, liponas** dermatitis alérgica por picadura de pulga + sobrecrecimiento de Malassezias
**Prueba de moquillo y parvovirus: negativo**

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

CIRUGIA RETIRO DE MASA (LIPONAS) DERMATITIS

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| CEFALEXINA | 1 | 5OOmg | Oral | Suministrar una capsula cada 12 horas por 7 días |
| NEXGARD | 1 | 10 A 25 K | Oral | Suministrar una sola dosis |
| BAÑOS MEDICADOS Champuterapia | 1 | | cutáneo | Bañar 2 veces por semana con agua tibia |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 15/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 010 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: LIZ | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO CON BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 2.7 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NO LA ENCONTRAMOS TIRADA Y ESTA BABOSA, ESTA COMO AGONIZANDO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.50 $^{0}$C | Pulso: leve |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: leves inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESHIDRATACION, SE PRESUME LEUCEMIA

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3. ANEMIA | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| Química Sanguínea: SI | Coprológico: NA | Coproscópico: NA |
| Rayos X: NA | Endoscopia: NA | Cultivos: NA |
| Ecografía: SI | ECG:NA | Antibiograma: NA |
| Hemograma + Extendido: SI | EEG: NA | Biopsia: NA |
| Consulta dermatológica (raspado piel) NA | Parcial de Orina: NA | Otros: NA |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

PRUEBA DE LEUCEMIA: POSITIVO
ANEMIA CRONICA

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

LEUCEMIA Y SIDA FELINO

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 17/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 011 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: CANELA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRA |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 8 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA PERRITA ESTA BARRIO NUEVA BETANIA DEBIL SIN ANIMOS, NO SABEMOS MAS DE SU HISTORIAL

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.5 °C | Pulso: lento |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DESHIDRATACION, ANEMIA, DESNUTRICION, DERMATITIS

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. DESHIDRATACION | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3. ANEMIA | 3. |
| 4. PROBLEMAS DE PIEL | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Dermatitis atópica complicada con demodicosis
Anemia
ERLICHIOSIS

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

DERMATITIS ATÓPICA, ERLICHIOSIS

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| NEXGARD | 1 | 10 A 25 K | Oral | Suministrar una sola dosis repetir al mes |
| DOXICICLINA | 1 | 100mg | Oral | Suministrar una pasta cada 24 horas por 28 días con el estomago lleno |
| ANIMO IMPULSOR | 1 | 100 ml | Oral | Suministrar 2ml cada 24 horas |
| ENGYSTOL | 1 | Comprimidos | Oral | Suministrar un comprimido cada 24 horas |
| CANATOX | 1 | 60ml | Oral | 1 ML cada 24 horas por 10 días |
| BAÑO MEDICADOS CHAMPUTERAPIA | 1 | | cutáneo | Realizar baños medicados 2 veces por semana por 2 meses. Control en 8 días |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 23/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 012 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: ANGEL | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 12 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

FUE ENTREGADO EN ADOPCION Y EL ADOPTANTE NO LO CUIDO LO ATROPELLARON

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.5 °C | Pulso: lento |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

POSIBLEMENTE FRACTURA, AFECTACION DE ORGANOS INTERNOS

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** FRACTURA | **1.** |
| **2.** ANEMIA | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: SI** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológico (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Fractura transversal reducible en diáfisis distal fémur
Anemia
ERLICHIOSIS
Prueba de moquillo parvovirus: negativos

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Fractura transversal reducible en diáfisis distal fémur , ERLICHIOSIS

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 27/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 013 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: BANANA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 4.5 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

LAS ENCONTRAMOS BOTADAS EN EL RIO RUMIYACO, NO QUIEREN COMER

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.5 $^{0}$ C | Pulso: lento |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: de mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

PARASITOS INTERNOS

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** PARASITOS INTERNOS | **1.** |
| **2.** ANEMIA | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido : SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Frotis (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo parvovirus: negativos
Anemia
ERLICHIOSIS

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

gastroenteritis hemorrágica infecciosa asociada a un cuadro parasitario

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Baytril tab | 1 | 50 gm | oral | 1 tableta cada 24 horas por 7 días |
| Protozid | 1 | 20 ml | oral | Suministrar 2ml cada 12 horas por 10 días |
| ezomeprazol | 1 | 2mg | Oral | Suministrar media tableta cada 24 horas por 5 días |
| Animo impulsor | 1 | 60 ml | Oral | Suministrar un ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 4 a 10 k | Oral | Única dosis |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 27/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 014 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: MORITA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 4.7 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

LAS ENCONTRAMOS BOTADAS EN EL RIO RUMIYACO, NO QUIEREN COMER

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37.8 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: normal | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | AN |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

gastroenteritis

Parásitos intestinales

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. parásitos intestinales | 1. |
| 2. ectoparásitos | 2. |
| 3.gastroteritis | 3. |
| 4.desihidracion moderada | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + extendido : SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Frotis (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo parvovirus: negativos
Anemia
gastroenteritis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

gastroenteritis hemorrágica infecciosa asociada a un cuadro parasitario

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Baytril tab | 1 | 50 gm | oral | 1 tableta cada 24 horas por 7 días |
| Protozid | 1 | 20 ml | oral | Suministrar 2ml cada 12 horas por 10 días |
| ezomeprazol | 1 | 2mg | Oral | Suministrar media tableta cada 24 horas por 5 días |
| Animo impulsor | 1 | 60 ml | Oral | Suministrar un ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 4 a 10 k | Oral | Única dosis |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | x | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 27/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 015 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: MUCHACHO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 13 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

EL PERRO ESTABA AMARRADO AL AGUA Y EL SOL, FLACO SIN COMIDA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 37.9 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: normal | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Ectoparásito

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** ectoparásitos | **1.** |
| **2.** deshidratación severa | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Frotis (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo parvovirus: NA
Anemia
Erliquiosis ,

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Erliquiosis, anemia

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| doxiciclina | | 100 mg | oral | Cada 24 horas por 28 días, con el estómago lleno |
| Animo impulsor | 1 | 60 ml | Oral | Suministrar un ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 A 25 K | Oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 28/ 02 / 2023 | | Número Historia Clínica: 016 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PEPA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFE |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 12.5 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TRAEMOS ESTE PACIENTE LE SANGRA LA PIELY HUELE FEO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 37 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 38.3 $^{0}$ C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO. |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Ectoparásito

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Dermatitis | **1.** |
| **2.** deshidratación severa | **2.** |
| 3. otitis | **3.** |
| 4. hemoparásitos | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatologica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo parvovirus: negativos
Anemia
Erliquiosis ,
Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Erliquiosis, demodex canis,

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Suministrar una 1.5 cada 24 horas por 28 días |
| Animoimpulsor | 1 | 120 mg | Oral | 2 ml cada 24 horas durante 30 días |
| Imicar | 1 | Frasco | subcutaneo | 0.45 ML cada 15 días aplicar durante 2 meses |
| Inmunair | 1 | 20ML | Oral | Suministrar 60 gotas cada 24 horas por 10 ml |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 1/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 017 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NENA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFE |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 6 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE QUE TIENE SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 37.3 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Ectoparásito

Anemia

desnutrición

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Dermatitis | 1. |
| 2. deshidratación severa | 2. |
| 3. desnutrición | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo parvovirus: negativos
Anemia
Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Dermatitis crónica

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Amoxisol® L.A | 1 | Frasco 100 ml | IM | Administrar0.45 ML cada 24 Hora(s) durante 7Días |
| Cefalexina, Tabletas 250 mg | 1 | 250MG | Oral | Administrar1 Tableta(s) cada 12 Hora(s) durante 10Días |
| FORZEM, | 1 | Frasco 15% | subcutanea | Inyectar0.5 ML cada 24 Hora(s) durante 7Días |
| Simparica | 1 | 5 a 10 kilo | oral | Administrar única dosis repetir 3Mes(es) |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 2/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 018 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PIRULO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFÉ CON NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 6 K |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

PACIENTE QUE SE QUEJA PARACE QUE LE DUELE LA PANZA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 37.3 °C | Pulso: Acelerado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

**Descripción de los Hallazgos:**

Deshidratación severa

Ectoparásito

Anemia

desnutrición

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Dermatitis | 1. |
| 2. deshidratación severa | 2. |
| 3. desnutrición | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Gastroenteritis aguda

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Gastritis gastroenteritis aguda

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Baytril inyectable | 1 | Solución inyectable estéril 50 ml | subcutánea | Inyectar 1 ML Cada 24 horas por 7 días |
| Meloxicam inyectable | 1 | O.5% frasco gotas | Intramuscular | Inyectar un 1 ML Cada 24 horas por 7 días |
| Protozid jeringa dosificadora | 1 | 25 gramos /100 ml | oral | Administrar cada 12 horas 1.5 ml por 8 días |
| Omeprazol | 1 | Ampolla 40mg | Intravenoso | Inyectar 1 ML Cada 12 horas por 8 días |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 2/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 019 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: NALA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: PITBULL | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFÉ |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 15 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA DECAIDA NO QUIERE COMER ELLA VIVE EN LA ESTACION DE POLICIA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 139 /lpm | Temperatura: 38.2 ° C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: levente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Ectoparásito

Anemia

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Hemoparásito | **1.** |
| **2.** deshidratación | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA
Anemia
Erlichicosis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Erlichicosis anemia

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| INMUNAIR | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 60 gotas cada 24 horas por 10 días |
| INMICAR | 1 | Frasco | subcutáneo | Aplicar 0.45 ML cada 15 días por 2 meses |
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar 1.5 cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 3 ml cada 24 horas por 30 días |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 03/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 020 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: TATY | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLA |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 14 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

PERRITA QUE REPORTAN EN LA VIA VILLAGARZON CON PROBLEMA DE PIEL LE ANDA LAS MOZCAS

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 139 /lpm | Temperatura: 38.2 ° C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: levente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Ectoparásito

Anemia

desnutrición

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Hemoparásito | **1.** |
| **2.** deshidratación | **2.** |
| 3. sarna | **3.** |
| 4. desnutrición | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel)SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA

Anemia

Sarna sarcóptica.

Anaplasma

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma, Sarna sarcóptica.

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| INMUNAIR | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 60 gotas cada 24 horas por 10 días |
| INMICAR | 1 | Frasco | subcutáneo | Aplicar 0.45 ML cada 15 días por 2 meses |
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar 1.5 cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 3 ml cada 24 horas por 30 días |
| Baños medicados champuterapia | 1 | | cutáneo | Realizar baño dos veces en semana con agua tibia por 2 meses control 15 días |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 04/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 021 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: ANGEL | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFÉ |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 9.5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

PERRITA QUE REPORTAN EN LA VIA PITALITO ESTABA EN LA ORILLA SE LA MIRA MUY DECAIDA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 36.2 ° C | Pulso: Levente lento |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | AN |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

**Descripción de los Hallazgos:**

Deshidratación severa

Ectoparásito

Anemia

desnutrición

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Hemoparásito | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3. sarna | 3. |
| 4. desnutrición | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatologica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Sarna sarcóptica.

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma, Sarna sarcóptica.

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| INMUNAIR | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 30 gotas cada 24 horas por 10 días |
| INMICAR | 1 | Frasco | subcutáneo | Aplicar 0.20 ML cada 15 días por 2 meses |
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar una pasta 100mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 1 ml cada 24 horas por 30 días |
| Baños medicados champuterapia | 1 | | cutáneo | Realizar baño dos veces en semana con agua tibia por 2 meses control 15 días |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 05/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 022 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NEGRO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 16 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE GUSANOS EN LA OREJA, ESTA MUY TRISTE

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: Rosado | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( x) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Deshidratación severa

Miasis

Anemia

desnutrición

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Hemoparásito | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3. Miasis zona de oreja | 3. |
| 4. desnutrición | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA

Anemia

Miasis

Anaplasma

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma, Miasis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| INMUNAIR | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 60 gotas cada 24 horas por 10 días |
| INMICAR | 1 | Frasco | subcutáneo | Aplicar 0.45 ML cada 15 días por 2 meses |
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar una pasta 200mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 3 ml cada 24 horas por 30 días |
| Ixer | 1 | 120 ml | Cutáneo | Limpiar la herida 3 veces al día |
| Orenda crema | 1 | 30 gr | cutáneo | Aplicar sobre la herida luego de limpiar 3 veces al día |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 05/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 023 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PANGUANA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO CON BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 2.5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: Rosado | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( x) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Anemia

Parásitos internos

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** parásitos internos | **1.** |
| **2.** deshidratación | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Gastroenteritis bacteriana

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Gastroenteritis bacteriana

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Inmunair | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 5 gotas cada 24 horas por 10 días |
| Baytril | 1 | 50 mg | Oral | Suministrar la mitad cada 24 horas por 7 días |
| Esomeprazol | 1 | 20 mg | Oral | Administrar un cuarto de pasta cada 24 horas por 5 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 1 ml cada 24 horas por 30 días |
| Protozid | 1 | 20 ml | Oral | Administrar 1 ml cada 12 horas por 7 días |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

Fecha: 06/ 03 / 2023 | Número Historia Clínica: 024

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombres: CORPORACION AMAZONICA
Documento Identidad: 9006567498
Dirección: MOCOA
Teléfono: 3103118906
Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com

**DATOS DEL PACIENTE**

Nombre: MANGO | Sexo: M
Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO
Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO
Peso: 3 KILOS

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA
Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )
Ultimo Celo: NA
Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE LAGAÑAS SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: Rosado | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( x) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | N |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Anemia
Parásitos internos
Dermatitis

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Parásitos Internos | **1.** |
| **2.** Deshidratación | **2.** |
| 3. Dermatitis | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demodex Canis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Inmunair | 1 | Frasco gotero 20 ml | Oral | 5 gotas cada 24 horas por 10 días |
| Baños medicados | 1 | Champuterapia | Cutáneo | Realizar baños 2 veces en la semana por 2 meses con agua tibia |
| Esomeprazol | 1 | 20 mg | Oral | Administrar un cuarto de pasta cada 24 horas por 5 días |
| Animoimpulsor | 1 | Jarabe 120 ml | oral | Administrar 1 ml cada 24 horas por 30 días |
| | 1 | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
# CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
# MOCOA PUTUMAYO
# CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 07/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 025 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: DULCE MARIA | Sexo:H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTABA POR EL BARRIO JOSE MARIA HERNANDES

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 60 /rpm | F. Cardiaca: 120 /lpm | Temperatura: 37.20 $^0$C | Pulso: moderado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: mas 3 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: Pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | AN |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

Anemia

Sarro

Dermatitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. parásitos internos | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.dermatitis | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demódex canis - alopecia

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Amoxisol | 1 | Frasco 100ml | Intramuscular | Inyectar 0.45 ml aplicar cada 24 horas por 7 días |
| Cefalexina | 1 | Tableta 250mg | Oral | Administrar una tableta cada 12 horas por 10 días |
| Forzem | 1 | Frasco 15% | subcutáneo | Inyectar 0.5 ml cada 24 horas por 7 días |
| Simparica | 1 | Tableta 5 a 10 kilos | Oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 07/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 026 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PIT | Sexo:H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: PITBULL | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCO CON BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 20 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE PROBLEMA DE PIEL Y HUELE FEO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 30 /rpm | F. Cardiaca: 130 /lpm | Temperatura: 38.90 $^0$C | Pulso: moderado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: ROSADA | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Dermatitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. sarro | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.dermatitis | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demódex canis -

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Amoxisol | 1 | Frasco 100ml | Intramuscular | Inyectar 0.50 ml aplicar cada 24 horas por 7 días |
| Cefalexina | 1 | Tableta 500mg | Oral | Administrar una tableta cada 12 horas por 10 días |
| Forzem | 1 | Frasco 15% | Subcutáneo | Inyectar 1 ml cada 24 horas por 7 días |
| Simparica | 1 | Tableta 10 a 20 kilos | Oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 07/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 027 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: CANELITA | Sexo:H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 10 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE UN PROBLEMA DE PIEL MUY GRAVE LE SALE SANGRE

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 30 /rpm | F. Cardiaca: 130 /lpm | Temperatura: 38.90 $^{0}$C | Pulso: moderado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: ROSADA | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Dermatitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** sarro | **1.** |
| **2.** deshidratación | **2.** |
| 3.dermatitis | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demódex canis - SPP

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Marboquin | 1 | 50 MG | ORAL | Administrar ½ tableta cada 24 horas por 8 días con el estomago lleno |
| Moxidectina | 1 | Inyectable | Subcutáneo | Inyectar 0.2 ml cada 8 días por 4 dosis, no exponer al sol |
| Lindopel | 1 | 5 ml | Oral | Cada 24 horas hasta terminar el producto |
| Shampu medicado | 1 | Miclor proc | Cutáneo | Realizar baños medicados 2 veces inicial control en 15 días |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | x | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 09/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 028 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: TEO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANIN0 |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTE BEBE LO ABANDONARON TIENE PROBLEMAS DE PIEL

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 137 /lpm | Temperatura: 38.70 $^{0}$C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: ROSADA | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Dermatitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. sarro | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.dermatitis | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demódex canis - SPP

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Marboquin | 1 | 50 MG | ORAL | Administrar ½ tableta cada 24 horas por 8 días con el estomago lleno |
| Moxidectina | 1 | Inyectable | Subcutáneo | Inyectar 0.2 ml cada 8 días por 4 dosis, no exponer al sol |
| Lindopel | 1 | 5 ml | Oral | Cada 24 horas hasta terminar el producto |
| Champú medicado champuterapia | 1 | Miclor proc | Cutáneo | Realizar baños medicados 2 veces inicial control en 15 días |
| Nexgard | 1 | 4 A 10 kilos | Oral | Única dosis |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 09/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 029 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: MONO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLO | Especie: CANIN0 |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 12 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

LOS ENCONTRAMOS AMARRADOS SIN COMIDA NI AGUA, EL ES MAS AFECTADO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37.70 $^0$C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: Pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Ectoparásitos

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. sarro | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.desnutrcion | 3. |
| 4. ectoparásitos | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA

Anemia

Anaplasma

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Administrar 1.5 mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpusor | 1 | 100mg | Oral | Administrar 3 ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 09/ 03 / 2023 | Número Historia Clínica: 030 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: TEO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANIN0 |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 10 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

LE HUELE FEO SUS OIDOS Y TIENE UNA BOLA EN LA COLA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37.70 $^0$C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Otitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Sarro | **1.** |
| **2.** Deshidratación | **2.** |
| 3 Otitis | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: SI** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia

Anaplasma

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma Otitis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Administrar 100 mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpusor | 1 | 100mg | Oral | Administrar 2 ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Epiotic spherulites | 1 | 100 ml | Auditivo | Aplicar y masajear el canal auditivo y limpiar con una gasa una vez al día por 7 días |
| Easotic | 1 | 10ml | Auditivo | Aplicar dos veces al día en canal auditivo 2 spray |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 10/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 031 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: NEGRA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLA |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 12 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

LA REPORTA VILLA ROSA 1 TIENE PROBLEMA DE PIEL

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 139 /lpm | Temperatura: 38.90 $^{0}$C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: Levemente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

Dermatitis

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** Sarro | **1.** |
| **2.** Deshidratación | **2.** |
| 3 dermatitis | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NA** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) si** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia Aguda

ehrlichiosis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

ehrlichiosis

ehrlichiosis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Administrar 100 mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpusor | 1 | 100mg | Oral | Administrar 2 ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Baños medicados | 1 | Champuterapia | cutáneo | Realizar baños dos veces en semana por 2 meses |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 10/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 032 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: LUNA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: PITBULL | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCO CON NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 12 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTABA AMARRADA, ESTA EN LOS HUESOS

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 139 /lpm | Temperatura: 38.90 $^{0}$C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Levemente inflamados | | |
| mucosas: Levemente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

SARRO

Deshidratación

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. Sarro | 1. |
| 2. Deshidratación | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de Moquillo y Parvo: NA

Anemia Aguda

Ehrlichiosis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Ehrlichiosis

ehrlichiosis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Administrar 100 mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpusor | 1 | 100mg | Oral | Administrar 2 ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 11/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 033 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PININA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 20 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA PERRTIA ESTA DANDO CRIA EN PLENA LLUVIA, TIENE COMO HIPOTERMIA O NO PUEDE PARIR

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 136/lpm | Temperatura: 36,8 ° C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Normal | | |
| mucosas: Levemente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

**Descripción de los Hallazgos:**

Deshidratación

Parto asistido

Presencia de secreción en vulva. Ausencia de contracciones durante el examen clínico. Cachorro nacido sano, lactando y en buen estado general. Se realiza tacto vaginal sin presencia de feto en canal de parto.

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. cachorros con hipotermia | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.parto asistido | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido : SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Frotis (raspado piel) no** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: NA

Anemia Aguda

Ehrlichiosis

Fetos vivos tamaño considerable. Frecuencia cardiaca fetal indica debilidad del feto por lo cual se decide realizar cesárea.

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Ehrlichiosis - Parto Distocico

ehrlichiosis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | oral | Administrar 100 mg cada 24 horas por 30 días |
| Animoimpusor | 1 | 100mg | Oral | Administrar 2 ml cada 24 horas |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Fluidoterapia | 1 | dextrosa 5%, | intravenoso | , 10ml/kg hora micro goteo |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 11/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 034 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: BLANCA NIEVES | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCA |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 4 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ME LA ENCONTRE EN PARQUE SOLITA ASUSTADA VENGO HACERLE PRUEBAS VIRALES PARA LLEVARLA AL HOGAR DE PASO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 139/lpm | Temperatura: 37,8 $^{0}$ C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Normal | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

**Descripción de los Hallazgos:**

Paciente aparénteme sano

Parásitos internos

deshidratación

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) no** | **Parcial de Orina: no** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquillo y parvo: Negativo

Anemia Aguda

Parásitos internos

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anemia

ehrlichiosis

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Bravecto | 1 | 4.5 a 10 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 4 gotas cada 24 horas hasta terminar el producto |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 12/ 03 / 2023 | Número Historia Clínica: 035 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: MICHI | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: TRICOLOR |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 2.6 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

LA GATA ESTA BABIANDO, MUCHO ESTA MUY DELGADA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 139/lpm | Temperatura: 37,8 ° C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: Normal | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Desnutrición

Leucemia

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. desnutrición | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) no** | **Parcial de Orina: no** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de Leucemia: positivo

Anemia Aguda

Parásitos internos

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Leucemia y sida felino

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 12/ 03 / 2023 | Número Historia Clínica: 036 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: FLACO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 4 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

LA POLICIA LO REPORTO QUE LO ENCONTRO EN LA VIA EN UN HUECO, ESTA MUY FLAQUITO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 136 /lpm | Temperatura: 36,8 °C | Pulso: Lento |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Desnutrición

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** desnutrición | **1.** |
| **2.** deshidratación | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Erliquisosis

Anaplasma

Parásitos internos

Anemia crónica

Prueba de moquillo y parvovirus: Negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Erliquisosis -anaplasma

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar la mita de la pasta cada 24 horas por 30 días |
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | Administrar 5 gotas cada 24 horas por 30 días |
| Comida rica en hiero | 1 | Dieta blanda | Oral | Espinaca, lentejas, hígado |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 12 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 12/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 037 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: RAMPUSEL | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: TRICOLOR |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 3.5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

NO SABEMOS SU HISTORIAL LLEGO A UNA CASA Y NO LA REPORTARON, QUE SERA LO QUE TIENE EN LA BOCA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37,8 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | AN | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Desnutrición

leucemia

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

Hemoparásitos

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. desnutrición | 1. |
| 2. deshidratación | 2. |
| 3.hemoparasitos | 3. |
| 4. Ulcera en boca | I |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatologica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: SI** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Calicivirus
Prueba de leucemia: positivo
Parásitos internos
Anemia crónica

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Leucemia felino - Calicivirus

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 13/ 03 / 2023 | Número Historia Clínica: 038 | |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: SIMBA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BICOLOR |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 15 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE TVT PARECE

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 39 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 37,8 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: pálidas secas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | AN | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

TVT

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** TVT | **2.** |
| 3.Sarro | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatologica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

TVT (Tumor Venéreo Transmisible)

Anemia

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

TVT (Tumor Venéreo Transmisible)

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 15 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 13/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 039 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: MONO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: FELINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 3.5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE VOMITO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 139 /lpm | Temperatura: 37,8 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Gastroenteritis

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. deshidratación | 1. |
| 2. gastroenteritis | 2. |
| 3.Sarro | 3. |
| 4. | I |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

| EXÁMENES COMPLEMENTARIOS | | |
|---|---|---|
| Química Sanguínea: NA | Coprológico: NA | Coproscópico: NA |
| Rayos X: NO | Endoscopia: NA | Cultivos: NA |
| Ecografía: SI | ECG:NA | Antibiograma: NA |
| Hemograma + Extendido: SI | EEG: NA | Biopsia: NA |
| Consulta Dermatológica (raspado piel) NO | Parcial de Orina: SI | Otros: NA |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de Leucemia: negativo

Anemia

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Gastroenteritis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 4 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 24 horas por 30 días |
| Ezomeprzol | 1 | 20mg | Oral | Administrar un cuarto cada 24 horas por 5 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 14/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 040 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PEPE | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 10 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37,5 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: MAS 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: pálidas Secas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Dermatitis

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** dermatitis | **2.** |
| 3.Sarro | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

| EXÁMENES COMPLEMENTARIOS | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba moquillo y parvovirus: negativo

Anemia

Demodex canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anemia demodex canis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 10 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 24 horas por 30 días |
| Baño medicado | 1 | Champuterapia | Cutáneo | Realizar baños 2 veces en semana por 2 meses por 2 años |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 16/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 041 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: PEPA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 3.5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE HERIDAS ESTABA EN LA PLAZA DE MERCADO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 137 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: MAS 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Heridas abiertas

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** heridas abiertas | **2.** |
| 3.Sarro | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba leucemia: Leucemia negativa

Anemia

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Sida felino

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 5 gotas cada 24 horas por 30 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 24 horas por 30 días |
| Cefalexina | 1 | 250mg suspensión | Oral | Administrar 1.4 ml cada 12 horas por 7 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 17/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 042 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: BEBE | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: FELINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: GRIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso:700 GRAMOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE HERIDAS

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 137 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Heridas abiertas

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** heridas abiertas | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NO** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba leucemia: Negativo

Anemia

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anemia

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 2 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar media gragea cada 15 horas por 30 días |
| Cefalexina | 1 | 250mg suspensión | Oral | Administrar 0.5 ml cada 12 horas por 7 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 20/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 043 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: CANDY | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 12 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

| Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( ) | |
|---|---|
| Ultimo Celo: NA | |
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE PROBLEMAS DE PIEL COMO SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40/rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 37.9 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: Mas 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: levemente Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (x ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

demartitis

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** dermatitis | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) SI** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba de moquiilo y parvovirus : negativo

Anemia

Demodex Canis

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Demodex Canis -Anemia

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 12 gotas cada 24 horas por 30 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar una gragea cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 10 A 25 kilos | oral | Única dosis |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | X |
|---|---|---|---|

| Fecha: 20/ 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 044 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NINA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 14 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas .(Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero (X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

TIENE SARNA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 36 /rpm | F. Cardiaca: 137 /lpm | Temperatura: 38.9 °C | Pulso: normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 2 Segundos | Ganglios Linfáticos: levemente inflamados | | |
| mucosas: Rosadas | Actitud y Temperamento: Letárgico (x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | N | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

deshidratación

Dermatitis

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| **1.** deshidratación | **1.** |
| **2.** Dermatitis | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **I** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NO** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: NA** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NO** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Prueba moquillo y parvo: NA

Anemia

Demodex caniss

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anemia- demodex canis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Hemolitad | 1 | Gotero | Oral | 2 gotas cada 24 horas por 15 días |
| Engystol | 1 | Grageas | Oral | Administrar media gragea cada 15 horas por 30 días |
| Cefalexina | 1 | 250mg suspensión | Oral | Administrar 0.5 ml cada 12 horas por 7 días |
| Baño Medicados | 1 | Shamputerapia | cutáneo | Realizar baños dos veces en semana por 2 meses |
| | | | | |
| | | | | |

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 21 / 01 / 2023 | | Número Historia Clínica: 045 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: KIRA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRA BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 10 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

| Ultimo Celo: NA | |
|---|---|
| Fecha ultimo Parto: NA | |

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA DECAIDO Y TIEBLA MUCHO, DICEN QUE LLEVA DIAS EMFERMA, NO COME

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 38 /rpm | F. Cardiaca: 138 /lpm | Temperatura: 37.98 $^0$C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar:2 S | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( x ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | AN |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

FIEBRE

DESNUTRICION

DESHIDRATACIÓN

TEMBLOR MUSCULAR

PROBLEMA OCULAES

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1. FIEBRE | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3.PROBEMA OCULARES | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Frotis (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Erliquiosis
Gastroenteritis
Prueba de Moquillo y Parvovirusis: Negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Erliquiosis – Gastroenteritis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100MG | Oral | Administrar una pasta cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 10 gotas cada 24 horas por 30 días |
| Esomeprazol | 1 | 20 mg | Oral | Administrar ½ cada 24 horas por 5 días |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | x | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 21 / 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 046 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: FRIDA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: PITBULL | Especie: CANINA |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: CAFÉ -BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 20 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA MUY EMFERMA DE LA PIEL LE SANGRA

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 141 /lpm | Temperatura: 37.5 $^{0}$C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 3 S | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | AN |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DEMARTITIS

DESHIDRATACIÓN

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1.DERMATITIS AGUDA | **1.** |
| 2. | **2.** |
| 3. | **3.** |
| 4. | **4.** |
| **5.** | **5.** |
| **6.** | **6.** |
| **7.** | **7.** |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: SI** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Demodex Canis
Anaplasma
Prueba de Moquillo y Parvovirusis: NA

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma – demodex canis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 200MG | Oral | Administrar una pasta cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 20 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | x | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 22 / 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 047 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: MAILO | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: NEGRO -BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 2 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA SARNOSO ES UN BEBE

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 42 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 37.7 $^{0}$C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 3 S | Ganglios Linfáticos: inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | AN |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DEMARTITIS

DESHIDRATACIÓN

DESNUTRICION

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1.DERMATITIS AGUDA | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3.PARASITOS INTERNOS | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: NA** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Demodex Canis
Prueba de Moquillo y Parvovirusis: Negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

demodex canis

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Calsyn | 1 | 120ML | Oral | Administrar 1 ml cada 24 horas hasta terminar el producto |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 20 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | x | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 25 / 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 048 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: NENA | Sexo: H |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLA | Especie: CANIA |
| Dirección:. MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: AMARILLO CON BLANCO |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 10KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

DESNUTRICION

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 40 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 38.5 $^{0}$C | Pulso: NORMAL |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: 3 S | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta (X) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | AN |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | NO |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

DEMARTITIS

DESHIDRATACIÓN

DESNUTRICION

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1.DERMATITIS AGUDA | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3.PARASITOS INTERNOS | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: NA** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NA** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Anaplasma
Prueba de Moquillo y Parvovirusis: Negativo

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar una pasta cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 10 a 25 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 10 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 25 / 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 049 |
|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | Nombre: TOPITO | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: GRIS |
| Teléfono: 3103118906 | | Peso: 5 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

DESNUTRICION TIENE UNA HERIDA EN LA MANO

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 42 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 39.1 °C | Pulso: Normal |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: Mas 3 S | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( X ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

HERIDA ABIERTA INFECTADA

DESHIDRATACIÓN

DESNUTRICION

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1.HERIDA ABIERTA | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3.PARASITOS INTERNOS | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: NO** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido : NA** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Anaplasma
Prueba de Moquillo: NEGATIVO - Parvovirusis: POSITIVO

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar 1/2 Pasta cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 4 a 10 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 5 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

# Historia Clínica
## CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO
## MOCOA PUTUMAYO
## CEL:3116245557

| CONSULTA MÉDICA GENERAL | X | CONSULTA FESTIVOS /NOCTURNOS | |
|---|---|---|---|

| Fecha: 25 / 03 / 2023 | | Número Historia Clínica: 050 | |
|---|---|---|---|
| **DATOS DEL PROPIETARIO** | | **DATOS DEL PACIENTE** | |
| Nombres: CORPORACION AMAZONICA | | Nombre: ANGEL | Sexo: M |
| Documento Identidad: 9006567498 | | Raza: CRIOLLO | Especie: CANINO |
| Dirección: MOCOA | | Fecha de Nacimiento: NO SABE | Color: BEIS |
| Teléfono: 3103118906 | | | Peso: 7 KILOS |
| Correo Electrónico: corpoamazonica21 gmail.com | | | |

**ANAMNESICOS**

Ultima Desparasitación ( Fecha, Producto): NA

Vacunas (Fecha/Marca/Lote): NA

Enfermedades Anteriores: NA

Tratamientos: NA

Evolución: NA

Alimentación: NA

Historia Reproductiva: Entero ( X ) Esterilizado ( )

Ultimo Celo: NA

Fecha ultimo Parto: NA

**MOTIVO DE CONSULTA**

ESTA FLAQUITO NO QUIERE COMER

**EXAMEN CLÍNICO**

| F. Respiratoria: 42 /rpm | F. Cardiaca: 140 /lpm | Temperatura: 39.1 °C | Pulso: Acelerado |
|---|---|---|---|
| Tiempo Llenado Capilar: Mas 3 S | Ganglios Linfáticos: Levente inflamados | | |
| mucosas: ligeramente pálidas | Actitud y Temperamento: Letárgico ( X ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta () Otro: | | |

| ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE | ORGANOS Y SISTEMAS | N/AN/NE |
|---|---|---|---|
| 1. Estado general y Condición Corporal | AN | 7.Sistema Digestivo | NO |
| 2. Estado de Hidratación | AN | 8. S. Respiratorio | NO |
| 3. Sistema Tegumentario | AN | 9. S. Nervioso | NO |
| 4. Ojos | N | 10. S. Musculoesquelético | AN |
| 5. Oídos | AN | 11. S. Cardiovascular | NO |
| 6. Nariz | N | 12. S. Genitourinario | NO |

N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado

Descripción de los Hallazgos:

HERIDA ABIERTA INFECTADA

DESHIDRATACIÓN

DESNUTRICION

ANIMAL HAPPY
Clínica Veterinaria

**Historia Clínica**
**CLINICA VETERINARIA ANIMAL HAPPY PTYO**
**MOCOA PUTUMAYO**
**CEL:3116245557**

| LISTA DE PROBLEMAS | DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES |
|---|---|
| 1.HERIDA ABIERTA | 1. |
| 2. DESNUTRICION | 2. |
| 3.NUTRICION | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |

**EXÁMENES COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|---|---|---|
| **Química Sanguínea: NA** | **Coprológico: NA** | **Coproscópico: NA** |
| **Rayos X: NA** | **Endoscopia: NA** | **Cultivos: NA** |
| **Ecografía: SI** | **ECG:NA** | **Antibiograma: NA** |
| **Hemograma + Extendido: NA** | **EEG: NA** | **Biopsia: X** |
| **Consulta Dermatológica (raspado piel) NO** | **Parcial de Orina: NA** | **Otros: NA** |

**Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas**

Anemia
Anaplasma
Prueba de Moquillo y Parvovirusis: NEGATIVO

**DIAGNÓSTICO FINAL O CONFIRMATIVO**

Anaplasma

**TRATAMIENTOS**

| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|---|---|---|---|---|
| Doxiciclina | 1 | 100 mg | Oral | Administrar una Pasta cada 24 horas por 30 días |
| Nexgard | 1 | 4 a 10 kilos | Oral | Única dosis |
| Hemolitad | 1 | Gotero 30 ML | Oral | 7 gotas cada 24 horas por 30 días |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**MÉDICO VETERINARIO**

| | |
|---|---|
| **Médico Veterinario: LEYDER JULIAN MORA** | **Estudiante Responsable** |
| **Matrícula Profesional:** 11485 | **Código:** |