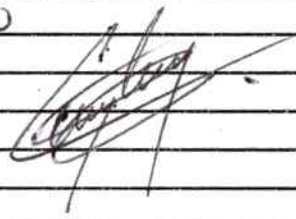
| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 14/06/23 | marcaje con microchip |
| 04/06/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 24/06/23 | cirugia otohematoma |



Página

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

**Hoja de Evolución** "TERRY"

2445
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 3/06/23 | Paciente ingresa al CBA por desalojo, se realiza Prueba de Moquillo (Negativa) se administra Piofen 0.28ml SC. |
| 04/06/23<br>05/06/23<br>06/06/23 | Paciente activa, bel consumo de alimento normal, activo al medio, se administra 0.28ml de Piofen (SC, SID) |
| 07/06/23 | Paciente ingresa a cirugía de otohematoma se administra 0.28ml SC y Ventral 2.1 ml SC todo sale bien. |
| 08/06/23 | Paciente activa y alerta, consumo de alimento normal, se administra 0.28ml de Piofen (SC/SID). |
| 09/06/23<br>10/06/23<br>11/06/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se administra Ventral 2,1 ml (SC, SID) y Posten 15 0,28 ml (SC, SID). |
| 24/06/23 | Paciente activa. consumo alimento normal se evidencia aumento de ganglio inguinal se realiza sedacion para poder evaluar dicha inflamacion. zoletil 2ml xilacina 0.9 atropina 0.9ml. de manera, Aplicación de vacuna ftp con Inmunoall 1ml IM cada 5 días, Duplocilina cada 3 días. Meloxicam 2Mg/1 tableta BID (OID) Angel Herrera |
| 25/06/23<br>26/06/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se administra Meloxicam tableta 2 mg 1 tableta (P.O, SID). |
| 27/06/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal se administra Meloxicam 1 tableta de 2 mg (P.O, SID) y se administra Duplocilina 1,5 ml (IM, 3/días). |
| 28/06/23 | Paciente activa, se administra Meloxicam 1 tab 2 mg (P.O, S |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

"Terry"

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 29/06/23 | Paciente activa consumo alimento normal |
| 30/06/23 | Se administra Ruploctina 1,5 ml (IM, SID) e Inmenocal 2,0 ml (IM, SID). Termina tratamiento |
| 08/08/23 | vacunacion antirabica |
| 10/08/23 | profilaxis |
| 21 SPD | Diavecto |

manuela R.

manuela R



D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

941010000187198

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2446.

N° GAN:

"Blue"

Fecha: 3 de junio 2023 Nombre común: canino

Género: canid Especie: canis lupus f. EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición, P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Guayabal

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 3 meses T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado - comida de sal.

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: fiebre de garrapata, gastroenteritis. deshidratación 4/5 MPD.

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: condición de calle remitido por operativo desarrollo rural la tribu ciudadana

AUC: por peso: 19.6 kg Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| DAHIANA V.C. | |
| Firma: Dahiana Valencia | Firma: Angela Henao |
| Nombre y Documento: 1.725.088.739 3217218356 | Nombre: |
| Teléfono y correo | Identificación: 1004738896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

"Blue"

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 30/06/23 | Paciente activo consumo de alimento normal, se administra Doxicam 200 1 tableta (P.O, SID), Propen 25 0,3 ml (SC, SID) y Unitral 1,6 ml (SC, SID). Termina tratamiento. |
| 01/07/23 | |
| 02/07/23 | |
| 03/07/23 | |
| 04/07/23 | Limpieza clorhexidina/ gasas/ Pervoxan (Top, SID). |
| 08/08/23 | Paciente activo consumo de alimento normal, se realiza limpieza de heridas con clorhexidina gasas / Pervoxan Termina tratamiento. Angela Tenca |
| 08/09/23 | vacunacion antirabica manuela R. |
| 21/sep | bravecto manuela R |
| 9/11/23 | Problemas podales (pododermatitis) sale Hospitalización |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

Página

18,6 kg

**Hoja de Evolución** "BLUE"

2446
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 03-06-23 | Paciente ingresa al CBA presenta una claudicación del miembro anterior derecho, se le hace prueba de moquillo con resultado negativo se le administra 0.25 ml de profen SC |
| 04-06-23 | paciente activo y alerta, consumo de alimento |
| 05-06-23 | normal, se administra 0.25ml de PROFEN IS |
| 06-06-23 | (SC / SID), se administra DOXICAN 200 (PO/SID) |
| 07-06-23 | 1 TABLETA |
| 08-06-23 | |
| 09/06/23 | Paciente activo, consumo de alimento |
| 10/06/23 | normal, se administra Doxicam |
| 11/06/23 | 200 1/1 tableta (P.O, SID). |
| 12/06/23 | |
| 13/06/23 | Paciente activo, consumo de alimento |
| 14/06/23 | normal se administra Doxicam 200 |
| 15/06/23 | 1 tableta (P.O, SID). |
| 16/06/23 | |
| 17/06/23 | |
| 18/06/23 | Paciente activo. consumo alimento normal, se administra |
| 19/06/23 | doxicam 200 1 tableta Angela Henao |
| 24/06/23 | paciente atento, consumo de alimento con avidez se administra doxicam 200 1 tableto P.O sin marcar con microchip Angela Henao |
| 25/06/23 | Paciente activo, consumo de alimento |
| 26/06/23 | normal se administra Doxicam 200 |
| 27/06/23 | 1 tableta (P.O, SID). |
| 28/06/23 | |
| 29/06/23 | Paciente es ingresado a cirugía de esterilización se administra Unitral 1,8 ml (SC, SID), Propen 15 0,3 ml (SC, SID). Microchip. |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

HOSPITAL VETERINARIO

SEDE PEREIRA CRA 3 No. 26-55 - TEL. 313 1854

SEDE CARTAGO CRA 8 No. 9 - 60 - TEL. 2171874
SEDE CUBA CRA 27 No. 71-10 SOTANO - TEL. 321 3057
SEDE ARMENIA CALLE 21 No 26-25 P. 2 BARRIO SAN JOSÉ TEL: 732-86 19
HOSPITALIZACIÓN 24 HORAS

CONSULTA GENERAL - CIRUGÍA - HOSPITALIZACIÓN
ORTOPEDIA - LABORATORIO Y PATOLOGÍA
FARMACIA - ESTERILIZACIÓN
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

**Fecha** 16 05 23

**Nombre de la mascota** Moro.

**R/:**

* Se recomienda dar como alimentación lata de Proplan E/N o Hill's r/d, el agua se le debe administrar de forma controlada no dejarlo tomar a voluntad

RM 73607

**Médico Veterinario**

Tel. 3505951 Cels. 312 771 6105

| NOMBRE: MONO | KG COD HC | 2/05/23 |
|---|---|---|
| CONTROL : viernes, 19 de mayo de 2023 | | FORMULA |
| DIAGNOSTICO : | | |

| MEDICAMENTO | Elija un elemento. | DOSIFICACION | |
|---|---|---|---|
| GLUCOSAMINA | CAPSULAS 1500MG | DAR VIA ORAL MEDIA CAPSULA DIARIA POR 30 DÍAS | #1 |
| COMPLELAND | B 12 | DAR VIA ORAL 3 ML DOS VECES AL DIA HASTA TERMINAR | #1 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

HOSPITAL VETERINARIO

SEDE PEREIRA CRA 3 No. 26-55 - TEL. 313 1854

SEDE CARTAGO CRA 8 No. 9 - 60 - TEL. 2171874
SEDE CUBA CRA 27 No. 71-10 SOTANO - TEL. 321 3057
SEDE ARMENIA CALLE 21 No 26-25 P. 2 BARRIO SAN JOSÉ TEL: 732-86 19
HOSPITALIZACIÓN 24 HORAS

CONSULTA GENERAL - CIRUGÍA - HOSPITALIZACIÓN
ORTOPEDIA - LABORATORIO Y PATOLOGÍA
FARMACIA - ESTERILIZACIÓN
IMÁGENES DIAGNÓSTICAS

**Fecha** 03/04/2023

**Nombre de la mascota** Nono

Inicio 04-04-23

**R/:**

I) Acyclux tab 500mg ——→ #10
Administrar vía oral 1 tab, cada 12h, durante 5 días 6am - 6pm Lleno

II) Loxicam tab 200mg ——→ #20
Administrar vía oral 1 tab, cada 24h, durante 20 días 12 pm Lleno

III) Complebard suspensión ——→ #1
Administrar vía oral 2 ml, cada 12h, durante 15 días 7am - 7pm

IV) Inmel-V-UHA granulado ——→ #1
Administrar una cucharada en el agua o comida, por un mes 12 pm

Geraldine Patiño Cortes
T.P. N° 44212
MVZ

**Médico Veterinario**

941010000158928

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° GAN: 2489 CBA

Fecha: 23/06/2023 Nombre común: Gato

Género: Felis Especie: Felis catus. EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K R X A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Estadio.

Procedencia: Aprehensión

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☑ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: g Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Carlos Arturo H. | Carlos Arturo H. |
| Firma | Firma |
| Carlos cc 16222950 | Carlos cc 16222950 |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3128715018 | 3128715018 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Sofia"

CBA 2488

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 23 09 2023 Nombre común: gato EDB: N I J S A V

Género: felis Especie: felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: estadio

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: gestación

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: cesarea de urgencia

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 24/06/23 | Cuadro hematico |
| 24/06/23 | test sida leucemia (negativo) y marcaje con microchip |
| 25/06/23 | se realiza cesarea de urgencia |
| 30/06/23 | 5 dias de hospitalizacion por cirugia |
| 09/09/23 | vacunacion antirabica |
| 22/sep | desparasitacion interna y externa manchar |



D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

941010000119744

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Lucia"

2489.
CBA
N° GAN:

Fecha: 23/06/2023 Nombre común: Gato

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K R X A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Estadio

Procedencia: Aprehensión.

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☑ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: g Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Carlos Andrés H. | Carlos Andrés H. |
| Firma | Firma |
| Carlos cc 16222956 | Carlos cc 16222956 |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3128705018 | 3128705018 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 24/06/23 | Cuadro hematico y test sida y leucemia |
| 25/06/23 | cesarea de emergencia y marcaje con microchip |
| 30/06/23 | 5 dias de hospitalizacion por cirugia |
| 03/08/23 | vacuna antirabica |
| 22/sep | desparasitacion interna y externa manuel R |

Página

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

941010000173905

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"andrea"

CBA 2488 2490 N° GAN:

Fecha: 23/06/2023 Nombre común: Gato

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [X] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Estadio

Procedencia: Aprehension

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: g Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [2] [X] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Carlos Arturo M. | Carlos Arturo M. |
| Firma | Firma |
| Carlos cc 16222956 | Carlos cc 16222956 |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3128715018 | 3128715018 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 23/06/23 | Cuadro hematico y test sida y leucemia |
| 24/06/23 | cesarea de emergencia y marcaje con microchip |
| 30/06/23 | 5 dias de hospitalizacion por cirugia |



D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

ágina

941010000245640

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2509 N° GAN.

"Apolo"

Fecha: 30 / Junio / 2023 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K X r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio; E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Calmalito

Procedencia: Callejero.

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automotor. Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Concentrado - Agua.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Normal.

Signos y duración: Herida abierta en el cuello infectada.

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Remitido policía.

AUC: por peso: 25 Kg Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Adriana Yazmin Rubas. | Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento 42.027.844 | Nombre 1088320492. |
| Teléfono y correo 3115877291 | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Apolo"

CBA 2509

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 01 07 2023 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- ----

Sexo: H X N Marcas: Negro- Café e a m d ±

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Caimalito

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Concentrado - Agua.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Normal.

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: No trato.

## Examen Físico

T: 38.7 °C P: ____ p/min R: ____ r/min T° amb: — °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosados Humedos TLLC: 2 seg Peso: 25 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | X | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

## Hallazgos Anormales

Herida abierta y contaminada en cuello

## Problemas

Miasis.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Revisión médica.
Test Pirtemar (Negativo).
Anestesia general
Extracción de gusanos
Esterilización

## Planes Terapéuticos

- Zoletil 2 ml (IV)
- Xilacina 1.4 ml (IM) + Atropina 0.4 ml (IM).
- Ivermectina (1,7 ml IM)
- Ivermectina (0,4 ml SC)
- Convenia (2,1 ml SC)
- Ketoprofeno (0,3 ml SC).

Otros planes: Marcaje microchip.

Clínico:

Identificación: 1092378492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

Hoja de Evolución

N° Historia clínica y C/AN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 30/06/23 | test maquillo |
| 1/07/23 | esterilización y marcaje con microchip |
| 4/07/23 | desparasitacion interna y externa |

D: Diagnósticos Presuntivos/Definitivos F: Planes Diagnósticos T: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

MVDP Matrícula

Dirección Clínica

Firma

25,1 Kg

**Hoja de Evolución** "Apolo" CBA 2509
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 30/06/23 | Paciente ingresa a CBA, se realiza prueba de moquillo (negativa), se administra Propen 15 0,3 ml (SC, SID). |
| 01/07/23 | Paciente activo, se realiza anestesia para curación de la herida, Zoletil + Xilacina + Atropina (2,5 ml + 1,6 ml + 1 ml), se retira el tejido necrosado y los gusanos, también se realiza estabilización, se administra Propen 0,3 ml (SC, SID), Diplocitina 1,8 ml (IM, SID), Ivermectina 0,4 ml (SC, SID), Convenia 2,0 ml (SC, SID). Microchip. |
| 02/07/23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, |
| 03/07/23 | se realiza limpieza de la zona afectada con Clorhexidina/gasas/Petrosan (Top, SID) y Propen 15 0,3 ml (SC, SID). |
| 04/07/23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se administra Propen 15 0,3 ml (SC, SID) y Diplocitina 1,7 ml (IM, SID), limpieza con Clorhexidina/gasas/Petrosan (Top, SID). |
| 05/07/23 | Paciente activo, consumo de alimento normal se |
| 06/07/23 | administra Bravecto 20-40 Kg (P.O, SID), limpiezas |
| 07/07/23 | del cuello con Clorhexidina/gasas/Petrosan (Top, SID) y Diplocitina 1,7 ml (IM, SID) - Termina tratamiento Continua con limpiezas |
| 08/07/23 | Paciente activo consume alimento con normalidad se realiza limpieza del cuello con clorhexidina/gasas Petrosan (Top, SID) Angela Perdomo |
| 09/07/23 | Paciente activo, consumo alimento normal, se |
| 10/07/23 | realiza limpieza herida en el cuello con |
| 11/07/23 | Clorhexidina/gasas/Petrosan (Top, BID). |
| 12/07/23 | Paciente activo consumo de alimento normal se realiza limpieza clohexidina y se evidencia mejoría en la herida externa Angela Perdomo |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 8/07/23 | Paciente activo, consume alimento con normalidad se realiza limpieza de herida de cuello con clorhexidina y gasas Retoman Angela Henao |
| 27/[illegible] | [illegible] |
| 09/11/23 | Problemas Podales (Pododermatitis) 5 días Hospitalización t/u |



D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

Pereira 9 de noviembre de 2023

Nombre: APOLO
# Chip: 941010000245640
# Historia:2510
Edad: 4 AÑOS
Sexo: MACHO
Observaciones: AGRESIVO

| Prueba / Calificación | Mirada | Sensibilidad | Presión | Toque | Comida | Juguete | Perro a perro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | X |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | X | X | | | | | |
| 4 | | | X | | | | |
| 5 | | | | X | X | X | |

**Recomendaciones:** Agresivo con las personas y en ocasiones con los perros, fuerte agresividad por protección de comida y juguetes. Ya ha presentado agresiones graves contra personas. Se recomienda eutanasia para no poner en riesgo la vida de otros seres y para salvaguardar el bienestar del perro.

CORDIALMENTE,

VIVIANA MARIA VELASQUEZ
MEDICA VETERINARIA ETÓLOGA
TP 15709
CEL: 3023507295
CORREO: viviana.velasquez1@utp.edu.co

941010000161963

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica ( Sachi-

N° GAN: 2520

Fecha: 08/07/23 Nombre común: canino

Género: Canis Especie: canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Puerto caldas

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 1:30 hora T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: SÍ☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Trailla

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automovil Aislamientos previos: SÍ☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: NO

Frecuencia: Veces/día Consumo: N/K

Signos y duración: Paciente presenta inflamacion y claudicacion MA

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma Angela Henao |
| Nombre y Documento T.E. Jose Gabin Gaviria. | Nombre |
| Teléfono y correo | Identificación 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

**Informe Resultados CBA - 2520, Numero de reporte IR-P26642**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | ANGELA HENAO | **Identificación:** | CBA - 2520 |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Especie / Edad:** | CANINA / |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Raza / Sexo:** | / |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-08-09 17:41 | **Fecha de Reporte:** | 2023-08-09 18:18 |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|

## Perfil prequirurgico 1

### Cuadro Hemático Electrónico.

| Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido | Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | | | | | | | |
| Eritrocitos | 4950000 | Eri/ul | 5.300.000 - 8.830.000 | Anisocitosis | NO SE OBSERVA | | |
| Hemoglobina | 11.6 | g/dl | 12,7-16,3 | Microcitos | NO SE OBSERVA | | |
| Hematocrito | 38.0 | % | 39,2-58,8 | Crenocitos | NO SE OBSERVA | | |
| VCM | 76.8 | fl | 70 (60-77) | Policromatofilia | NO SE OBSERVA | | |
| HCM | 23.5 | pg | 19 - 23 | Dianocitos | NO SE OBSERVA | | |
| CHCM | 30.7 | g/dl | 33 (31-34) | Macrocitos | NO SE OBSERVA | | |
| Reticulocitos | 0.1 | % | 0 - 1 | Hipocromia | NO SE OBSERVA | | |
| | | | | Poiquilocitosis | NO SE OBSERVA | | |

**RECUENTO DE PLAQUETAS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rec. de plaquetas | 452000 | plt/uL | 160000 - 460000 | VPM vol promedio | 9.1 | fL | 6.7-11.1 |

**PROTEINAS PLASMATICAS** 49

**RECUENTO DE LEUCOCITOS**

| Valores Relativos | | | | Valores Absolutos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leucocitos | 20200 | Leu/ul | 6000-15000 | Leucocitos | 20200 | Leu/ul | 6000-15000 |
| Neutrófilos | 75 | % | 50-73 | Neutrófilos | 15150 | Neu/ul | 3500 - 10000 |
| Eosinofilos | 5 | % | 1 - 10 | Eosinofilos | 1010 | Eos/ul | 100 - 1500 |
| Linfocitos | 20 | % | 25 - 33 | Linfocitos | 4040 | Linfo/ul | 1000 - 4500 |
| Monocitos | 0 | % | 1 - 7 | Monocitos | 0 | Mon/ul | 100 - 700 |
| Neutofilos en Banda | 0 | % | 0 - 1 | Neutofilos en Banda | 0 | band/ul | 0 - 700 |

**Hallazgos al frotis sanguineo**

| | |
|---|---|
| Otros Hallazgos en la Linea Roja | ERITROCITOPENIA LIGERA |
| Linea Blanca | LEUCOCITOSIS LIGERA, NEUTROFILIA LIGERA, LINFOPENIA RELATIVA, |
| Serie Plaquetaria | MORFOLOGIA-NORMAL |

**Metodo(s)**: Impedancia electronica. Equipo. ABACUS JUNIOR VET. Lectura en placa por microscopia optica / refractometria /col. wright. //**Analista**: Eliana Fernandez Vergel / **Fecha de análisis:** 2023-08-09 / **Estado de la muestra:** Satisfactorio

**Alanino Aminot SGPT / ALT** 47.00 U/L 15-58

**Metodo(s)**: Enzimatica colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/08/2023 18:18:21 / **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-

**Creatinina** 0.88 mg/dl 0,5-1,5

**Metodo(s)**: Enzimatica Colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/08/2023 18:16:21 / **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-

**Hemoparasitos en frotis sanguineo** SE OBSERVA ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON ANAPLASMA SP EN EL EXTENDIDO REALIZADO



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Informe Resultados CBA - 2520, Numero de reporte IR-P26642

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|
| //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/08/2023 18:16:21 / **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,- | | | |

**Procesado por:** **Revisado por:** Josept Curiel Peña.

**Director Científico:** Luis Rúa Ceballos, M.V.
**Coordinador:** Josept Curiel Peña, Microbiólogo.

**Clausulas informativas:**
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.

**Fin del Informe de resultados N°:IR-P26642**



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

HC 2520

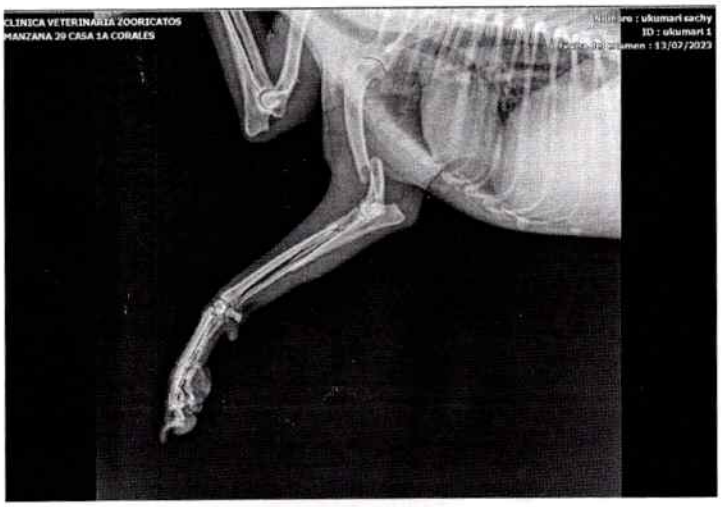
Clínica Veterinaria
ZOORICATOS

Corales Mz. 39 Cs. 1a Tel: 3270232 Cel: 3102521873

## REPORTE RADIOLOGICO

Paciente: Sachi Ukumari
Especie: Canino
Rx: MAD

Fecha: 13/07/2023






Clínica Veterinaria
ZOORICATOS

Corales Mz. 39 Cs. 1a Tel: 3270232 Cel: 3102521873

DETALLES RADIOGRAFICOS

Se observan tres fracturas, una fractura completa oblicua desplazada de humero derecho, a nivel del tercio distal. Y fractura de radio y cubito, la fractura de radio es una fractura en cuña con tres fragmentos, ubicada en el primer tercio de la diáfisis y la fractura de cubito es una fractura simple en la mitad de la diáfisis

**CAMILO GALVIS**
**MEDICO VETERINARIO**
**TP. 13880**

Clínica Veterinaria
ZOORICATOS

Corales Mz. 39 Cs. 1a Tel: 3270232 Cel: 3102521873

# REPORTE RADIOLOGICO Y LABORATORIOS

Paciente: Sachi Ukumari
Especie: Canino
Rx: Columna toraco-lumbar

Fecha: 11/08/2023







PACIENTE INGRESA A RADIOGRAFIA DE CONTROL CON FRACTURA DOBLE EN MAD, FRACTURA DE HUMERO, RADIO Y CUBITO.

El paciente ingresa apoyando el miembro en una cogerá grado 3-4, ingresa para cirugía pero se acuerda tomar radiografía primero

Clínica Veterinaria
ZOORICATOS

Corales Mz. 39 Cs. 1a Tel: 3270232 Cel: 3102521873

DETALLES RADIOGRAFICOS

En la proyecciones se observa un aparente cayo óseo en las fracturas de radio y cubito, a nivel de humero si se evidencia fractura completa desplazada.

**OBSERVACIONES:** Se recomienda reposo 2 semanas mas para favorecer la consolidación de la fractura de radio y cubito y realizar intervención quirúrgica para corregir fractura de humero

**DIAGNOSTICO:** Fractura de humero y consolidación por segunda intención de fracturas en radio y cubito

**CAMILO GALVIS**
**MEDICO VETERINARIO**
**TP. 13880**

**Hoja de Evolución** "Sachi"

CBA 2520
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 08/07/23 | Paciente activa, presenta claudicacion de MAD, |
| 09/07/23 | posible fractura, se administra Prozan 25 0,2 ml |
| 10/07/23 | (SC, SID), Butormin 0,3 ml (SC, SID). |
| 11/07/23 | Paciente activa, consumo alimento normal, se administra Butormin 0,3 ml (SC, SID). Bravecto 20-20 Kg (PO, SID). |
| 25.08.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE LE |
| 26.08.23 | ADMINISTRA calsyn 1,5 ML PO. SID) |
| 27.08.23 | VANESSA. |
| 28.08.23 | |
| 29.08.23 | |
| 30.08.23 | |
| 31.08.23 | |
| 1.09.23 | |
| 02.09.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL TIENE PUESTO DE 5 CACHORROS SE LE CONTINUA ADMINISTRANDO EL calsyn 1,5 ML PO. SID) VANESSA |
| 03.09.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE LE ADMINISTRA calsyn (1,5 ML PO. SID) VANESSA |
| 04/09/23 | paciente activa consumo de alimento normal se le administra calsyn (1,5 ml POSID) manuela R. |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

Sachi

## Hoja de Evolución

2520
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 28/09/23 | test, moquillo |
| 09/07/23 | perfil prequirurgico, y marcaje con microchip |
| 15/07/23 | 4 dias de hospitalizacion por tratamiento |
| 04/09/23 | paciente activa con consumo de alimento normal a punto de dar a luz se suministra calsyn 1cc/ml (PO SID) por 7 dias |
| 10/09/23 | termina tratamiento con calsyn |
| 21/sep | bravecto |

Manuela R.

Manuela R

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

bruno

CBA 2521

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 08 07 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: c. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Puerto caldas

Tiempo de cautiverio: aprehension T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: automovil Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: maltrato

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

desparasitacion

## Planes Terapéuticos

test mogullo negativo

Otros planes:

Clínico:

dentificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: _____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: _____

Hábitat: _____

Actividad: Día ☐ Noche ☐ _____

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: _____

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 08/04/23 | Inglesa canino acba negativo a distemper |
| 10/09/23 | se realiza esterilizacion |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendacione

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2526

N° GAN:

catalina

Fecha: 12/07/23 Nombre común: canino

Género: canid Especie: canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: La florida

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 3 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: N/R

Enfermedades de otros animales cercanos: SÍ☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Tradilla

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: camioneta Aislamientos previos: SÍ☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: NO reporta

Frecuencia: Veces/día Consumo: N/R

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: condición de abandono, encontrado en carretera por ciudadano.

AUC: por: peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento 10.113[illegible] | Nombre Angela Heras |
| Teléfono y correo 311 70 7 [illegible] | Identificación 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2526
N° HC, GAN y nombre:

"Catalina"

Fecha: 12 07 2023 Nombre común: CANINO EDB: N I J S A V
Género: CANI Especie: C. Lupus familiaris F. Nacim: e a m d ±
Sexo: H M N Marcas:
Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: La florida
Tiempo de cautiverio: 3 horas T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: CANINO
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles:
Características del cautiverio: Trocha
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: camioneta Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: N/R

Frecuencia: Veces/día Consumo: N/R
Signos y duración: paciente presenta manos diseminadas al rededor

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno

Observaciones: condición de calle.

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Masas generalizadas. Masa en MAD Fija

## Problemas

I Tumores

## Diagnósticos Diferenciales

I Tumores Malignos - benignos

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
Examen clinico

## Planes Terapéuticos

Test determinación agya

Otros planes:

Clínico: Angela Henao
Identificación: 1000473398

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

UKUMARÍ
PARQUE

# Historia Clínica

CBA 2526

Biopark Ukumari
Dirección Científica "catalina"

Fecha: 01 04 2023 Nombre común: canino EDB: [ ]
Género: canu Especie: canis lupus familiaris Nacim: [ ]
Sexo: H M N Marca: [ ]
Propietario: Ukumari Dirección: [ ] Teléfono: [ ]

## Anamnesis

Procedencia: Ukumari
Tiempo de cautiverio: 2 semana Temperatura: [ ] Humedad: [ ]
Especie con que ha tenido un contacto: canino-equino
Enfermedades de otros animales cercanos: SÍ ☐ NO ☐ Cuáles: [ ]
Características del cautiverio: [ ]
Características del medio de transporte: [ ]
Tipo de transporte: [ ] Aislamientos previos: SÍ ☐ NO ☐ Tratamiento: [ ]
Dieta suministrada: concentrada

Frecuencia: 2 Veces/día Consumo: [ ]
Signos de alteración: [ ]
[ ]
[ ]
[ ]
Tratamiento previo y respuesta: [ ]

Observaciones: Gravectomía) retiro de tumor MA

## Examen Físico

T: [ ] °C FR: [ ] rpm FC: [ ] lpm
Temperamento: F D N A Actitud: A D E V Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: [ ] TLLC: UN seg Peso: 2kg 7,6

| | N | A | NE | | N | A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____

Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V

Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: ~~2~~ 7.6 g

Diagnóstico presuntivo: _____

Procedimiento planteado: _____

Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | |
| 0.1ml Xilacina [ ] | 3.8 | IM | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | Hora de Recuperación |
| 1.2ml Ketamina [ ] | 60.8 | IM | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| 2.2ml PROPOFOL [ ] | 22 | IV | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: _____ Realizado por: _____

Complicaciones: _____

Materiales usados: _____

Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐

Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 14/07/23 | 2 días de hospitalización para tratamiento. |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| | |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

Catalina

# Hoja de Evolución

2526
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 01.09.23 | PACIENTE INGRESA A CX PARA RETIRO DE TUMOR EN MAI SE REALIZA VENDAJE EN LA ZONA CON PETROSAN, GASA Y COBAN |
| 02.09.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE LE ADMINISTRA CEFALEXINA (0.9 ML SC BID) MK. PROFEN (0.1 ML SC SID) DURANTE 5 DIAS DE LE ~~ADMINISTRA~~ REALIZA LIMPIEZA DE HERIDA CON CLORHEXIDINA, GASAS, PETROSAN (TOP SID) Y LIDOCAINA EN LA ZONA PARA EVITAR DOLOR VANESSA |
| 03.09.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE LE ADMINISTRA CEFALEXINA (0.9 ML SC BID) DURANTE 7 DIAS (0.1 ML SC SID) DE PROFEN DURANTE 5 DIAS SE LE REALIZA LIMPIEZA DE HERIDA CON CLORHEXIDINA, FITOVET PETROSAN Y GASAS (TOP SID) VANESSA PRESENTA TOS Y SE ESTABLECE TRATAMIENTO CON NOXIBRONCOL (5 ML AP. ID) DURANTE 5 DIAS. |
| 04/09/23 | paciente activa consume alimento con normalidad se le administra cefalexina (0.9 ml sc BID) durante 7 dias (0.1ml sc SID) de profen. se le realiza limpieza de herida con clorhexidina fitovet petrosan y gasas (top sid) manuela R. |
| 8/09/23 | paciente activa con consumo de alimento con normalidad finaliza tratamiento con cefalexina y profen continuan limpiezas con clorhexidina, fitovet, petrosan y gasas (top sid) manuela R |
| 13/09/23 | paciente activa con consumo de alimento con normalidad termina tratamiento de limpieza manuela R. |
| 18/09/23 | paciente activo consume alimento con normalidad inicia tratamiento con ocoxin (1.5ml PO SID) por tiempo indefinido |
| 21/sep | Draleeto manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

941010000165203

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2538 N° GAN:

"Leopoldo"

Fecha: 19/07/23 Nombre común: canino

Género: canis Especie: canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Mirador de Panorama (Cuba)

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Tenadilla

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: vehículo. Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: N/R Veces/día Consumo: N/R

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: Miau

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Jonhatan Bolaños Zapata | Firma: Angela Henao |
| Nombre y Documento: 3331562 | Nombre: |
| Teléfono y correo: | Identificación: 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA

N° HC, GAN y nombre:

"Leopoldo"

Fecha: 19 07 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V
Género: canis Especie: canis lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Mirador de panorama Cavbal
Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto:
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:
Características del cautiverio: Tadilla
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Vehiculo Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: Concentrado

Frecuencia: N/R Veces/día Consumo: N/R
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: N/R

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☒ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☒ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

paciente presenta herida cutanea infectadas y con presencia de larvas (miasis) baja condicion corporal

## Problemas

miasis

## Diagnósticos Diferenciales

Gusanera

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
examen clinico

## Planes Terapéuticos

Test mosquito (negativo)

Otros planes:

Clínico: Ángela Henao
Identificación: 1004733896

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

**Hoja de Evolución** "Leopoldo"

CBA 2538
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 02/08/23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA / GASAS / ALFA 3 (TOP BID) Vanessa MG |
| 03/08/23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA / GASAS / ALFA 3 (TOP BID) Y PEZOSAN EN LA ZONA DE LA CASTRACION PREVIA (TOP) Vanessa MG |
| 04/08/23 | Paciente activo, consumo de agua normal se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3 (TOP, BID) y pezosan en la zona de la castración (TOP/BID). Laura Herrera |
| 05/08/23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA DE HERIDA CON CLORHEXIDINA / GASAS / ALFA 3 (TOP · BID) Y PEZOSAN EN LA ZONA DE LA CASTRACION (TOP / BID) Vanessa MG |
| 06/08/23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA DE HERIDA CON CLORHEXIDINA / GASAS · ALFA 3 (TOP · BID). Vanessa MG |
| 07.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3 (TOP, BID). Laura Herrera |
| 08.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3 (TOP, BID) Laura Herrera |
| 09.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA DE LA HERIDA CON CLORHEXIDINA / GASAS / ALFA 3 (TOP, BID) Vanessa MG |
| 10.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA DE LA HERIDA CON CLORHEXIDINA / GASAS / ALFA 3 (TOP BID) Vanessa MG |
| 11/08/23 | Paciente Activo, Consumo de alimento Normal. Se realiza limpieza en la herida con Clorhexidina, gasas, y Crema Alfa 3 (BID) Topico. Dennis |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 12.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3. (TOP, BID). Laura Herrera. |
| 13.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3. (TOP/BID) Laura Herrera |
| 14-8-23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3. (TOP/BID) Ericaflor. |
| 15.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3 (TOP, BID) Laura Herrera. |
| 16.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento y agua normal, |
| 17.08.23 | se realiza limpieza de la herida con gasas/clorhexidina/Alfa 3. (TOP/BID). Laura Herrera |
| 18.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza |
| 19/8/23 | de la herida con clorhexidina/gasas/Alfa 3 (TOP, BID) |
| 20/08/23 | Laura Herrera. |
| 21/08/23 | Paciente activo. consume alimento con normalidad, se realiza limpieza de heridas clorhexidina/agua y alfa 3 (TOP-BID) Angela Tena. |
| 22.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza |
| 23.08.23 | limpieza de la herida con clorhexidina/gasas/fitovete (TOP/SID). |
| 21/09/23 | desparasitacion bravecto Laura Herrera |
| 9/11/23 | Problemas podales. (pododermatitis) se solicita hospitalización |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

941010000106224

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Avellana"

CBA 2542.

N° GAN:

Fecha: 22/07/23 Nombre común: canino

Género: cano Especie: canis lupus EDB: N I J S A V

Ingreso: A P E B N K R r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Vía condina

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 2 horas. T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Caja

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Sopa higado de pollo, arroz / sin sal-

Frecuencia: 2 Veces/día Consumo:

Signos y duración: Paciente presenta lesion en Miembro Posterior derecho.

Tratamiento previo y respuesta: Analgesico. (Dexaren) crema cicatrizante.

Observaciones: Politraumatizada, presenta collar (Pechera)

AUC: por peso: 17.7 g Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento: Elizabeth Pinton B. 1002545861 | Nombre: Angela Henao |
| Teléfono y correo: 3117469632 | Identificación: 1009733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Avellana"

CBA 2542

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 22 07 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canid Especie: canis lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Vía canino

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Casa

Características del tipo de transporte: Automovil

Tipo de transporte: Automovil Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: sopa de higado de pollo.

Frecuencia: Veces/día Consumo: A voluntad.

Signos y duración: Paciente presenta fractura MTP D. herida contaminada.

Tratamiento previo y respuesta: Dexametasona - crema cicatrizante.

Observaciones: Paciente es Preventamente de hogar. por la tradita que tiene

## Examen Físico

T: 39 °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: R/H/B TLLC: 2 seg Peso: 17,7 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☒ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☒ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Paciente Presenta herida contaminada en MPD. se evidencia fractura.

## Problemas

I. herida contaminada..

## Diagnósticos Diferenciales

fractura

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
examen clinico.

## Planes Terapéuticos

Limpieza de herida
Butorfanol: 0,6 ml 0.4mg/kg
Dipirona: 1,6ml 10mg/kg
Jeringa 3ml: 1
Jeringa 1ml: 1

Otros planes:

Clínico: Angela Henao
Identificación: 1004733896.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ___ días Alojado en: ___
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ___
Hábitat: ___
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ___

**Hoja de Evolución** "Ave. Uruna"

CBA 2542
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 2/8/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina/gasas/fitovete (TOP, SID) Lauraltenera. |
| 03.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA 'GASAS 'FITOVETE (TOP. SID) VANESSA MG |
| 04/08/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina/gasas/fitovete/cambio de vendaje (TOP, SID). Laura Herrera |
| 5/8/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina/gasas/fitovete/cambio de vendaje (TOP/SID) Laura Herrera |
| 06.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA 'GASAS 'PETOSAN Y VENDAJE DE LA HERIDA (TOP/SID) VANESSA MG |
| 07.08.23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con, clorhexidina/gasas/petosan/cambio de vendaje de la herida. (TOP/SID) Vanessa MG. |
| 08.08.23 | Paciente activo, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina/gasas/petosan/cambio de vendaje de la herida (TOP/SID) Laura Herrera |
| 09.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA/GASAS/PETOSAN 'CAMBIO DE VENDAJE DE LA HERIDA (TOP/SID) VANESSA MG |
| 10.08.23 | PACIENTE ACTIVO CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA 'GASAS 'PETOSAN 'CAMBIO DE VENDAJE DE LA HERIDA (TOP 'SID) |
| 11.08.23 | Paciente activo, Consumo de alimento Normal, se realiza limpieza con. clorhexidina, con gasas, Pezosem y cambio de Vendaje. (TOP, SID) Daniela |
| 12.08.23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina/gasas/petosan/cambio de vendaje (TOP SID), se realiza limpieza de oidos con epiotic/isopos/Dexory (OT, SID) Laura |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendacion

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 13.08.23 | Paciente activa, bajo consumo de alimento, se realiza limpieza con clorhexidina / gasas / Pezosan / cambio de vendaje, se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT, SID) Laura Herrera |
| 14.08.23 | PACIENTE ACTIVA CONSUMO DE ALIMENTO NORMAL, SE REALIZA LIMPIEZA CON CLORHEXIDINA / GASAS / PEZOSAN / CAMBIO DE VENDAJE SE REALIZA LIMPIEZA DE OIDOS CON EPIOTIC / GASAS / DEXORY (OT SID) VANESSA HB |
| 15.08.23 | paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza con clorhexidina / gasas / pezosan / cambio de vendaje, se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT, SID) Laura Herrera |
| 16.08.23 | paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina / gasas / pezosan / cambio de vendaje. Se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT SID) Laura Herrera |
| 17.08.23 | paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina / gasas / pezosan (TOP, SID), se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT, SID) Se retira vendaje. Laura Herrera |
| 18.08.23<br>19/08/23<br>20/08/23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina / gasas / pezosan (TOP, SID), se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT, SID) Laura Herrera. |
| 21/08/23 | Paciente atento al medio, consume alimento con normalidad, se realiza limpieza de herida de MP con clorhexidina / gasas / pezosan (TOP, SID) limpieza oído con epiotic / gasas (OT SID) Angela Heras |
| 22.08.23 | paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina / gasas / fitovete (TOP/BID), se realiza limpieza de oídos con epiotic / gasas / Dexory (OT / BID). Laura Herrera |
| 23.08.23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida en MPD con clorhexidina / gasas / fitovete (TOP/BID). Laura Herrera. |
| 24.08.23<br>25.08.23<br>26.08.23 | Paciente activa, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de la herida con clorhexidina / gasas / fitovete. (TOP/SID). Laura Herrera |
| 27.08.23 | |

avellana

## Hoja de Evolución

25A2
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 04/09/23 | paciente activo, consumo de alimento normal se inician limpiezas con Fitovete (Top BID) manuela R |
| 05/09/23 | |
| 06/09/23 | |
| 21/09/23 | desparasitacion bravecto manuel R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2545 N° GAN:

"Kira"

Fecha: 26 / 07 / 2023 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K X r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Mz 2 Casa 36

Procedencia: El remanso

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: SÍ ☐ No ☑ Cuáles:

Características del cautiverio: Cercado

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: SÍ ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: Concentrado, Sopa, Agua, leche

Frecuencia: Veces/día Consumo: Bueno

Signos y duración: Gestación hace 8 días.

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Canina con 8 cachorros

AUC: por peso: Kg Sexo: X M I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma 1007942020 | Firma |
| Nombre y Documento Fernando Alarcón. | Nombre Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación 1088328492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Kira"

CBA 2545

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 26 07 2023 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: Bull terrier Mix. e a m d ±☐

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: El Remanso.

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada: Concentrado, calado menudencias

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No Registra

Observaciones: Cattlejara.

## Examen Físico

T: 39.1 °C P: _____ p/min R: _____ r/min T° amb: ——°C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosados Húmedas TLLC: 2 seg Peso: 7,4 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☒ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☒ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

- Placas lagunas sanguinolentas

## Problemas

- Parasitos internos (Ancylostoma)

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

- Test Distemper (Negativo).
- Coprologico.
- Desparasitacion ext.
- Desparasitacion int.
- Vitaminas

## Planes Terapéuticos

Bravecto (10-20 kg).
Pracan Gold (3 ml P.O x 3 días).
Oltrans (1 cucharada / día).

Otros planes: Esterilizacion
Marcaje.

Clínico:

Identificación: 1088328492

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

LABORATORIO CLINICO VETERINARIO®

EJELAB: Tu mejor diagnostico!

**Informe Resultados CBA - 2545, Numero de reporte IR-P25089**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | ANGELA HENAO | **Identificación:** | CBA - 2545 |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Especie / Edad:** | CANINA / |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Raza / Sexo:** | MESTIZO / |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-07-28 13:09 | **Fecha de Reporte:** | 2023-07-28 13:46 |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|
| **Coprologico - Flotación** | | | |
| **Análisis Macroscopico** | | | |
| Consistencia | VISCOSA | | |
| Color. | ROJO | | |
| Sangre | +++ | | |
| Moco | +++ | | |
| Parásitos Adultos | No se observa | | |
| Segmentos de Tenias | No se observa | | |
| Otros | COÁGULOS DE SANGRE | | |
| **Analisis Microscópico** | | | |
| **Frotis Directo** | | | |
| Biota Bacteriana | ESCASA DE TIPO COCOIDE BACILAR | | |
| Reaccion leucocitaria | MODERADA | | |
| Eritrocitos:. | +++ | | |
| Moco. | +++ | | |
| Grasas | + | | |
| Almidones | NO SE OBSERVA | | |
| Fibras Vegetales | ESCASA | | |
| Fibra muscular | ESCASA | | |
| Formas Parasitarias | SE OBSERVA ESCASA PRESENCIA DE HUEVOS DE ANCYLOSTOMA SP EN LA MUESTRA ANALIZADA | | |
| Otros Hallazgos | No se observa | | |
| **Tecnica de Flotacion.** | | | |
| Flotacion | SE OBSERVA ESCASA PRESENCIA DE HUEVOS DE ANCYLOSTOMA SP EN LA MUESTRA ANALIZADA | | |

**Interpretación**: Es importante al momento de interpretar los hallazgos en un exámen coproparasitológico factores tan importantes como el periodo de prepatencia ( tiempo transcurrido entre el ingreso de un parasito en el animal hospedador y su madurez sexual: puesta de huevos), mecanismos de defensa sui generis de algunos parasitos como la hipobiosis, tratamientos antiparasitarios recientes y la misma respuesta inmune del hospedador. El análisis de una sola muestra no es lo mas indicado para confirmar la presencia o ausencia de parásitos. Es recomendable realizar un análisis seriado ( minimo tres muestras tomadas en días diferentes) o realizar un pool de diferentes deposiciones tomadas a lo largo de tres días consecutivos.

**Metodo(s)**: Flotacion con solucion salina saturada. //**Analista**: Elena Rodriguez Galindo / **Fecha de análisis:** / **Estado de la muestra:** Satisfactorio

**Procesado por:** Elena Rodriguez Galindo **Revisado por:** Josept Curiel Peña.

**Director Científico:** Luis Rúa Ceballos, M.V.
**Coordinador:** Josept Curiel Peña, Microbiólogo.

**Clausulas informativas:**
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.

**Fin del Informe de resultados N°:IR-P25089**



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 21/09/23 | desparasitacion bravecto manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

FELIXCAN MINI
ANIMAL ID
Fecha de caducidad de esterilización : 07/2025
941010000219037

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2559 N° GAN:

cacharaz Romina

Fecha: 31/07/23 Nombre común: CANINO

Género: CAN Especie: canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Bomba de estación de servicio.

Procedencia: cerrito

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: CANINOS

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: caja

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Moto Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Agua.

Frecuencia: Veces/día Consumo: N/R.

Signos y duración: Animales en condición de calle.

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno.

Observaciones: se reciben 6 machos 2 hembras animales en condición de abandono

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Yhon Edison Morin | Firma: Angela Tenco |
| Nombre y Documento: 9860789 | Nombre: |
| Teléfono y correo: 3177735539 | Identificación: 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 03.09.23 | PACIENTES ACTIVOS CON CONSUMO NORMAL DE ALIMENTO SE REALIZA LIMPIEZA DE LAS ZONAS CON HONGOS (4 CACHORROS) ALGUNOS CACHORROS PRESENTAN TOS, SE ESTABLECE TRATAMIENTO CON NOVABRONCOL (2 ML - 2.5 ML (PO - BID) DURANTE 4 DIAS. Vanessa |
| 04/09/23 | pacientes activos. consumo normal de alimento se evidencia |
| 05/09/23 | tos con secresion e inician tratamiento con novabroncol |
| 06/09/23 | (2.5 ml PO - Bid) |
| 07/09/23 | manuela R. |
| 15/09/23 | Revacunacion PPPPY |
| 16/09/23 | desparasitacion interna con novacan cachorros |
| | manuelaR |

Página

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

(cachorros Santa Barbara

**Hoja de Evolución**

1559
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 12.08.23 | Se realiza desparasitación externa con Fipiclan (31.07.23), desparasitación interna con Novacan (31.07.23.) y se realiza vacunación con Puppy (03.08.23). Se comienta administración de organew en el alimento (PO/SID). Laura Herrera |
| 16/08/23 | Se realiza desparasitación interna con Novacan 1ml/25kg (P.O/SID) Laura Herrera |
| 17.08.23 | Se realiza redesparasitación interna con novacan 1ml/2.5kg (P.O/SID). Laura Herrera. |
| 18.08.23 | Se realiza desparasitación interna con novacan 1ml/2.5kg (P.O/SID). Laura Herrera |
| 21/08/23 | Pacientes activos. Uno de los cachorros (Alba) presenta decaimiento e inapetencia se inicia tratamiento con Metronidazol oral 0.3ml/alb P.O heces muy blandas Angela Tenea. |
| 22.08.23 | Pacientes activos, consumo de alimento normal, se realiza baño con peteclean, se administra pezsan y clotrimazol (para 3 de los cachorros), se ubican en cubil del pasillo. Laura Herrera |
| 23.08.23 | Pacientes activos, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de los cachorros que presentan hongos con clorhexidina, gasas / clotrimazol 1% y a todos los cachorros se les administra pezsan (TOP/BID). Se realiza revacunación con puppy (SC/SID). Laura Herrera |
| 24.08.23<br>25.08.23<br>26.08.23<br>27.08.23 | Pacientes activos, consumo de alimento normal, se realiza limpieza de los cachorros con hongos con clorhexidina / gasas / cetamycon (TOP/BID) y a todos los cachorros se les administra pezsan (TOP/SID). presentan mejoría de la piel. |
| 28.08.23<br>29.08.23<br>30.08.23<br>31.08.23<br>1.09.23<br>1.09.23 | PACIENTES ACTIVOS CONSUMO NORMAL DE ALIMENTO SE REALIZA LIMPIEZA EN ZONAS CON PRESENCIA DE HONGOS (4 CACHORROS) Y USO DE CLOTRIMAZOL (TOP, BID) Y SE REALIZA APLICACION DE PEZOSAN (TOP, BID) PRESENTAN MEJORIA DE LA PIEL VACUNACION PUPPY Vanessa |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDic Planes Diagnósticos PTic Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| | |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN: 2559

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 31/07/23 | test mogollo |
| 8/08/23 | vacunación PPPPy |
| 9/08/23 | desparasitacion interna con novacan cachorros |
| 10/08/23 | baño |
| 23/08/23 | revacunación PUPPy |
| 21/09/23 | desparasitacion bravecto mancotaR |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

Versión: 01

**CORREGIDURIA MUNICIPAL DE POLICIA ADMINISTRATIVA DE CERRITOS**
**Pereira, 31 de julio de dos mil vientres (2023)**

**AUTO No 024**

**POR MEDO DEL CUAL SE HACE ENTREGA DE UNA CAMADA DE 8 CACHORROS CANINOS**

**TITULO XIII DE LA RELACIÓN CON LOS ANIMALES, CAPÍTULO I DEL RESPETO Y CUIDADO DE LOS ANIMALES**

La Suscrita Corregidora Municipal de Policía de cerritos, en uso de sus facultades legales y conferidas por la ley 1801 de 2016, mediante auto 024/2023 dando cumplimiento al art 119 CNSCC en el cual indica que todos los municipios se establecerá un lugar seguro (...) a donde se llevarán los animales (...) que penetren predios ajenos o vaguen por sitios públicos y se desconozca su propietario y que por su condición física o de riesgo ameriten la atención o su custodia temporal.

Se presenta ante el despacho el señor JOHN EDISON MARIN CARDENAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía número 9.860.196 informando que pasaba por la bomba santa bárbara y vió que se movía una caja al parecer abandonada en la carretera, por lo que despertó curiosidad; al revisar encontró una camada de 8 cachorros, casi desmayados de calor.

Dado lo anterior. Y teniendo en cuenta el artículo 83 de la Constitución Política Colombiana, y en aras de garantizar el cumplimiento de la norma de protección animal; Se ordena a la SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y GESTIÓN AMBIENTAL, recibir la camada, dentro del programa de bienestar animal; y que sea un médico veterinario quien decida el paso a seguir con los cachorros; para lo cual se entrega a SECRETARÍA DE DESARROLLO RURAL Y GESTIÓN AMBIENTAL

**COMUNIQUIESE Y CUMPLASE**

**JULIANA SALAZAR HINCAPIÉ**
Corregidora Cerritos

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Terra"

CBA 2797 N° GAN:

Fecha: _____ Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Viaducto.

Procedencia: Aparentemente callejero.

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: Antemovil

Características del tipo de transporte: Terrestre.

Tipo de transporte: Bomberos. Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ___

Dieta suministrada: Chonto (Concentrado no), Agua.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Se la quitaron a un habitante de calle.

AUC: por peso: 20,9 Kg Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Alejandro Arango | Cristian Cardona Montoya |
| Firma | Firma |
| 1088264494 | 1088328492. |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3152959600 | Identificación |
| Teléfono y correo bomberos@pereira | |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Terra"

CBA 2797

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 21/12/2023 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- ----

Sexo: X M N Marcas: Negra e a m d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: Viaducto

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Bombanol Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Concentrado (No comió), chonito y agua sí

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Bueno.

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Aprehensión preventiva a habitante de calle.

## Examen Físico

T: 38,4 °C P: — p/min R: — r/min T° amb: — °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosados / Húmedos TLLC: 2 seg Peso: 10,9 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | X | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | X | ☐ | 11. Musculoesquelético | X | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

## Hallazgos Anormales

Resequedad y Secreción nasal.
Inflamación vulvar Secreción (celo).

## Problemas

Ninguno.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Test Dirofilaria (Negativo).
Revisión médica.
Toma de muestras de sangre.

## Planes Terapéuticos

—

Otros planes: Esterilización.

Clínico:
Identificación: 1089328492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

**Informe Resultados CBA - 2797 . TERRA, Numero de reporte IR-P43360**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | CRISTIAN CARDONA | **Identificación:** | CBA - 2797 . TERRA |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Especie / Edad:** | CANINA / 2 AÑOS |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Raza / Sexo:** | MESTIZO / HEMBRA |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-12-09 16:23 | **Fecha de Reporte:** | 2023-12-09 17:02 |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|

## Perfil de Chequeo 1

### Cuadro Hemático Electrónico.

| Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido | Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | | | | | | | |
| Eritrocitos | 5000000 | Eri/ul | 5.300.000 - 8.830.000 | Anisocitosis | NO SE OBSERVA | | |
| Hemoglobina | 10.5 | g/dl | 12,7-16,3 | Microcitos | NO SE OBSERVA | | |
| Hematocrito | 33.9 | % | 39,2-58,8 | Crenocitos | NO SE OBSERVA | | |
| VCM | 67.8 | fl | 70 (60-77) | Policromatofilia | NO SE OBSERVA | | |
| HCM | 21.1 | pg | 19 - 23 | Dianocitos | NO SE OBSERVA | | |
| CHCM | 31.1 | g/dl | 33 (31-34) | Macrocitos | NO SE OBSERVA | | |
| Reticulocitos | 0.1 | % | 0 - 1 | Hipocromia | NO SE OBSERVA | | |
| | | | | Poiquilocitosis | NO SE OBSERVA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE PLAQUETAS** | | | | | | | |
| Rec. de plaquetas | 64000 | plt/uL | 160000 - 460000 | VPM vol promedio | 6.2 | fL | 6.7-11.1 |
| **PROTEINAS PLASMATICAS** | 50 | g/L | 55-78 | | | | |

**RECUENTO DE LEUCOCITOS**

| Valores Relativos | | | | Valores Absolutos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leucocitos | 13000 | Leu/ul | 6000-15000 | Leucocitos | 13000 | Leu/ul | 6000-15000 |
| Neutrófilos | 65 | % | 50-73 | Neutrófilos | 8450 | Neu/ul | 3500 - 10000 |
| Eosinofilos | 5 | % | 1 - 10 | Eosinofilos | 650 | Eos/ul | 100 - 1500 |
| Linfocitos | 27 | % | 25 - 33 | Linfocitos | 3510 | Linfo/ul | 1000 - 4500 |
| Monocitos | 3 | % | 1 - 7 | Monocitos | 390 | Mon/ul | 100 - 700 |
| Neutofilos en Banda | 0 | % | 0 - 1 | Neutofilos en Banda | 0 | band/ul | 0 - 700 |

**Hallazgos al frotis sanguineo**

| | |
|---|---|
| Otros Hallazgos en la Linea Roja | ERITROCITOPENIA LIGERA |
| Linea Blanca | MORFOLOGIA-NORMAL |
| Serie Plaquetaria | TROMBOCITOPENIA MODERADA |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
**Metodo(s)**: Impedancia electronica. Equipo. ABACUS JUNIOR VET. Lectura en placa por microscopia optica / refractometria /col. wright. //**Analista**: Elena Rodriguez Galindo /
**Fecha de análisis:** 2023-12-09

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Alanino Aminot SGPT / ALT** | 31.00 | U/L | 15-58 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/12/2023 16:56:23

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Creatinina** | 0.55 | mg/dl | 0,5-1,5 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica Colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/12/2023 16:54:08



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

**Informe Resultados CBA - 2797 . TERRA, Numero de reporte IR-P43360**

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|
| **Glucosa** | 106.00 | mg/dl | Adultos: 70-110 / Cachorros: 90-150 |

**Interpretación**: La glucosa se convierte en la primera línea de pruebas para el diagnóstico de Diabetes mellitus, sin embargo, pueden requerirse pruebas adicionales como la fructosamina y/o la Hemoglobina glicosilada para confirmar el diagnóstico. El metabolismo basal del paciente así como el ayuno, la ingesta de alimentos y la actividad fisica tienen un impacto marcado sobre el resultado de glucosa en sangre. Por lo tanto se recomienda que esta muestra sea tomada en las primeras horas de la mañana y mejor aun con un ayuno de 8-10 horas. La glucosa es utilizada entre el 7-10% por los globulos rojos por lo tanto la muestra debe ser analizada máximo 2 horas después de ser extraida del paciente Si esta condición no se cumple la interpretación del resultado queda a criterio del profesional que solicito el examen.

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimétrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/12/2023 17:01:55

| | |
|---|---|
| **Hemoparasitos en frotis sanguineo** | SE OBSERVA ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON Anaplasma sp EN EL EXTENDIDO REALIZADO |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
//**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 09/12/2023 17:01:55

**Procesado por:** **Revisado por:** Josept Curiel Peña.

**Director Científico:** Luis Rúa Ceballos, M.V.
**Coordinador:** Josept Curiel Peña, Microbiólogo.

**Clausulas informativas:**
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.

**Fin del Informe de resultados N°:IR-P43360**



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

Expiry – Date: 2028/05/17
900215007441667

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Lula"

CBA 2806 N° GAN:

Fecha: _____ Nombre común: Canino

Género: canis Especie: C lupus familiaris EDB: N I J X A V

Ingreso: A P E X N K R r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: malaga

Procedencia: malaga

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: no

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: _____

Características del cautiverio: guacal (bomberos)

Características del tipo de transporte: ferrostre

Tipo de transporte: automovil Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: agua

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: abandono - fractura posiblemente

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Traido por bomberos

AUC: por peso: 12,2 kg Sexo: X X I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: WILSON TABARES 10139759 | Firma: Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento: 311 3043919 | Nombre: 1089328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"Wla"

CBA 2806
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 22/12/2023 Nombre común: Perro. EDB: N I J X A V
Género: Canis Especie: C. lupus familiaris. F. Nacim: --/--/----
Sexo: H M N Marcas: Amarilla. e a m d ±
Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R.

## Anamnesis

Procedencia: Malaga.
Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ___°C Humedad: ___%
Especies con que ha estado en contacto: Ninguna.
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: Guacal
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Automovil. Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ___
Dieta suministrada: Agua.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido.
Signos y duración: Claudicacion 4/5 incluso aveces 5/5 en MPI. Posible daño neurologico (Nervio), o malformacion de nacimiento (Miembro más largo que el otro).

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Tratada por bomberos.

## Examen Físico

T: 38.7 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___°C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: Rosados/Humedas. TLLC: 2 seg Peso: 12,2 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☑ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

- Clasificación 4/5 MAI.
(5/5)

## Problemas

- Daño nervio radial.
- Laceraciones en piel

## Diagnósticos Diferenciales

- Daño nervio radial
- Trauma
- Pelea
- Maltrato.
- Malformación

## Planes Diagnósticos

- Radiografías (No hay fractura)

## Planes Terapéuticos

- 01-trans.
- Praziquantel
- Bravecto 10-20 kg.
- Vacuna quintuple
- Curaciones

Otros planes: Esterilización.
Marcaje.

Clínico:

Identificación: 1088378497.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

Animal ID:
ISO11784 FDX – B
900215007441678

AVP
osos tuyo.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Milagros"

CBA
28 09
N° GAN:

Fecha: 26/12/2023 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: Canino EDB: N I X S A V

Ingreso: A P E B N K X r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Centro de Pereira

Procedencia: Habitante de calle

Tiempo de cautiverio: 12 horas. T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto: No reporta

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte: Caminando

Tipo de transporte: Publico Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada: No reporta

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: N/A.

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Herida abierta y contaminada en abdomen

AUC: por peso: 11, Kg Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Edwin Johan M.G. | Manuela Sánchez |
| Firma | Firma |
| Edwin Johan Muriel - 1004680482 | 1- Manuela Sánchez Restrepo |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3137948925 | 50565 - 1004518662 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

941010000114971

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Galleta"

CBA 2812. N° GAN:

Fecha: 28/12/2023 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Río San Judas

Procedencia: Callejero.

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: —.°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto: Desconocida.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guacal.

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Bomberos. Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Ninguna.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Nula

Signos y duración: Se encontraba en el río.

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Rescate de Bomberos

AUC: por peso: 16,5 kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Manuel Ceballos A | |
| Firma | Firma |
| Manuel Ceballos Agu. | Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento 1038284659 | Nombre 1088328492. |
| Teléfono y correo 3148855462 manuel_j=hotmail | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

balleta

CBA 2812
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Nombre común: perro EDB: N I J S A V
Género: canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Rio san judas
Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: desconocido
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles:
Características del cautiverio: guaca
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: bomberos Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: ninguna

Frecuencia: Veces/día Consumo: nulo
Signos y duración: se encontraba en el Rio

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: rescate por bomberos

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

hemograma
test Moquillo negativo

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

FELIXCAN MINI
ANIMAL ID
Fecha de caducidad de esterilización : 07/2025
941010000164802

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de ingreso animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

CRA 2013 N° GAN:

Fecha: 28/12/2023 Nombre común: gato
Género: Canis Especie: Felis catus EDB: N I J S X V
Ingreso: A P E B N K R r
A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Bosfon
Procedencia: 1 dia

Tiempo de cautiverio: 1 dia T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: n/R
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☑ Cuáles:
Características del cautiverio: guaca
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:
Dieta suministrada: Agua concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo: desconocido
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: test sida y leucemia negativo

Observaciones:

AUC: por peso: kg Sexo: H M I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Juliana Carolina Arenas 52515574. | Firma: Cristian Cardona |
| Nombre y Documento | Nombre: 1088328492 |
| Teléfono y correo: 3144212479 | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° HC, GAN y nombre: CBA 2813

Sol

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Nombre común: gato EDB: N I J S A V

Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Boston

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ~~°C~~ Humedad: ~~%~~

Especies con que ha estado en contacto: desconocido

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles:

Características del cautiverio: guaral

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: agua + concentrado

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: ____ °C P: ____ p/min R: ____ r/min T° amb: ____ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: ____ seg Peso: ____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

Adopt
29/04/2024.

FELIXCAN ANIMAL ID MINI
Fecha de caducidad de esterilización : 07/2025
941010000168887

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

# Luna 11

N° GAN: CBA 2814

Fecha: 29/12/2023 Nombre común: Gato
Género: Felis Especie: Felis catus. EDB: N I J S A V
Ingreso: A P E B N K R r
A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio; E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Bostón
Procedencia: Cautiverio.

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ——°C Humedad: ——%
Especies con que ha estado en contacto:
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——
Características del cautiverio: Guaca
Características del tipo de transporte: ~~Aéreo~~ Terrestre
Tipo de transporte: Caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——
Dieta suministrada: Concentrado + Agua

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo:
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: kg Sexo: M M I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento: 52515574 3144212479 | Nombre: Cristian Cardona 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

*Esta acta certifica que la* PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

luna

CBA 2014
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Nombre común: gato EDB: N I J S A V
Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Boston
Tiempo de cautiverio: callejero 1 dia T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: no
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:
Características del cautiverio: guacal
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: concentrado + agua

Frecuencia: Veces/día Consumo: desconocido
Signos y duración: no presenta

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: negativo test sida y lecheina

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

Animal ID:
ISO11784 FDX – B
900215007441901

17/04/2024 Adopción

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

Sam

CBA 2815

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 12 2023 Nombre común: perro EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: canis lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Condina

Tiempo de cautiverio: 5 años T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: SI

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: guacal

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: 2 Veces/día Consumo: normal

Signos y duración: sin síntomas

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T:____ °C P:____ p/min R:____ r/min T° amb:____ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM:____ TLLC:____ seg Peso:____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

Animal ID:
ISO11784 FDX – B
900215007441679

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"glenda"

CBA 2816
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 12 2023 Nombre común: gato EDB: N I J S A V
Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: policia Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: av. del Rio
Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: ___°C Humedad: ___%
Especies con que ha estado en contacto: si
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: guacal – capa
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: patrulla policia Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: desconocido
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: test sida leucemia negativo

## Examen Físico

T: ___°C P: ___p/min R: ___r/min T° amb: ___°C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: ___ TLLC: ___seg Peso: ___g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitt:

Actividd: Día ☐ Noche ☐

Gradoe Amansamiento: 1 2 3 4

Estadde Conservación:

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica glenda

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° GAN: CBA 2816

Fecha: _____ Nombre común: gato

Género: Felis (gato) Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Av. del Río

Procedencia: Av. del Río

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: ___°C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: si

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: guacal - caja

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo: ___

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración: ___

Tratamiento previo y respuesta: ___

Observaciones: test sida leucemia negativo

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma: Manuela Sánchez |
| Nombre y Documento | Nombre: 50565 - 1004518662 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

Adoptado 14-07-24

Animal ID: ISO11784 FDX-B 900215007441670

UKUMARÍ BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Aurelio"

CBA 2818

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 12 2023 Nombre común: Felino EDB: N I J S A V

Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: policia Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: AV. del Rio

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: si

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles:

Características del cautiverio: guacal - caja

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla de policia Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración: sin sintomas

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: test sida leucemia negativo

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

*Grado de Amansamiento:* 1 2 3 4

Estado de Conservación:

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Aurelio"

CBA 2818 — N° GAN:

Fecha: _____ Nombre común: Felino

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Av. del Río

Procedencia: Av. del Río

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: ~°C Humedad: ~%

Especies con que ha estado en contacto: Si

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ~

Características del cautiverio: guacal - caja

Características del tipo de transporte: ferrostro

Tipo de transporte: patrulla policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo: _____

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración: sin síntomas

Tratamiento previo y respuesta: _____

Observaciones: test sida leucemia negativo

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | [signature] |
| Firma | Firma |
| | Manuela Sanchez |
| Nombre y Documento | Nombre |
| | 50565 - 1004518662 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA *NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE* del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARI
BIOPARQUE

Animal ID: ISO11784 FDX – B
900215007441630

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"martin"

CBA 2819
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 12 2023 Nombre común: felino EDB: N I J S A V
Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Av. del Rio
Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: si
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☑ Cuáles:
Características del cautiverio: guacal - caja
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: patrulla policia Aislamientos previos: Sí☐ No☑ Tiempo:
Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo: desconocido
Signos y duración: sin sintomas

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: test sida leucemia negativo

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° GAN: CBA 2829

Fecha: _____ Nombre común: felino

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: av. del Rio

Procedencia: av. del Rio

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: si

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: caja - guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla policia Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo: ___

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración: con sintomas

Tratamiento previo y respuesta: ___

Observaciones: test sida leucemia negativo

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma: Manuela Sánchez |
| Nombre y Documento | Nombre: 50565 - 1004518662 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

Animal ID: ISO11784 FDX – B 900215007441625

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2820

N° HC, GAN y nombre:

abby

Fecha: 29 12 2023 Nombre común: Felino EDB: N I J S A V

Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: policia Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: av. del Rio

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: gatos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: caja - guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla policia Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: test sida y leucemia

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° GAN:

Fecha: _____ Nombre común: felino

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: av. del Río

Procedencia: av. del Río

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: si q dio

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☐ Cuáles: ___

Características del cautiverio: caja - guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla de policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo: ___

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: desconocido

Signos y duración: ___

Tratamiento previo y respuesta: ___

Observaciones: test sida bucemia negative

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | MB |
| Firma | Firma |
| | Manuela Sánchez |
| Nombre y Documento | Nombre |
| | 5056S - 1004518662 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

900215007441920

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

Nro azul zoey.

tango

cbA 2640

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 19 09 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: morelia

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: perros y gatos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: claudicacion de MAI

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

test de maquillo

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: _____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: _____

Hábitat: _____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: _____

## Hoja de Evolución

2640 Tango
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 19/09/23 | Ingresa a CBA negativo para test de moquillo Manuela R |
| 19/09/23 | Paciente activo con postración de tren posterior inicia tratamiento con Butamin (0.3ml SC BID) y cortidone (0.3 ml SC SID) Manuela R |
| 23/09/23 | paciente activo y consumo de alimento con normalidad finaliza tratamiento Manuela R |
| 21/10/23 | Bravecto y baño Manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

CBA 2640

| DIRECCIÓN CIENTÍFICA | |
|---|---|
| ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO | Página 1 de 2 |
| | VERSIÓN: 3 |

Por intermedio de la presente, declaro haber recibido en forma gratuita a mi entera conformidad un animal de compañía (doméstico) de las siguientes características:

| | |
|---|---|
| Especie: CANINO | Fecha de nacimiento: |
| Edad: 3 años | Sexo: macho |
| Tamaño: Mediano | Peso: 12 kg |
| Microchip: 900215007441920 | ID interno: Tango |
| Señas particulares / Color: Negro con café | |
| | |
| TANGO | |
| | |

Comprometiéndome a cumplir las siguientes obligaciones:

- Guardaré al animal en un lugar a buen recaudo prodigándole buen trato
- Le brindaré un lugar donde resguardarse de la intemperie al cual el animal acceda libremente
- Le proporcionaré alimento suficiente y nutritivo y agua limpia suficiente para todo el día
- El animal no vivirá encadenado ni en lugares reducidos por períodos prolongados
- Tendré extremo cuidado de que el animal no pueda escaparse a la vía pública, en caso de pérdida me comprometo a informar inmediatamente, es decir, en un plazo no mayor a una hora de la perdida al teléfono y correo electrónico del Bioparque Ukumarí que aparece en la presente acta para poder efectuarse la búsqueda a través de las redes de información Institucional. También me comprometo a participar activamente en la búsqueda del animal entregando carteles con su descripción y/o foto en todas las veterinarias del área donde se extravió.
- Le pondré un collar (elastizado en el caso de que se trate de un gato) con una identificación clara y visible con mi número de teléfono o dirección.
- En caso de enfermedad, le procuraré la debida atención veterinaria.
- Si se trata de un animal no esterilizado, ME COMPROMETO A REALIZAR LA NEUTRALIZACIÓN REPRODUCTIVA (castración o ovariohisterectomía según corresponda) antes de su primer celo (aproximadamente a los seis meses). Si el adoptante no cumple con el deber de informar el teléfono y domicilio del veterinario que efectuó la esterilización para corroborar la misma, podrá el Bioparque requerir el animal si hubiese transcurrido 6 meses de la fecha de la firma de la presente acta con objeto de realizar la neutralización reproductiva del animal y de la firma del presente el compromiso de castración por parte del adoptante.
- Vacunaré al animal anualmente según indicación del veterinario.
- Cumpliré con las disposiciones municipales referidas a la vacunación antirrábica.

| DIRECCIÓN CIENTÍFICA | |
|---|---|
| ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO | Página 2 de 2 |
| | VERSIÓN: 3 |

- Estoy de acuerdo con que la Institución que me entrega el animal ingrese a mi domicilio a verificar las condiciones en que se encuentra durante toda la vida del animal adoptado. Como así también me comprometo a informar en forma fehaciente cualquier cambio de domicilio durante la vida del animal para que el Bioparque pueda efectuar el seguimiento correspondiente.
- Si por cualquier motivo no pudiera conservar al animal, le buscaré un hogar semejante al mío y deberé comunicar en forma fehaciente el nombre, documento de identidad, domicilio, teléfono y correo electrónico del nuevo adoptante.
- En ningún caso abandonaré al animal.
- Teniendo conocimiento de las obligaciones que contraigo al retirar el animal de manos de la persona que me hace entrega, presto en este acto mi conformidad firmando el presente documento.

| Comentarios u observaciones adicionales: |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| DATOS DEL ADOPTANTE | DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA |
|---|---|
| | Ana Sofía Arboleda Z. |
| Firma | Firma |
| Nombres y apellidos: Justo Justo Hernandez | Nombres y apellidos: |
| CC: 1088730404 | CC: |
| Domicilio: M2 C Cs 30 | Correo e: |
| Teléfono: 3208725944 | |
| Correo e: Produccionnyx@gmail.com | |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.088.330.404**
**HERNANDEZ LOZANO**

APELLIDOS
**JUSTO PASTOR**

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **10-OCT-1995**
**SAMANA**
**(CALDAS)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**17-OCT-2013 PEREIRA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2400100-00508137-M-1088330404-20131114 **00357**41924A 2 39816523

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

dulce

CBA 2691
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 03 08 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V
Género: canis Especie: c. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

## Anamnesis

Procedencia: av 30 agosto
Tiempo de cautiverio: _____ T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %
Especies con que ha estado en contacto: gatos y perros
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: guaca
Características del tipo de transporte: terrestre
Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo: _____
Dieta suministrada: _____

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: _____
Signos y duración: sin síntomas

Tratamiento previo y respuesta: _____

Observaciones: _____

## Examen Físico

T: _____ °C P: _____ p/min R: _____ r/min T° amb: _____ °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: _____ TLLC: _____ seg Peso: _____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

desparasitación

## Planes Terapéuticos

test moquillo negativo

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 08/09/23 | Ingresa camino a cba negativa a test maquillo |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441636

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Oriolista"

CBA 2649 N° GAN:

Fecha: 29-09-2023 Nombre común: canino

Género: Canis Especie: C lupus familiaris EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K X r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Parque industrial

Procedencia: Parque industrial

Tiempo de cautiverio: Desconocido. T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guaca

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración: Claudicación MAI.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Herida con arma blanca

AUC: por peso: 13,2 kg Sexo: H X I ESB: 1 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian A. Cardona M. |
| Teléfono y correo: 3122715747 | Identificación: 1088328492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

2649.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Chocolate"

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 09 11 2023 Nombre común: Canino EDB: N I J S A V

Género: Canino Especie: C. lupus. F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Bioparque Ukumarí Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Bioparque Ukumarí

Tiempo de cautiverio: 1 año T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Perros

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: 2 Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: 13.40 g

| | N | A | NE | | N | A |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | | |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____
Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V
Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g
Diagnóstico presuntivo: _____
Procedimiento planteado: _____
Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☑ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | : |
| Xilacina [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | Hora de Re-cuperación |
| Ketamina [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | : |
| Propofol [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: _____ Realizado por: _____
Materiales usados: _____ Complicaciones: _____
Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Meloxicam | | | |
| Profen | | | |
| | | | |
| | | | |

y recomendaciones especiales

_____
_____
_____

al: Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐
☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

2649

chocolisto M
N° Historia clínica y GAN:

## Hoja de Evolución

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 29/09/23 | paciente ingresa a CBA negativo test moquillo |
| 29/09/23 | paciente activo consumo de alimento con normalidad inicia tratamiento con profen 1S (0,2ml sc sid) y unidav (0,1ml sc sid) manuela P |
| 3/10/23 | paciente activo consumo de alimento con normalidad finaliza tratamiento manuela R |
| 11/11/23 | bravecto |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441244

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° GAN: CBA 2654

Morocho "Jacobo"

Fecha: 30-09-23 Nombre común: canino

Género: canino Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológito; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: esperanza galicia

Procedencia: esperanza galicia

Tiempo de cautiverio: 10 años T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: cargado

Características del tipo de transporte: moto

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: mordedura, abandono y maltrato

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Sandra Gomez | |
| Firma | Firma |
| 1088251797 | Nombre |
| Nombre y Documento | |
| 3117778945 | Identificación |
| Teléfono y correo | |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

perro ingresa por potería 1, la persona que lo trae insiste que es de una vecina, se evidencia maltrato y abandono, con pulgas, garrapatas, empantanado y con mordida por otro perro, se le advierte a la señora sandra milena gomez que debe firmar un acta donde conste que no es de ella y okumari lo recibe para su tratamiento, esta consiente de que una vez que lo entreguе ya se quedará con nosotros y con seguimiento de donde lo encontró para seguir un posible caso de maltrato.

FIRMA= Sandra Milena Gomez

FIRMA= ~~[illegible]~~ MP. 39551
medico veterinario

esperala galicia
calle 15 170 casa 18.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 20/09/23 | camino ingresa a cuarentena pronostico reservado test moquillo negativo |
| 15/10/23 | Finaliza tratamiento paciente estable manuela R |
| 11/11/23 | bioquecto manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

Adpte 9/04/2024.

900215007441631

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Kundiri"

N° GAN: CBA 2671

Fecha: 10-10-2023 Nombre común: Gato

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [X] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción:

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: N/R T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terreno

Tipo de transporte: Caminando. Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Abandono con 4 crías

AUC: por peso: Kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Fresnedy Mosquera | Firma: Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento: 1.088.268.293. | Nombre: 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA *NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo*, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ BIODIVERSIDAD

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

# PROCEDIMIENTOS BIENESTAR ANIMAL

0652

Fecha 10 10 2023

Municipio Pereira.

Nombres y apellidos usuario Fresnedy Mosquera Mena.

Dirección Villa Lisa Cuba Mz B Cs 6.

# Documento 1.088 268 293 Teléfono 3205717607 Barrio Cuba.

Motivo de la atención Encontro Gata y trajo a CBA

Aspectos encontrados

Trae Gata Con cachorros dice Que se la Encontro y no se Puede Quedar Con ella, Estamos Con Dllo Rural y autoriza la recepción de la Gata.

Recomendaciones

Se le explica Q' los animals Traidos a Ukumari Solo se reciben Cuando Son Traidos por Ents de Control. Como Policia [illegible] Inspectores de Policia ó Autorizados Por [illegible] Rural.

[illegible]IDO POR

[illegible] Zapata

[illegible]09.

USUARIO

Nombre completo Fresnedy mosquera mena

Cédula 1088268293

Entidad

Firma

[illegible]as dentro de la política pública de bienestar animal.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 10/10/23 | ingresa felino en condicion de abandono con 4 cachorros |
| 12/10/23 | se realiza desparasitacion interna con edo dogg and cat |
| 20/10/23 | vacunacion sida y leucemia |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441676

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

CBA 2701
N° HC, GAN y nombre:

"Luci" Pantera

Fecha: 13 10 2023 Nombre común: Felino EDB: N I J S A V
Género: Felis Especie: Felis catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Malabar entrada 6
Tiempo de cautiverio: 30 Minutos T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: Ninguno
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: N/A
Características del cautiverio: Guaca
Características del tipo de transporte: Gradilla/ Terrestre
Tipo de transporte: Automovil Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: Concentrado.

Frecuencia: Veces/día Consumo: A voluntad
Signos y duración: Paciente Politraumatizado.

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno.

Observaciones: Remitido por bomberos.

## Examen Físico

T: °C P: 107 p/min R: 21 r/min T° amb: °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: R/H TLLC: seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☒ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☒ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☒ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Paciente presenta fractura de tren posterior politraumatizado

## Problemas

I Perdida MO MP

## Diagnósticos Diferenciales

1. Luxación coxofemoral

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
examen clinico

## Planes Terapéuticos

Corrección por tecnica cerrada

Otros planes:

Clínico:
Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ___ días Alojado en:
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización:
Hábitat:
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación:

270.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Luna"

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 04 11 2023 Nombre común: Felino EDB: N I J S A V

Género: Felis Especie: F. catus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad:

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: 3,4 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____
Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V
Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g
Diagnóstico presuntivo: _____
Procedimiento planteado: _____
Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | : |
| 1,2cc Ketamina [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | Hora de Recuperación |
| 0,1 Xilacina [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| 1,2cc Propofol [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: _____
Materiales usados: _____
Realizado por: _____
Complicaciones: _____
Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| 0,3cc Unixal | | | |
| 0,1cc Profen | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐
Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2704 N° GAN:

"Luna" "Doña Gata"

Fecha: 17/10/23 Nombre común: felino

Género: felid Especie: felid cat EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Malabar entrada 6.

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 20 minutos T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Ninguno

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: 6 vaca trad.

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: No se tiene información

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: La comunidad manifiesta que fue politraumatizado

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Julian Alberto Garcia | Angela Henao |
| Nombre y Documento | Nombre |
| Julian Alberto Garcia CC 4513885 | |
| Teléfono y correo 3138201568 Julianmastergamer@gmail.com | Identificación 1004733896. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| | |
| | |
| | |

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 17/10/23 | ingresa a cba felino, negativo a VIF y leucemia con luxacion coxofemoral inicia tratamiento de analgesia |
| 19/10/23 | se inicia anestesia para acomodar la artículacion |
| 5/11/23 | se da de alta de hospitalización manuela R |



D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

Expiry – Date: 2028/06/17
900215007441260

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Pirulo"

CBA 2718

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 23 10 2023 Nombre común: Perro doméstico EDB: N X J S A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: 19 06 2023

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±

Propietario: Diego Jaramillo Dirección: No Reporta Teléfono(s): No Reporta

## Anamnesis

Procedencia: Buenaventura

Tiempo de cautiverio: De Nacimiento T° ambiental: / °C Humedad: / %

Especies con que ha estado en contacto: Ninguna

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: No Reporta

Características del cautiverio: Calle

Características del tipo de transporte: Ninguno

Tipo de transporte: Rescate Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: /

Dieta suministrada: Curo y Carne.

Frecuencia: 2 Veces/día Consumo: Parte

Signos y duración: /

Tratamiento previo y respuesta: No Reporta

Observaciones: Paciente ingresa para Atención medica por atropellamiento
Fecha captura del Animal

## Examen Físico

T: 39.1 °C P: 150 p/min R: 60 r/min T° amb: / °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosa TLLC: 2 seg Peso: 7 kg g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☒ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☒ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Ind. Presenta Dolor en M.P.D, a causa de posible fractura por atropellamiento

## Problemas

1 Fractura
2, Dolor
3, Drapetacra

## Diagnósticos Diferenciales

fractura de femur

## Planes Diagnósticos

Se Recomienda RX y Cirugia Ortopedica

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico: Jovier A Cuellar D TP 36167
Identificación: 1094276878

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ___ días Alojado en: ___
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ___
Hábitat: ___
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ___

## Informe Resultados CBA-2718, Numero de reporte IR-P37630

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | ANGELA HENAO | **Identificación:** | CBA-2718 |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | CBA UKUMARI |
| | | **Especie / Edad:** | CANINA / 5 MESES |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Raza / Sexo:** | MESTIZO / MACHO |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Fecha de Reporte:** | 2023-10-28 17:04 |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-10-28 16:34 | | |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|

## Perfil prequirurgico 1

### Cuadro Hemático Electrónico.

| Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido | Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | | | | | | | |
| Eritrocitos | 4930000 | Eri/ul | 5.300.000 - 8.830.000 | Anisocitosis | NO SE OBSERVA | | |
| Hemoglobina | 10.9 | g/dl | 12,7-16,3 | Microcitos | NO SE OBSERVA | | |
| Hematocrito | 34.9 | % | 39,2-58,8 | Crenocitos | NO SE OBSERVA | | |
| VCM | 70.9 | fl | 70 (60-77) | Policromatofilia | NO SE OBSERVA | | |
| HCM | 22.1 | pg | 19 - 23 | Dianocitos | NO SE OBSERVA | | |
| CHCM | 31.2 | g/dl | 33 (31-34) | Macrocitos | NO SE OBSERVA | | |
| Reticulocitos | 3.5 | % | 0 - 1 | Hipocromia | NO SE OBSERVA | | |
| | | | | Poiquilocitosis | NO SE OBSERVA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE PLAQUETAS** | | | | | | | |
| Rec. de plaquetas | 407000 | plt/uL | 160000 - 460000 | VPM vol promedio | 8.5 | fL | 6.7-11.1 |
| **PROTEINAS PLASMATICAS** | | 49 | | | | | |

**RECUENTO DE LEUCOCITOS**

| Valores Relativos | | | | Valores Absolutos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leucocitos | 10100 | Leu/ul | 6000-15000 | Leucocitos | 10100 | Leu/ul | 6000-15000 |
| Neutrófilos | 64 | % | 50-73 | Neutrófilos | 6464 | Neu/ul | 3500 - 10000 |
| Eosinofilos | 3 | % | 1 - 10 | Eosinofilos | 303 | Eos/ul | 100 - 1500 |
| Linfocitos | 33 | % | 25 - 33 | Linfocitos | 3333 | Linfo/ul | 1000 - 4500 |
| Monocitos | 0 | % | 1 - 7 | Monocitos | 0 | Mon/ul | 100 - 700 |
| Neutofilos en Banda | 0 | % | 0 - 1 | Neutofilos en Banda | 0 | band/ul | 0 - 700 |

**Hallazgos al frotis sanguineo**

| | |
|---|---|
| Otros Hallazgos en la Linea Roja | ERITROCITOPENIA LIGERA |
| Linea Blanca | MORFOLOGIA-NORMAL |
| Serie Plaquetaria | MORFOLOGIA-NORMAL |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
**Metodo(s)**: Impedancia electronica. Equipo. ABACUS JUNIOR VET. Lectura en placa por microscopia optica / refractometria /col. wright. //**Analista**: Eliana Fernandez Vergel /
**Fecha de análisis:** 2023-10-28

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Alanino Aminot SGPT / ALT** | 46.00 | U/L | 15-58 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Suero ictérico, Posible condición patológica del paciente o debido al uso de ciertos medicamentos, .-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 2023-10-28

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Creatinina** | 0.59 | mg/dl | 0,5-1,5 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Suero ictérico, Posible condición patológica del paciente o debido al uso de ciertos medicamentos, .-
**Metodo(s)**: Enzimatica Colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 2023-10-28



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 23/10/23 | Cirugia Fractura de mpI manuela R |
| 7/11/23 | Finalna hospitalizacion manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441677

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"La Alegría"

CBA. 2722

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 14 10 2023 Nombre común: Perro doméstico EDB: N I X S A V

Género: Canis Especie: C. Lupus familiaris F. Nacim: / / e a m d ±

Sexo: H M N Marcas:

Propietario: B. Ukumarí Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Pereira, Barrio La Libertad

Tiempo de cautiverio: 5 días T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte: kennel

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: No Reporta

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: X

Tratamiento previo y respuesta: No Reporta

Observaciones: Aporta que presenta heces sanguinolentas

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: < seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☑ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☑ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☑ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☑ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☑ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico: JAVIER GUERRERO

Identificación: 1094266678

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Alegría"

CBA. 2272 N° GAN:

Fecha: 24/10/23 Nombre común: Perro Doméstico

Género: Canis L. familiaris Especie: C. Lupus familiaris EDB: [N] [X] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Barrio La Liberia

Procedencia: Pereira

Tiempo de cautiverio: 5 Días T° ambiental: / °C Humedad: / %

Especies con que ha estado en contacto: No Reporta

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: Ninguna

Características del cautiverio: Kennel

Características del tipo de transporte: Kennel

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: No Reporta

Frecuencia: / Veces/día Consumo: /

Signos y duración: /

Tratamiento previo y respuesta: /

Observaciones: Afirma que estaba bajo custodia de un civil, la cual afirma que la tiene desde el fin de semana y Hoes sorprendente

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento: T. Alexis Correa Rendon 1171557578 | Nombre: 1094286678 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 24/10/23 | Ingresa a cba negativo a distemper manuela R y se desparasitó con bravecto. |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

UKUMARÍ
BIOPARQUE

900215007441258

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"Mandarina"

CBA 2737
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 27 10 2023 Nombre común: Gato EDB: N I J S X V
Género: Felis Especie: felis catus F. Nacim: -- -- ---- e a m d ±
Sexo: X M N Marcas: Blanca Gris - Manchas
Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: Palmira
Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %
Especies con que ha estado en contacto: felinos
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: Caja carton
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Camioneta Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ___
Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: 4 cachorros recien nacidos

## Examen Físico

T: 39.1 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___ °C
Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5
MM: Rosadas TLLC: 2 seg Peso: 4,3 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☒ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☒ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

Abdomen distendido.
Respiración acelerada.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Test sida y leucemia (negativo).

## Planes Terapéuticos

Otros planes: Esterilización

Clínico:

Identificación: 1088328492

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

CBA 2737 N° GAN.

"Mandarina"

Fecha: 27/10/2023 Nombre común: Gato
Género: Felis Especie: Felis catus EDB: N I J S X V
Ingreso: A P E B N K R r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Pollandra
Procedencia: Calteja Cra.

Tiempo de cautiverio: Desconocida T° ambiental: ___°C Humedad: ___%
Especies con que ha estado en contacto: Felinos
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: Caja cartón
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Camioneta Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ___
Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Con 4 cachorros recien paridos

AUC: por peso: 4,3 Kg Sexo: X M I ESB: ☐ X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088328491. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 27/10/23 | inicia hospitalización manuela R |
| 9/11/23 | termina hospitalización |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

Animal ID:
ISO11784 FDX – B
900215007441243

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Sebastián"

2743

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 10 2023 Nombre común: Perro Domestico EDB: N I J S A V

Género: Canis Especie: Canis lupus familiaris F. Nacim: / / /

Sexo: H M N Marcas: / e a m d ±

Propietario: B. Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Carretera Via armenia.

Tiempo de cautiverio: 2d 4h T° ambiental: / °C Humedad: / %

Especies con que ha estado en contacto: 2 Perros

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: /

Características del cautiverio: Vehiculo

Características del tipo de transporte: Vehiculo

Tipo de transporte: 1 Guacal Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: /

Dieta suministrada: Una racion de pan.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: Individuo llega por rescate de Cinto por adiestramiento en mal

## Examen Físico

T: 38,2 °C P: 195 p/min R: 72 r/min T° amb: / °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosado TLLC: 2 seg Peso: 2E g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☑ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☑ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☑ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☑ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☑ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☑ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☑ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☑ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☑ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☒ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

1, Se evidencia Dolor a la palpación en MPI
11) Se evidencia deformidad a nivel del Femur del miembro posterior Derecho

## Problemas

- Claudicación M.P.D
- Tallorcado
- Fractura

## Diagnósticos Diferenciales

- Fractura a nivel femur de MPI.

## Planes Diagnósticos

Se requiere RX

## Planes Terapéuticos

- Hidratación con 300 ML NaCl I.V
- Dexametason 0,2 mg/kg D.I. 0,2 ML I.V.
- Meloxicam 0,2 mg/kg D.I 0,2 ML V.I.M.
-

Otros planes: Se Requiere RX, Ortopedia

Clínico: Jaime A. Becerra P.
Identificación: 1044266678

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° GAN: 2743

"Sebastián"

Fecha: 29/10/23 Nombre común:

Género: Canino Especie: perro doméstico. EDB: N I J S A V

Ingreso: A P E B N K X r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: carretera vía armenia.

Procedencia: Pereira.

Tiempo de cautiverio: 24 horas T° ambiental: / °C Humedad: / %

Especies con que ha estado en contacto: 2 perros.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Prision de pan. Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones: El señor confirma que el animal fue atropellado por una moto y presenta probable fractura en de mp.

AUC: por peso: g Sexo: H M I ESB: 1 2 3 4

FUNCIONARIO 200 → PERSONA QUE ENTREGA

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Javier A. Guerrero A | Firma: Jose mendez |
| Nombre y Documento: 1094266678 | Nombre: 1054569 641 |
| Teléfono y correo | Identificación: 321875 9444 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Informe Resultados 2743-CBA, Numero de reporte IR-P38764

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|
| **Aspartato Amino.SGOT/AST** | 25.00 | U/L | 16-43 |
| **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,- **Metodo(s)**: Enzimatica colorimétrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 07/11/2023 18:01:46 | | | |
| **Hemoparasitos en frotis sanguineo** | NO SE OBSERVAN ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON HEMOPARASITOS EN EL EXTENDIDO REALIZADO | | |
| **Estado de la muestra:** Satisfactorio //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 07/11/2023 18:01:46 | | | |

**Procesado por:** | **Revisado por:** Josept Curiel Peña.

**Director Científico:** Luis Rúa Ceballos, M.V.
**Coordinador:** Josept Curiel Peña, Microbiólogo.

**Clausulas informativas:**
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.

**Fin del Informe de resultados N°:IR-P38764**



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Informe Resultados 2743-CBA, Numero de reporte IR-P38764

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | CRISTIAN CARDONA | **Identificación:** | 2743-CBA |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | UKUMARI |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Especie / Edad:** | CANINA / 2 AÑOS |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Raza / Sexo:** | MESTIZO / MACHO |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-11-07 17:28 | **Fecha de Reporte:** | 2023-11-07 17:51 |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|

## Perfil prequirurgico 1

### Cuadro Hemático Electrónico.

| Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido | Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | | | | | | | |
| Eritrocitos | 6150000 | Eri/ul | 5.300.000 - 8.830.000 | Anisocitosis | NO SE OBSERVA | | |
| Hemoglobina | 11.8 | g/dl | 12,7-16,3 | Microcitos | NO SE OBSERVA | | |
| Hematocrito | 38.21 | % | 39,2-58,8 | Crenocitos | NO SE OBSERVA | | |
| VCM | 62.13 | fl | 70 (60-77) | Policromatofilia | NO SE OBSERVA | | |
| HCM | 19.19 | pg | 19 - 23 | Dianocitos | NO SE OBSERVA | | |
| CHCM | 30.88 | g/dl | 33 (31-34) | Macrocitos | NO SE OBSERVA | | |
| Reticulocitos | 0.1 | % | 0 - 1 | Hipocromia | NO SE OBSERVA | | |
| | | | | Poiquilocitosis | NO SE OBSERVA | | |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE PLAQUETAS** | | | | | | | |
| Rec. de plaquetas | 272000 | plt/uL | 160000 - 460000 | VPM vol promedio | 8.4 | fL | 6.7-11.1 |
| **PROTEINAS PLASMATICAS** | | 61 | | | | | |

**RECUENTO DE LEUCOCITOS**

| Valores Relativos | | | | Valores Absolutos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leucocitos | 14700 | Leu/ul | 6000-15000 | Leucocitos | 14700 | Leu/ul | 6000-15000 |
| Neutrófilos | 83 | % | 50-73 | Neutrófilos | 12201 | Neu/ul | 3500 - 10000 |
| Eosinofilos | 1 | % | 1 - 10 | Eosinofilos | 147 | Eos/ul | 100 - 1500 |
| Linfocitos | 16 | % | 25 - 33 | Linfocitos | 2352 | Linfo/ul | 1000 - 4500 |
| Monocitos | 0 | % | 1 - 7 | Monocitos | 0 | Mon/ul | 100 - 700 |
| Neutofilos en Banda | 0 | % | 0 - 1 | Neutofilos en Banda | 0 | band/ul | 0 - 700 |

**Hallazgos al frotis sanguineo**

| | |
|---|---|
| Otros Hallazgos en la Linea Roja | NORMOCITICA-NORMOCROMICA |
| Linea Blanca | NEUTROFILIA LIGERA, LINFOPENIA RELATIVA, |
| Serie Plaquetaria | MORFOLOGIA-NORMAL |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
**Metodo(s)**: Impedancia electronica. Equipo. ABACUS JUNIOR VET. Lectura en placa por microscopia optica / refractometria /col. wright. //**Analista**: Elena Rodriguez Galindo /
**Fecha de análisis:** 2023-11-07

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Alanino Aminot SGPT / ALT** | 35.00 | U/L | 15-58 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 07/11/2023 18:03:46

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Creatinina** | 0.59 | mg/dl | 0,5-1,5 |

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica Colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 07/11/2023 18:01:46



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 29/10/23 | se realiza cirugia de fractura manejo P<br>2 tornillos X |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441672

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2757 N° GAN:

"Toby"

Fecha: 04-11-23 Nombre común: canino

Género: canis Especie: c lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Villa Santana

Procedencia: Cautiverio

Tiempo de cautiverio: 15 días T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí [ ] No [X] Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: Sí [ ] No [X] Tiempo: —

Dieta suministrada: Concentrado

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: Cefalexina - Clorhexidina

Observaciones: Miasis

AUC: por peso: kg Sexo: [H] [X] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento 42117927 | Nombre Carlos Cardona. |
| Teléfono y correo Tc 3128233295 | Identificación 1088328992. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

2757

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Tobi"

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 04 11 2023 Nombre común: Canino EDB: N I J S A V

Género: Canis Especie: C. lupus. F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: B. Ukumarí Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg Peso: 13.4 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____
Género: _____ Especie: _____ EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]
Sexo: [H] [M] [N] Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐
Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]
MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g
Diagnóstico presuntivo: _____
Procedimiento planteado: _____
Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

## Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | |
| | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | : |
| Ketamina [ ] 4mL | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Hora de Recuperación |
| Xilacina [ ] 0,6mL | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | : |
| Propofol [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

## Procedimiento

Procedimiento realizado: _____
Materiales usados: _____
Realizado por: _____
Complicaciones: _____
Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

## Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Unitrol 1,3mL | | | |
| Profen 0,1 mL | | | |
| | | | |
| | | | |

## Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐
Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 04/11/23 | desparasitacion bravecto manuela R |
| 08/11/23 | Finalna hospitalnacion manuela R |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

900215007441668

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

miguel

CBA 2785

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 28 11 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

## Anamnesis

Procedencia: _____

Tiempo de cautiverio: _____ T° ambiental: ~~°C~~ Humedad: ~~%~~

Especies con que ha estado en contacto: perros y gatos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: _____

Características del cautiverio: tradilla

Características del tipo de transporte: guacal

Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo: _____

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: _____

Signos y duración: _____

Tratamiento previo y respuesta: _____

Observaciones: _____

## Examen Físico

T: _____ °C P: _____ p/min R: _____ r/min T° amb: _____ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: _____ TLLC: _____ seg Peso: _____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

test moquillo / negativo
test parvovirus

bravecto 20-40 kg

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

UKUMARÍ
BIOPARQUE

900215007441671

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

CBA 2794
N° HC, GAN y nombre:

"Rodolfo"

Fecha: 22 12 2023 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V
Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: e a m d ±
Sexo: H M N Marcas: Amarillo
Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: El manzano.
Tiempo de cautiverio: 3 días T° ambiental: ___°C Humedad: ___%
Especies con que ha estado en contacto: caninos
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: Cobija
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Automovil Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ___
Dieta suministrada: Concentrado - Agua

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Bajo
Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellamiento.

## Examen Físico

T: 38.3 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___ °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: Rosadas/Pálidas TLLC: >2 seg Peso: 13,2 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☒ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

Salivación excesiva.

## Problemas

Dislocación mandibular izquierda
Ectoparasitos (Pulgas).

## Diagnósticos Diferenciales

Trauma
Palo y
Mal trato.

## Planes Diagnósticos

Test Distemper (Negativo).
Revisión medica.
Radiografías

## Planes Terapéuticos

Analgesia (Butorfanol. 0,2 ml SC)
Calcio (
Bravecto 10-20 kg (8.0).

Otros planes: Esterilización.

Clínico:
Identificación: 1089328492

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

## Informe Resultados 2794-CBA, Numero de reporte IR-P43045

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Profesional solicitante:** | CRISTIAN CARDONA | **Identificación:** | 2794-CBA |
| **Empresa :** | PARQUE TEMÁTICO FLORA Y FAUNA DE PEREIRA-UKUMARI | **Propietario:** | UKUMARI |
| **Dirección Empresa:** | UKUMARI | **Especie / Edad:** | CANINA / 7 AÑOS |
| **Teléfono Empresa:** | 3216654903 | **Raza / Sexo:** | MESTIZO / MACHO |
| **Fecha de Ingreso:** | 2023-12-06 17:58 | **Fecha de Reporte:** | 2023-12-06 18:16 |

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|

## Perfil de Chequeo 1

### Cuadro Hemático Electrónico.

| Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido | Examen | Resultado | Unid | Rango sugerido |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **RECUENTO DE ERITROCITOS** | | | | | | | |
| Eritrocitos | 6100000 | Eri/ul | 5.300.000 - 8.830.000 | Anisocitosis | NO SE OBSERVA | | |
| Hemoglobina | 14.2 | g/dl | 12,7-16,3 | Microcitos | NO SE OBSERVA | | |
| Hematocrito | 42.7 | % | 39,2-58,8 | Crenocitos | NO SE OBSERVA | | |
| VCM | 70 | fl | 70 (60-77) | Policromatofilia | NO SE OBSERVA | | |
| HCM | 23.2 | pg | 19 - 23 | Dianocitos | NO SE OBSERVA | | |
| CHCM | 33.3 | g/dl | 33 (31-34) | Macrocitos | NO SE OBSERVA | | |
| Reticulocitos | 0.1 | % | 0 - 1 | Hipocromia | NO SE OBSERVA | | |
| | | | | Poiquilocitosis | NO SE OBSERVA | | |

**RECUENTO DE PLAQUETAS**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Rec. de plaquetas | 400000 | plt/uL | 160000 - 460000 | VPM vol promedio | 7.7 | fL | 6.7-11.1 |
| **PROTEINAS PLASMATICAS** | 61 | g/L | 55-78 | | | | |

**RECUENTO DE LEUCOCITOS**

| Valores Relativos | | | | Valores Absolutos | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Leucocitos | 13800 | Leu/ul | 6000-15000 | Leucocitos | 13800 | Leu/ul | 6000-15000 |
| Neutrófilos | 78 | % | 50-73 | Neutrófilos | 10764 | Neu/ul | 3500 - 10000 |
| Eosinofilos | 2 | % | 1 - 10 | Eosinofilos | 276 | Eos/ul | 100 - 1500 |
| Linfocitos | 10 | % | 25 - 33 | Linfocitos | 1380 | Linfo/ul | 1000 - 4500 |
| Monocitos | 0 | % | 1 - 7 | Monocitos | 0 | Mon/ul | 100 - 700 |
| Neutofilos en Banda | 10 | % | 0 - 1 | Neutofilos en Banda | 1380 | band/ul | 0 - 700 |

**Hallazgos al frotis sanguineo**

| | |
|---|---|
| Otros Hallazgos en la Linea Roja | NORMOCITICA-NORMOCROMICA |
| Linea Blanca | NEUTROFILIA LIGERA, LINFOPENIA RELATIVA, BANDEMIA LIGERA, |
| Serie Plaquetaria | MORFOLOGIA-NORMAL |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
**Metodo(s)**: Impedancia electronica. Equipo. ABACUS JUNIOR VET. Lectura en placa por microscopia optica / refractometria /col. wright. //**Analista**: Eliana Fernandez Vergel /
**Fecha de análisis:** 2023-12-06

### Alanino Aminot SGPT / ALT

35.00 U/L 15-58

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 06/12/2023 18:21:58

### Creatinina

0.84 mg/dl 0,5-1,5

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica Colorimetrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 06/12/2023 18:19:44



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

## Informe Resultados 2794-CBA, Numero de reporte IR-P43045

| Examen | Resultado | Unidad | Rango Sugerido |
|---|---|---|---|
| **Glucosa** | 72.00 | mg/dl | Adultos: 70-110 / Cachorros: 90-150 |

**Interpretación**: La glucosa se convierte en la primera línea de pruebas para el diagnóstico de Diabetes mellitus, sin embargo, pueden requerirse pruebas adicionales como la fructosamina y/o la Hemoglobina glicosilada para confirmar el diagnóstico. El metabolismo basal del paciente así como el ayuno, la ingesta de alimentos y la actividad fisica tienen un impacto marcado sobre el resultado de glucosa en sangre. Por lo tanto se recomienda que esta muestra sea tomada en las primeras horas de la mañana y mejor aun con un ayuno de 8-10 horas. La glucosa es utilizada entre el 7-10% por los globulos rojos por lo tanto la muestra debe ser analizada máximo 2 horas después de ser extraida del paciente Si esta condición no se cumple la interpretación del resultado queda a criterio del profesional que solicito el examen.

/ **Estado de la muestra:** PROCESADA, Satisfactorio, ,-
**Metodo(s)**: Enzimatica colorimétrica. //**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 06/12/2023 18:27:29

| | |
|---|---|
| **Hemoparasitos en frotis sanguineo** | NO SE OBSERVA ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON HEMOPARASITOS EN EL EXTENDIDO REALIZADO |

**Estado de la muestra:** Satisfactorio
//**Analista**: Josept Curiel Peña / **Fecha de análisis:** 06/12/2023 18:27:29

**Procesado por:**

**Director Científico:** Luis Rúa Ceballos, M.V.
**Coordinador:** Josept Curiel Peña, Microbiólogo.

**Revisado por:** Josept Curiel Peña.

**Clausulas informativas:**
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de EJELAB Laboratorio de diagnostico agro-veterinario S.A.S. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.

**Fin del Informe de resultados N°:IR-P43045**



**Dirección** Crr 2 #32c - 03. Piso 1 **sede administrativa.** Piso 2 **laboratorio** PBX +57 (6) 606 3136919 y 606 3136922
**Whatsapp:** 3113824997 | **E-mail:** testlabeje@gmail.com | **Web:** www.laboratorioejelab.com

941010000209599

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Princesa"

N° GAN: CBA 2366

Fecha: 04-03-2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Galicia Baja

Procedencia: Incendio.

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando. Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo: ___

Dieta suministrada: Concentrado - Agua.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración: Sin síntomas

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Autorizado por gerencia

AUC: por peso: 7,6 Kg Sexo: [X] M [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | Cristian Cardona M. |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Tiana"

N° GAN: CBA 2865

Fecha: 04-03-24 Nombre común: canino

Género: canis Especie: c. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Galilea Baja

Procedencia: incendio

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☐ Cuáles:

Características del cautiverio: cobija

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: leche materna

Frecuencia: — Veces/día Consumo: bueno

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta: N/R

Observaciones: ingreso autorizado por Gerencia

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088379492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Nala"

N° GAN: COA 2864

Fecha: 04-03-24 Nombre común: canino

Género: canis Especie: c. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Galicia Baja

Procedencia: incendio

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: cobija

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: caminando Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: leche materna

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Bueno

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta: N/R

Observaciones: ingreso autorizado por Gerencia

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [X] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088328492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Bianca"

N° GAN: CBA 2962

Fecha: 4-Marzo-24 Nombre común: Canino

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Galicia baja

Procedencia: Incendio

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo:

Dieta suministrada: leche materno

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Bueno

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta: No Registra

Observaciones: Ingreso autorizado por Gerencia

AUC: por peso: g Sexo: [X] [M] [I] ESB: [X] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación 1088328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Rapini"

N° GAN: CBA 2862

Fecha: 04-03-2024 Nombre común: ~~Perro~~ Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [X] I J S A V

Ingreso: A P E B N K [X] r — A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Galicia baja

Procedencia: Incendio.

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: ___°C Humedad: ___%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ___

Dieta suministrada: Leche materna

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Bueno.

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Ingreso autorizado por gerencia

AUC: por peso: g Sexo: H [X] I ESB: [X] 2 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

CBA 2862

| DIRECCIÓN CIENTÍFICA | |
|---|---|
| ACTA DE ADOPCIÓN DE ANIMAL DOMÉSTICO | Página 1 de 3 |
| | VERSIÓN: 3 |

Por intermedio de la presente, declaro haber recibido en forma gratuita a mi entera conformidad un animal de compañía (doméstico) de las siguientes características:

| | |
|---|---|
| Especie: Canino | Fecha de nacimiento: 23 Febrero 2024 |
| Edad: 50 días | Sexo: macho |
| Tamaño: Mediano | Peso: |
| Microchip: 941010000215765 | ID interno: Rapiki |
| Señas particulares / Color: Café con negro | |
| | |
| | |
| | |

Comprometiéndome a cumplir las siguientes obligaciones:

- Guardaré al animal en un lugar a buen recaudo prodigándole buen trato
- Le brindaré un lugar donde resguardarse de la intemperie al cual el animal acceda libremente
- Le proporcionaré alimento suficiente y nutritivo y agua limpia suficiente para todo el día
- El animal no vivirá encadenado ni en lugares reducidos por períodos prolongados
- Tendré extremo cuidado de que el animal no pueda escaparse a la vía pública, en caso de pérdida me comprometo a informar inmediatamente, es decir, en un plazo no mayor a una hora de la perdida al teléfono y correo electrónico del Bioparque Ukumarí que aparece en la presente acta para poder efectuarse la búsqueda a través de las redes de información Institucional. También me comprometo a participar activamente en la búsqueda del animal entregando carteles con su descripción y/o foto en todas las veterinarias del área donde se extravió.
- Le pondré un collar (elastizado en el caso de que se trate de un gato) con una identificación clara y visible con mi número de teléfono o dirección.
- En caso de enfermedad, le procuraré la debida atención veterinaria.
- Si se trata de un animal no esterilizado, ME COMPROMETO A REALIZAR LA NEUTRALIZACIÓN REPRODUCTIVA (castración o ovariohisterectomía según corresponda) antes de su primer celo (aproximadamente a los seis meses). Si el adoptante no cumple con el deber de informar el teléfono y domicilio del veterinario que efectuó la esterilización para corroborar la misma, podrá el Bioparque requerir

el animal si hubiese transcurrido 6 meses de la fecha de la firma de la presente acta con objeto de realizar la neutralización reproductiva del animal y de la firma del presente el compromiso de castración por parte del adoptante.

- Vacunaré al animal anualmente según indicación del veterinario.
- Cumpliré con las disposiciones municipales referidas a la vacunación antirrábica.
- Estoy de acuerdo con que la Institución que me entrega el animal ingrese a mi domicilio a verificar las condiciones en que se encuentra durante toda la vida del animal adoptado. Como así también me comprometo a informar en forma fehaciente cualquier cambio de domicilio durante la vida del animal para que el Bioparque pueda efectuar el seguimiento correspondiente.
- Si por cualquier motivo no pudiera conservar al animal, le buscaré un hogar semejante al mío y deberé comunicar en forma fehaciente el nombre, documento de identidad, domicilio, teléfono y correo electrónico del nuevo adoptante.
- En ningún caso abandonaré al animal.
- Teniendo conocimiento de las obligaciones que contraigo al retirar el animal de manos de la persona que me hace entrega, presto en este acto mi conformidad firmando el presente documento.

| Comentarios u observaciones adicionales: |
|---|
| Vacuna puppy (Distemper- Parvovirus). |

| DATOS DEL ADOPTANTE | DATOS DEL FUNCIONARIO QUE ENTREGA |
|---|---|
| 1088237431 | |
| Firma Jenni Andrea Lozada R. | Firma |

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Ander"

CBA 2861 N° GAN:

Fecha: 04-03-2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C lupus familiaris EDB: [X] I J S A V

Ingreso: [A] P E B N K [X] r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Galicia Baja

Procedencia: Incendio

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles: —

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando Aislamientos previos: Sí☐ No☑ Tiempo: —

Dieta suministrada: Leche materna.

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Bueno

Signos y duración: N/R

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Ingreso autorizado por gerencia

AUC: por peso: g Sexo: H [X] I ESB: [X] 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088328492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

941010000140038

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2866 N° GAN:

Fecha: 12-04-2024 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris. EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Caracol - la cuna

Procedencia: Aprehension preventiva

Tiempo de cautiverio: 2 meses y medio. T° ambiental: ——°C Humedad: —— %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Bolsera Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada:

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo:

Signos y duración: Mucosa oido izquierdo. (Tratada) Ectoparasitos.

Tratamiento previo y respuesta: No registra (Negativa a Dis

Observaciones: Traslado por bolsera. (Inspectora Nancy Flórez - Boston).

AUC: por peso: 21,5 K g Sexo: [X] M [I] ESB: [1] [2] [X] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento: Lf. Alexis Correa Rueda | Nombre: Cristian Cardona M. |
| Teléfono y correo: 3136387927 | Identificación: 1088328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

Pereira, 18 de marzo de 2024.

Doctora
**NANCY FLÓREZ BARCO**
Inspectora 810 Subsecretaria de Seguridad y Convivencia Ciudadana
Ciudad

REFERENCIA: **COMUNICACIÓN INTERNA 20240307-8023-I – CASO APREHENSIÓN PREVENTIVA CANINO LEY 1774 DE 2026 FECHADO 7 DE MARZO DE 2024 Y OFICIO MAYU 000206 FECHADO 12 DE MARZO DE 2024 DE LA PERSONERÍA DE PEREIRA, DELEGADA EN MEDIO AMBIENTE Y URBANISMO.**

Respetada Doctora:

Con referencia al Requerimiento Formal de la Personería de Pereira al Seguimiento Mesa de Trabajo de Bienestar Animal, mediante el cual solicita que **el Bioparque Ukumarí – Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira S.A.S.**, tome la custodia del **una (1) Canina** que fue **aprehendida preventivamente** y **puesta en Custodia Temporal** en El Batallón de Infantería San Mateo N°8 de Pereira, por el señor Intendente **CIEBEL ALEXIS CORREA RENDÓN**, Comandante de Patrulla de Protección Ambiental y Recursos de la Policía Nacional, el **Bioparque Ukumarí** atenderá el compromiso establecido en la mesa de bienestar animal realizada el 16 de febrero de 2024 y **recibirá a la canina** entregada en custodia temporal al Batallón de Infantería San Mateo N°8 de Pereira a pesar de no contar con el presupuesto para atender y custodiar animales domésticos.

Por lo anterior, con toda atención, solicitamos el informe N°GS-2024-006909 de aprehensión preventiva de la canina, adelantado por el señor Intendente **CIEBEL ALEXIS CORREA RENDÓN**, Comandante de Patrulla de Protección Ambiental y Recursos de la Policía Nacional, así como el estado de la investigación que produjo la aprehensión de la canina; si el proceso de aprehensión se encuentra aún en la Comisaria o si se produjo traslado a un juez de la república; el estado físico, corporal y de salud de la canina; el estado de domesticidad de la canina;



Powered by CamScanner

el estado legal de la canina y si la canina ingresará a el Bioparque Ukumarí en Custodia temporal o definitiva.

Lo anteriormente solicitado, con el propósito adelantar nuestros registros y adoptar un mecanismo de defensa a posibles hallazgos de la Procuraduría General de la Nación y Contraloría General de la República por no cumplir con los objetivos de la creación de El Bioparque Ukumarí – Parque Temático de Flora y Fauna de Pereira S.A.S., por la destinación de Recursos para la protección de la fauna silvestre en la protección de perros y gatos que son mascotas de familia.

Una vez nos sean allegados los documentos requeridos, fijaremos la fecha para que entreguen la canina en El Bioparque Ukumarí, donde le aremos los exámenes de rigor para el ingreso a las dependencias y así dejarla en nuestra custodia temporal si es el caso.

Cordial saludo,

Diana Lorena Morales Lozano

**DIANA LORENA MORALES LOZANO**
**Gerente**

Proyectó y Elaboro
HENRY MORENO MEDINA
Contratista Asesor Juridico

Revisó
Margarita María Zapata
Líder de Educación y Conservación

Aprobó
Vicente Emilio Suárez Montoya
Director Juridico



Powered by CamScanner

Alcaldía de
PEREIRA

ALCALDÍA DE PEREIRA

810 Subsecretaría de Seguridad y Convivencia Ciudadana

10 de abril de 2024

**Doctora**
**DIANA MILENA GALVIS CARDONA**
**Personera Delegada En Medio Ambiente Y Urbanismo**
**PERSONERÍA DE PEREIRA**
**Calle 25 No. 7-48 Unidad Administrativa El Lago Piso 3 Y 4**
**324 8286**
**ambienteyurbanismo@personeriapereira.gov.co**
**Pereira, Risaralda**

No.20240410-16833-I

ASUNTO: INFORME CASO APREHENSIÓN PREVENTIVA DE CANINO LEY 1774 DE 2016

Cordial saludo:

En atención al asunto de la referencia, me permito informar que hasta la fecha el señor **GILDARDO MONTOYA SALDARRIAGA** identificado con la cédula de ciudadanía No. 10.218.032 de Manizales, residente en el sector de la cancha del barrio caracol la curva, propietario de una (1) canina, raza criolla y de color negro con café, la cual le fue retirada por presunto maltrato animal y aprehendida por el Comandante de patrulla de Protección Ambiental, Intendente CIEBEL ALEXIS CORREA RENDÓN, el día 30 de enero de la presente anualidad y trasladada temporalmente al batallón San Mateo para su custodia, NO ha hecho solicitud ante ésta instancia policiva de entrega de la canina.

Por lo anterior, teniendo en cuenta que ya han pasado más de 30 días calendario y su propietario no la ha reclamado, conforme a lo señalado en el artículo 119 de la ley 1801 de 2016, la custodia de la canina deberá ser asumida por la administración municipal y ser trasladada cuanto antes al centro de bienestar animal respectivo, en el cual se le brinden las condiciones necesarias de albergue.

Sin otro particular al cual hacer referencia, quedo de Usted.

Muy atentamente,

**NANCY FLOREZ BARCO**
**INSPECTORA**

Proyectó: NANCY FLOREZ BARCO - INSPECTORA

Copia a: NANCY ESTELLA HENAO RUIZ - Secretario (a) de Desarrollo Rural y Gestión Ambiental

Alcaldía de PEREIRA

# CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

| INFORMACION DEL PREDIO | |
|---|---|
| Corregimiento: | |
| Vereda: | BATALLÓN SAN MATEO |
| Nombre Finca: | PEREIRA |
| Ficha catastral: | |
| Coordenadas: N: | W: |

| INFORMACION DEL PROPIETARIO | |
|---|---|
| Nombres: | EMILSE |
| Apellidos: | MOSQUERA |
| Cédula Nº | 41956065 |
| Tel fijo: | Celular: 3158911758 |

Fecha visita: 10/04/2024

Diario de Labores Nº:

**COMPONENTE:** BIENESTAR ANIMAL

**ASUNTO:** CONCEPTO DE BIENESTAR - SOLICITUD CUPO URUMARÍ

**DESCRIPCION: ANTECEDENTES:** HACE 4 MESES, LA POLICÍA NACIONAL RESCATÓ A UNA CANINA MESTIZA, COLOR AMARILLO CON NEGRO, CONDICIÓN CORPORAL 3/5. LA POLICÍA DIRIGIÓ A LA CANINA AL HOGAR DE PASO DEL BATALLÓN SAN MATEO. EL BATALLÓN ESTÁ SOLICITANDO UN CUPO DEFINITIVO PARA LA CANINA EN URUMARÍ.

**OBSERVACIONES :** LA CANINA SE ENCUENTRA CON UNA INFESTACIÓN CONSIDERABLE DE PULGAS Y GARRAPATAS, SIN EMBARGO, NO TIENE AFECTACIONES MÉDICAS, NI SIGNOS CLÍNICOS DE ENFERMEDAD.

**CONCLUSIONES:**
- CANINA CON INFESTACIÓN DE GARRAPATAS Y PULGAS
- DESDE EL BATALLÓN SOLICITAN CUPO EN URUMARÍ.
- CANINA MESTIZA, COLOR NEGRO CON AMARILLO.

**RECOMENDACIONES:**
- UNA VEZ EL CONVENIO CON URUMARÍ LLEGUE A UN FELIZ TÉRMINO, SE TENDRÁ COMUNICACIÓN CON EL BATALLÓN PARA HACER VERIFICACIÓN DEL CUPO PARA LA CANINA.
- SE RECOMIENDA SUMINISTRARLE A LA CANINA UN DESPARASITANTE EXTERNO PARA COMBATIR LA INFESTACIÓN DE ARTRÓPODOS.

**Nota**. Este concepto se complementa con registro fotográfico

**NOMBRE DEL TÉCNICO:** FRANK APRELÁEZ **FIRMA**

Alcaldía de PEREIRA

# REGISTRO FOTOGRÁFICO

Versión: 1

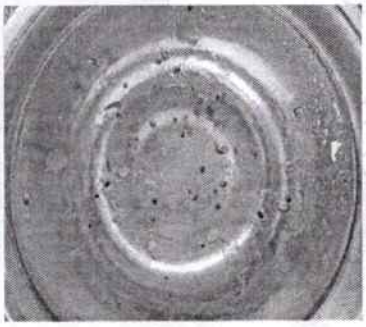
Fecha de vigencia: Enero 17 de 2024

**CONTRATO Y/O CONVENIO N°: 1099**

**RESPONSABLE: FRANK CAMILO ARBELÁEZ RAMÍREZ**

**FECHA: 10/04/2024**

**ACTIVIDAD: CONCEPTO DE BIENESTAR ANIMAL**

| | |
|---|---|
|  **Canina en el hogar de paso del batallón San Mateo.** |  **La canina presenta infestación por pulgas y garrapatas.** |
|  **Canil poco confortable en donde reposa la canina.** |  **Cantidad considerable de garrapatas extraídas en unos pocos minutos.** |

**FIRMA: FRANK CAMILO ARBELÁEZ RAMÍREZ**

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Rosell"

CBA 2867 N° GAN:

Fecha: 28/04/2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: Canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [X] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Albergue Peluandia

Procedencia: Automóvil particular la deja abandonada en la entrada

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar - Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: — Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Lesiones abiertas y contaminadas en el miembro posterior derecho (tarso-falanges), cola y abdomen

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Abandono en albergue peluandia
Esterilizada

AUC: por peso: 23,2 Kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | Firma |
| Firma | Nombre: Cristian Cardona Montoya. |
| Nombre y Documento | Identificación: 1,089,328,492. |
| Teléfono y correo | |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Rosa"

CBA 2867

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 28 04 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J S A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- -- -- -- -- -- --

Sexo: X M N Marcas: Amarilla e a m d ±

Propietario: Abandono Dirección: No registra. Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Albergue Peluandia

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Sabana - Correa

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ~~2~~ Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración: Heridas abiertas y contaminadas en miembro posterior derecho, cola y abdomen.

Tratamiento ~~[redacted]~~ Antibiotico (Amoxicilina) - Analgesico y antiinflamatorio

Observaciones: Abandono en albergue (Peluandia).

## Examen Físico

T: 38,3 °C P: ____ p/min R: — r/min T° amb: — °C

Temperamento: F ☒ N A Actitud: X ☒ D E C Condición corporal: 1 ☒ 3 4 5

MM: Rosadas / Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 23,2 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____

Género: _____ Especie: _____ EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Sexo: [H] [M] [N] Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐

Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]

MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g

Diagnóstico presuntivo: _____

Procedimiento planteado: _____

Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | : |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Hora de Recuperación |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | : |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: _____

Materiales usados: _____

Realizado por: _____

Complicaciones: _____

Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐

Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

941010000121456

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Pluto"

CBA 2868 N° GAN:

Fecha: 07/05/2024 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: Canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [X] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Galicia

Procedencia: Cerritos - Policía

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto: Desconocida

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla policía Aislamientos previos: Sí☒ No☐ Tiempo: 20 horas

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: 1 Veces/día Consumo: Nulo

Signos y duración: Atropellado, dolor en el tren posterior, incapacidad de sostenerse de pie, dolor agudo.

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Traido por la policía del CAI Cerritos sin esterilizar

AUC: por peso: 12,6 Kg Sexo: [H] [X] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristhian Cardona Montoya |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Pluto"

CBA 2868

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 01 05 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J S A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- -- --

Sexo: H M N Marcas: Amarillo, e a m d ±

Propietario: Abandono Dirección: — Teléfono(s): —

## Anamnesis

Procedencia: CAI Cerritos - Policia

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla policia Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: — Veces/día Consumo: Regular

Signos y duración: Fractura de cadera (6).

Tratamiento [redacted] y [redacted] Butorfanol, ketoprofeno, Carprofeno, Meloxicam, Calsyn, Reposo, limpiezas.

Observaciones: Sin Esterilizar.

(Esterilizacion 126/06))

## Examen Físico

T: 38.4 °C P: ____ p/min R: ____ r/min T° amb: — °C

Temperamento: F ☒ N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 ☒ 3 4 5

MM: Rosadas/Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 12,2 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____

Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V

Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ❑ AN ❑

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g

Diagnóstico presuntivo: _____

Procedimiento planteado: _____

Ayuno: Sin ayuno ❑ < 6 horas ❑ 6 - 11 horas ❑ 12 - 23 horas ❑ 24 - 47 horas ❑ 48 horas o más ❑

## Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | :<br>Hora de Recuperación<br>: |
| | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

## Procedimiento

Procedimiento realizado: _____ Realizado por: _____

Complicaciones: _____

Materiales usados: _____

Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

## Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ❑ Hogar de paso ❑ Rehabilitación ❑ Muerte ❑

Alta ❑ Hospitalización ❑ Escape/Robo ❑ Reubicación ❑ Eutanasia ❑

941010000161933

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Lucy"

CBA 2869 N° GAN:

Fecha: 12-05-2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: Canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [X] [N] [K] [R] [r] A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio; E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Bioparque Ukumarí

Procedencia: Dentro de las instalaciones

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando, Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: — Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Se encuentra en celo, perseguida por varios caninos machos.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Ingresa al Bioparque Ukumarí en celo. Sin esterilizar

AUC: por peso: 13,7 Kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [I] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | Cristian Cardona Montoya |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre 1,088,328,492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Lucy"

CBA 2869

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 12 05 2019 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- ----

Sexo: X M N Marcas: Gris manchada. e a m d ±

Propietario: Abandono Dirección: — Teléfono(s): —

## Anamnesis

Procedencia: Bioparque Ukumarí

Tiempo de cautiverio: Desconocido. T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Caminando. Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración: En celo, perseguida por caninos machos.

Tratamiento [redacted] y [redacted]: Esterilización. (Antibiotico - Analgesico) Microchip.

Observaciones: Ingresa al Bioparque

## Examen Físico

T: 38,3 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: — °C

Temperamento: F D X A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosadas / Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 13,7 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | X | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | X | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____

Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V

Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ❑ AN ❑

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g

Diagnóstico presuntivo: _____

Procedimiento planteado: _____

Ayuno: Sin ayuno ❑ < 6 horas ❑ 6 - 11 horas ❑ 12 - 23 horas ❑ 24 - 47 horas ❑ 48 horas o más ❑

## Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | : |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Hora de Recuperación |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | : |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

## Procedimiento

Procedimiento realizado: _____

Materiales usados: _____

Realizado por: _____

Complicaciones: _____

Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

## Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ❑ Hogar de paso ❑ Rehabilitación ❑ Muerte ❑

Alta ❑ Hospitalización ❑ Escape/Robo ❑ Reubicación ❑ Eutanasia ❑

941010000217031

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Vainilla"

CBA 2870 N° GAN:

Fecha: 27/05/2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [X] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Galicia (Cartago).

Procedencia: Calle para abandonada amarrada a un poste, la bajaron de un automovil el día 21/05.

Tiempo de cautiverio: 6 días T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto: Desconocido

Enfermedades de otros animales cercanos: SÍ ☐ No ☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio: Collar - Trabilla - Bozal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Policía Aislamientos previos: SÍ ☐ No ☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración: Masa/Tumor abdominal con secreción y olor pútido, infestación de ectoparasitos.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Se encuentra con Bozal (Traida por Policía). Esterilizada, supuestamente agresiva.

AUC: por peso: 26,6 Kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento Sr Manuel Roldan Tuesta cc: 70E74669 3117044113. | Nombre Cristian Cardona Montoya. 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"Vainilla"

CBA 2870
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 27 05 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V
Género: Canis Especie: C. lupus familiaris E. Nacim: -- -- ----
Sexo: X M N Marcas: Pitbull (blanca-café). e a m d ±
Propietario: Abandono. Dirección: Estación CAI Cerritos Teléfono(s): ——

## Anamnesis

Procedencia: Policía Cerritos
Tiempo de cautiverio: 6 días T° ambiental: —— °C Humedad: —— %
Especies con que ha estado en contacto: Desconocida
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ——
Características del cautiverio: Bozal - Trabilla
Características del tipo de transporte: Terrestre — Patrulla
Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ——
Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: —— Veces/día Consumo: Desconocido.
Signos y duración: Tumor abdominal (Mamario).

Tratamiento [redacted] y [redacted]: Test Distemper (Negativo), toma de muestras de sangre, desparasitación externa (Advocate), retiro de ectoparasitos, Amoxidalina (2,6 ml SC), limpieza 2 veces al día.

Observaciones: Tranquila. (Cirugía retiro masa C.V. Visión de las cuerdas (11/06))

## Examen Físico

T: 38.6 °C P: ——— p/min R: ——— r/min T° amb: ——— °C
Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 2 X 4 5
MM: Rosadas / Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 26,6 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | X | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | X | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____
Género: _____ Especie: _____ EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]
Sexo: [H] [M] [N] Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐
Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]
MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g
Diagnóstico presuntivo: _____
Procedimiento planteado: _____
Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

## Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | :<br>Hora de Recuperación<br>: |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

## Procedimiento

Procedimiento realizado: _____ Realizado por: _____
Complicaciones: _____
Materiales usados: _____
Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

## Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐
Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

CBA 2870.
Vuinilla.

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**
POLICÍA NACIONAL
POLICIA METROPOLITANA DE PEREIRA
SUBESTACION DE POLICIA CERRITOS

Pereira, 27 de mayo de 2024

Señores
PARKE UKUMARI
Pereira.

Asunto: Solicitud ayuda canino abandonado

Respetuosamente me dirijo a esa entidad, con el fin de solicitar muy respetuosamente a quien corresponda la ayuda y protección de un canino al parecer de raza pitbull color blanco con café el cual se encuentra abandonado desde el día martes, en el sector de esperanza Galicia, se realizaron labores de vecindario sin aparecer su propietario, como particularidad el canino se encuentra con un bozal lo que le ha dificultado tomar alimentos y está portándose agresivo con la comunidad, lo cual representa un riego para la comunidad

Atentamente,

Subintendente MORALES ROLDAN DUVAN
Comandante (E) de la Subestación de Policía Cerritos

km 1 Vía la Virginia Corregimiento Cerritos
Tel. 3153942
E-mail: meper.scerritos@policia.gov.co
**www.policia.gov.co**

NFORMACION PÚBLICA

941010000115035

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Tita"

CBA 2871

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 25 06 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J X A V

Género: Canis Especie: C. Lupus familiaris F. Nacim: -- -- -- -- -- --

Sexo: X M N Marcas: Blanca-Negra e a m d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R.

## Anamnesis

Procedencia: Clínica Veterinaria Visión de las Americas.

Tiempo de cautiverio: 2 meses T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Camioneta / Furgon Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo —

Dieta suministrada: Concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal.

Signos y duración: Claudicacion tren posterior, movilidad reducida MPD falla. Incontinencia urinaria,

Tratamiento previo y respuesta: Infiltración de la columna

Observaciones: Remitida por Red veterinaria.

## Examen Físico

T: 37.9 °C P: ___ p/min R: — r/min T° amb: — °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosadas / Humedas TLLC: >2 seg Peso: 11 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | X | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | X | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

## Hallazgos Anormales

Claudicacion tren posterior.

## Problemas

Movilidad Restringida.
Postracion tren posterior
Incontinencia Urinaria.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Vacuna. Quintuple (26/06).

Otros planes: Pregabalina 75 mg Capsulas

Clínico: Cristian Cardona Montoya
Identificación: 1088328492

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

**MÉTODOS COMPLEMENTARIOS**

25/06/2024

**CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS**

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
Tel.: (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3

Señor/a: BIOPARQUE UKUMARI 07-TITA
Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR
Localidad: RISARALDA

Paciente: TITA
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA ENTERA
Fecha Nac.: 25/09/2023

## 25/06/2024 RECOMENDACION MEDICA

Paciente clinicamente estable, come y toma agua a voluntad, no presenta control de esfinteres, paciente requiere ayuda de personal medico para vaciamiento de la vejiga y fisioterapia. Paciente cada dia se incorpora mas en cuadripedestacion y realiza desplazamientos cortos. Se remite paciente para el CBA con las siguientes recomendaciones:

1) Vaciamiento de vejiga 2-3 veces al dia con ayuda del personal medico.

2) Evaluaer peridicamente la orina para descartar cistitis.

3) Se recomienda control con NEUROLOGIA en 2 semanas.

4) Analgesia a criterio del medico de turno.

5) Realizar fisioterapia y ejercicios que permitan mejorar la movilidad de la paciente.

CARLOS OSPINA - MP 31610

941010000228112

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Martín"

CBA 2872

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 25 06 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- ---- e a m d ±

Sexo: H X N Marcas: Negro - Blanco (Calzadas) Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Tiempo de cautiverio: 2 meses T° ambiental: — °C Humed: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guecal

Características del tipo de transporte: Tamestra

Tipo de transporte: Camioneta Particular Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Concentrado

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración: Hernia antigua
Un poco de dificultad para caminar

Tratamiento previo y respuesta: Esterilización

Observaciones: Remisión por la red veterinaria

## Examen Físico

T: 38.4 °C P: ___ p/min R: — r/min T° amb: — °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosadas / Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 24 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | X | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

## Hallazgos Anormales

Herida con secreción por cirugía de esterilización.
Costra en piel, descamación.

## Problemas

- Desplazamiento y marcha alterada (a veces).

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Vacuna quíntuple (26/06)

Otros planes:

Clínico: Cristian Cardona Montoya
Identificación: 1088328492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ___ días Alojado en: ___
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ___
Hábitat: ___
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ___

**MÉTODOS COMPLEMENTARIOS**

25/06/2024

**CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS**

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
Tel.: (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3

Señor/a: BIOPARQUE UKUMARI 08-MARTIN
Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR
Localidad: RISARALDA

Paciente: MARTIN
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO
Fecha Nac.: 24/05/2017

## 25/06/2024 RECOMENDACION MEDICA

Paciente clinicamente estable, come y toma agua a voluntad, miccion sin alteraciones y deposicion grado 4 en escala de Bristol. Se recomienda continuar con las limpiezas de la herida quirurgica hasta el cierre completo. Se remite paciente para el CBA con las siguientes recomendaciones medicas:

1) SANIX AH Spray, aplicar en el sitio de la herida quirurgica cada 8 horas hasta el cierre completo.

2) COLLAR ISABELINO, permanente hasta el cierre completo de la herida quirurgica.

3) Se recomienda control de NEUROLOGIA en 2 semanas.

4) Evaluar escala de Glasgow para el dolor cada 24 horas.

CARLOS OSPINA - MP 31610

Archivo 20/03/2023

941010000242029

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Nano"

CBA 1971 N° GAN:

Fecha: 12/Agosto/2022 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J S X V

Ingreso: A P E B N K X r A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate, y r, Remisión

Lugar de extracción: la Independencia

Procedencia: Cuba

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Ninguna

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Taxi Aislamientos previos: Sí ☐ No ☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: Veces/día Consumo: Desconocida

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellado por moto.

AUC: por peso: 12 Kg Sexo: H X I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Luisa Fernanda M. O | Firma |
| Nombre y documento: Luisa Fernanda M. O 1088280401 | Nombre: Cristian Bedoya M. |
| Teléfono y correo: 3017526055 | Identificación: 1088328492 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

Powered by CamScanner

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

941010000242029

"Nano"

CBA 1971

Fecha: 12 08 2022 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: La Independencia / Cuba

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Ninguna

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Jaula

Tipo de transporte: Taxi Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Nulo

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellado por moto

## Examen Físico

T: 38.5 °C P: ____ p/min R: ____ r/min T° amb: ____ °C

Temperamento: F M N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosadas TLLC: 2 seg Peso: 12 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

Powered by CamScanner

Hallazgos Anormales

Leve claudicacion MPI

## Problemas

Herida abierta (pequeña) en MPI

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Revision medica
Analgesia

## Planes Terapéuticos

Ketoprofano.

Otros planes: Estandarizacion
Marcaje

Clínico:
Identificación: 1008320422

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ dias Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

Powered by CamScanner

**Hoja de Evolución** "Nuno"

CBA 1977
N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 02/09/22 | Paciente ingresa a cirugía para esterilización, se administra Ivermicam y Amoxisol LA vía SC SID. |
| 03/09/22 | Paciente activo, consumo normal, herida cerrada y limpia, se administra Propen 15 0,25 ml vía SC SID, Petrosan vía tópica SID |
| 04/09/22 | Paciente activo, consumo normal, herida cerrada y limpia, se administra Propen 15 0,25 ml vía SC SID, Amoxisol LA 1,5 ml vía SC SID y Petrosan vía tópica SID. |
| 05/09/22 | Paciente activo, consumo normal, herida cerrada y limpia, se administra Propen 15 0,25 ml vía SC SID, Petrosan vía tópica SID. |
| 06/09/22 | Paciente activo, consumo normal, herida cerrada y limpia, se administra Propen 15 0,25 ml vía SC SID, Amoxisol LA 1,5 ml vía SC SID y Petrosan vía tópica SID. Termina tratamiento. |
| 07/09/22 | Paciente sin novedades. |
| 19/9/22 | Se realizo desparasitación interna con eqvalan duo cat y externa con bravecto 10 - 20 kg P.O<br>Cristian C. |
| 25/9/22<br>25/10/22 | Se realizo vacunacion con canigen (vacuna quintuple)<br>Test moquillo, 5 dias hospitalizacion para tratamiento |
| 19/12/22 | Se realiza desparasitación interna con Antel y desparasitación externa con bravecto 10-20, se realiza Baño antiseptico<br>Cristian C. |
| 26/12/2022 | Profilaxis |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones



Powered by CamScanner

**2.12. Anamnesis de canino MCA Nano Mestizo**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Descripción:** | MCA | **Edad:** | 3 años |
| **Peso:** | | **Historia Clínica:** | 1971 |
| **Color:** | Negro x fuego pelo alambre | **Acta EAC No.** | |
| **Microchip:** | 941010000242029 | **Nombre:** | Nano |
| **Procedencia:** | La independencia | | |
| **Motivo de ingreso:** | Politraumatismo | | |
| **Fecha de ingreso:** | 12/08/2022 | | |



**TEST SAFER®:** Realizado el día 24/01/2023 canino macho evidencia conducta de evitación, ladra y no permite la manipulación, en función de su **temperamento nervioso** no puede valorarse.

**Resultado TEST SAFER®:** No fue posible valorarlo por su **temperamento nervioso.**

| Prueba / Calificación | Mirada | Sensibilidad | Presión | Toque | Comida | Juguete | Perro a perro |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |

**RECOMENDACIONES Y/O CONSIDERACIONES**

- No pasa la prueba de valoración de carácter, mantiene un comportamiento nervioso y no permite la manipulación.
- Es necesario realizar un tratamiento de modificación de conducta con manipulación paulatina de desensibilización sistemática.
- Realizar paseos relajantes, generar adiestramiento en positivo y de ser posible que se generen administración de nutracéuticos y neurexan.

**Fredy Alberto Manrique López**
**Médico Veterinario Etólogo MP 03409**
**Teléfono: 3003980082**
**Email:** fredymanrique@gmail.com

Powered by CamScanner

941010000169248

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

ginebra

N° GAN: CBA 2024

Fecha: 07-01-2024 Nombre común: perro

Género: canis Especie: C lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: galicia

Procedencia: portería 1

Tiempo de cautiverio: 1 hora" T° ambiental: ___°C Humedad: ___%

Especies con que ha estado en contacto: no se sabe

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: guacal

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo: ___

Dieta suministrada: ___

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: ___

Signos y duración: Atropellada - Fractura de femur

Tratamiento previo y respuesta: Rx - analgesia

Observaciones: ___

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

ginebra

N° HC, GAN y nombre: CBA 2824

Fecha: 27 01 2023 Nombre común: perro EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Portería 1

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: no se sabe

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio: guaca

Características del tipo de transporte: terrestre

Tipo de transporte: patrulla Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: no se sabe

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo:

Signos y duración: Atropellado - fractura de Femur

Tratamiento previo y respuesta: RX - analgesia

Observaciones:

## Examen Físico

T: ___ °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: ___ seg Peso: 12 kg g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

## Planes Terapéuticos

Otros planes:

Clínico:

Identificación:

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en:

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización:

Hábitat:

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación:

941010000252557

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Kaiser"

CBA 2827

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 10 04 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: - -

Sexo: H X M N Marcas: Amarillo - Enfermo e - d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R.

## Anamnesis

Procedencia: Galicia (Dejado en Portería 1).

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración: Claudicación 5/5 MAI.

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Abandono.

## Examen Físico

T: 38.4 °C P: — p/min R: — r/min T° amb: — °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: Rosados/Húmedos TLLC: >2 seg Peso: 13,2 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☑ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☑ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☑ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☑ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☑ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

- Agresivo al momento de la manipulación.

## Problemas

- Fractura húmero MAI.

## Diagnósticos Diferenciales

- Trauma
- Pelea
- Maltrato

## Planes Diagnósticos

- Test Distemper (Negativo).
- Radiografías

## Planes Terapéuticos

- Analgesia
- Suplemento de calcio.
- Reposo.

Otros planes: Cirugía ortopédica. (Fijador externo)
Esterilización (12/03/24)
Marcaje (12/03/24).
Vacunación (05/07)

Clínico:
Identificación: 1088329492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Dia ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

Mechitas

CBA 2833 — N° GAN:

Fecha: 17/07/2024 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris. EDB: [N] [I] [J] [S] [X] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [X] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Maltrato

Procedencia: Callejero.

Tiempo de cautiverio: 1 día. T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada:

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: 9,8 Kg Sexo: [X] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento: Nelsson Ordoñez C.1088310410 / 3106414107 | Nombre: Cristian Cardona M. 1089328492. |
| Teléfono y correo: nelsson.ordonez.1104@ | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

12-07-24 adoptada

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Pandora"

CBA 2844

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 29 01 2024 Nombre común: Perro EDB: N I J X A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: -- -- ---- e a m d ±

Sexo: H M N Marcas: Negro - Blanco

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Av. Ferrocarril

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Microbus Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración: Postración.
Dolor

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellamiento.

## Examen Físico

T: 38.6 °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: TLLC: >2 seg Peso: 10,2 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☒ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

## Hallazgos Anormales

## Problemas

fractura de cadera

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Radiografías

## Planes Terapéuticos

Ketoprofeno
Carprofeno
Calfyn

Otros planes: Test Distemper (Negativo)

Clínico: Kayling

Identificación: 1088328492

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4

Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐

Tiempo: ____ días Alojado en: ____

Nivel de Riesgo: 1 2 3 4

Nivel trófico: 1 2 3

Alimentación: H C O G

Otro/Especialización: ____

Hábitat: ____

Actividad: Día ☐ Noche ☐

Grado de Amansamiento: 1 2 3 4

Estado de Conservación: ____

941010000153153

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Trosky"

CBA 2845 N° GAN:

Fecha: 30-01-2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: Canis lupus familiaris EDB: N I X S A V

Ingreso: A P E X N K R r A. Adquisición, P. Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B. Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Corregimiento de Arabia.

Procedencia: Callejero / (Traido por lider social del sector).

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Desconocidas

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Cobija

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: — Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Claudicacion, 4/5 Miembro anterior derecho fractura radio-cubital.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Autorizado por gerencia - alcaldia para la recepcion.

AUC: por peso: 7,6 Kg Sexo: H X I ESB: I X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona Montoya |
| Teléfono y correo | Identificación: 1088,328,492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"Trosky"

CBA 2845
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 30 01 2024 Nombre común: Perro EDB: N I X S A V
Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ___ ___ ___ ___
Sexo: H X N Marcas: Amarillo, hocico negro e a m d ±
Propietario: Abandonado Dirección: ___ Teléfono(s): ___

## Anamnesis

Procedencia: C. Arabia
Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %
Especies con que ha estado en contacto: Desconocidas
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___
Características del cautiverio: Cobija
Características del tipo de transporte: Terrestre
Tipo de transporte: Automóvil Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ___
Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido.
Signos y duración: Claudicación 4/5 MAD
Fractura radio-cubital

Tratamiento ~~previo~~ y ~~respuesta~~: Radiografías, butorfenol, Meloxicam, Carprofeno, Cefalexina, reposo.

Observaciones: Sin esterilizar.

## Examen Físico

T: 38.6 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___ °C
Temperamento: F X N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: Rosadas/Húmedas TLLC: >2 seg Peso: 7.6 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | X | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: _____ Nombre común: _____
Género: _____ Especie: _____ EDB: N I J S A V
Sexo: H M N Marcas: _____ Estado general: N ❑ AN ❑
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: _____ g
Diagnóstico presuntivo: _____
Procedimiento planteado: _____
Ayuno: Sin ayuno ❑ < 6 horas ❑ 6 - 11 horas ❑ 12 - 23 horas ❑ 24 - 47 horas ❑ 48 horas o más ❑

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | Hora de Recuperación |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: _____ Realizado por: _____
Materiales usados: _____ Complicaciones: _____
Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ❑ Hogar de paso ❑ Rehabilitación ❑ Muerte ❑
Alta ❑ Hospitalización ❑ Escape/Robo ❑ Reubicación ❑ Eutanasia ❑

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Arthur"

CBA 2848 N° GAN:

Fecha: 24/02/2024 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J X A V

Ingreso: A P E X N K R r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: B. Ukumarí

Procedencia: Instalaciones internas.

Tiempo de cautiverio: 2 días T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos accidentalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla. Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ___

Dieta suministrada: ___

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Descomido.

Signos y duración: ___

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Abandono.

AUC: por peso: 17,3 Kg Sexo: H X I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma Cristhian Cardona |
| Nombre y Documento | Nombre 1088320492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la *PERSONA QUE ENTREGA* deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Biop:.rque Ukumarí**

Dirección Científica

"Arthur"

CBA 2848 — N° HC, CAN y nombre:

Fecha: 17 / 07 / 2019 Nombre común: Perro. EDB: N I J X A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: — / — / — e a m d ±

Sexo: H X N Marcas: Amarillo.

Propietario: — Dirección: — Teléfono(s): —

## Anamnesis

Procedencia: B. Ukumarí.

Tiempo de cautiverio: 2 días T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente.

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla. Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada:

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Abandono.

## Examen Físico

T: 38.5 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: — °C

Temperamento: F X N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosadas TLLC: 2 seg Peso: 9,34 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | X | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | X | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

UKUMARÍ
BIOPARQUE

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

"Macarena"

CBA 2850
N° HC, GAN y nombre:

Fecha: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Nombre común: _____ EDB: N I J S X V
Género: _____ Especie: _____ F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: _____ e a m d ±☐
Propietario: _____ Dirección: _____ Teléfono(s): _____

## Anamnesis

Procedencia: _____
Tiempo de cautiverio: _____ T° ambiental: _____ °C Humedad: _____ %
Especies con que ha estado en contacto: _____
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles: _____
Características del cautiverio: _____
Características del tipo de transporte: _____
Tipo de transporte: _____ Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo: _____
Dieta suministrada: _____

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: _____
Signos y duración: _____

Tratamiento previo y respuesta: _____

Observaciones: _____

## Examen Físico

T: _____ °C P: _____ p/min R: _____ r/min T° amb: _____ °C
Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: _____ TLLC: _____ seg Peso: _____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☐ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☐ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☐ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

Adopt
11/05/2024.

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Tequila"

CBA 2851

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 19 02 2024 Nombre común: Perro EDB: N I S X V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: ____

Sexo: X M N Marcas: Amarilla e a m d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s): N/R

## Anamnesis

Procedencia: Plaza de Bolivar.

Tiempo de cautiverio: 3 horas T° ambiental: ___ °C Humedad: ___ %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: ___

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: ___

Dieta suministrada: Concentrado – Agua.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Normal

Signos y duración: ___

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Abandono

## Examen Físico

T: 38.6 °C P: ___ p/min R: ___ r/min T° amb: ___ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: Rosadas / Humedas TLLC: 2 seg Peso: 14,2 Kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | X | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | X | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | X | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | X |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | X | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | X |

941010000109361

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Junior"

CBA 7853 N° GAN:

Fecha: 26-02-24 Nombre común: Canino

Género: C. lupus familiaris Especie: canis lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Estadio de Pereira

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 1 día T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Ninguno

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☐ Cuáles:

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Carro de Bomberos

Tipo de transporte: Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: Alimento balanceado canino

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración:

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

AUC: por peso: 5,1 kg Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Mauricio Montoya Rivera. | Cristian Cardona |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3187729557 mm468239?@gmail.com | 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

ADOPCO
04/05/2024

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Nube"

CBA 2855 N° GAN.

Fecha: 26-02-2024 Nombre común: Gato

Género: Felis Especie: Felis catus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: San Fernando

Procedencia: Cuba.

Tiempo de cautiverio: 1 hora. T° ambiental: —°C Humedad: —%

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Bomberos Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocido.

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo:

Signos y duración: MPI Claudicación 4/5

Tratamiento previo y respuesta: No registra.

Observaciones: Traida por Bomberos

AUC: por peso: 2,1 kg Sexo: [X] M [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Mauricio Montoya R. 9.861.954 | Cristian Londoño M. |
| Nombre y Documento | Nombre |
| 3187729557 mcm468239@gmail.com | 1088328492. |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

941010000209721

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Mailo"

CBA 2858 N° GAN:

Fecha: 25-03-24 Nombre común: Perro

Género: C. lupus Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J X A V

Ingreso: A P E X N K R r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Galicia

Procedencia: Callejero.

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido.

Signos y duración: Claudicación leve MPI.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Traído por policía.

AUC: por peso: 18 Kg Sexo: H X I ESB: I X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma: Esteban Ponera Londoño | Firma: Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento: 1035797887 | Nombre: 1088328492 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

941010000109618

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Andy"

CBA 2859 N° GAN:

Fecha: 03/04/2024 Nombre común: Perro.

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: N I J S A V

Ingreso: A P E X N K R r A. Adquisición; P. Préstamo o Intercambio); E. Entrega voluntaria; B. Abandono; N. Nacido en el Zoológico; K. Ingreso muerto; R. Rescate; y r. Remisión.

Lugar de extracción: Providencia

Procedencia: Calle 30

Tiempo de cautiverio: Desconocido T° ambiental: — °C Humedad: — %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles: —

Características del cautiverio: Collar

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Patrulla Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo: —

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ___ Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Cojera MAD.

Tratamiento previo y respuesta: No reportra.

Observaciones: Claudicación 4/5 MAD. (Entero).

AUC: por peso: 16,K g g Sexo: H X I ESB: 1 X 3 4

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| | |
| Firma | Firma |
| | Cristian Cardona M. |
| Nombre y Documento | Nombre |
| | 1088328492 |
| Teléfono y correo | Identificación |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Hoja de Evolución

N° Historia clínica y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 24/05/23 | marcaje con microchip |
| 27/05/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 28/05/23 | profilaxis |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

## Hallazgos Anormales

Presenta Pelaje hirsuto, presenta, ectoparasitos.
Heces con Presencia de parásitos gastrointestinales.

## Problemas

I. ectoparasito
II Parasito gastrointestinales

## Diagnósticos Diferenciales

1 Parasitosis

## Planes Diagnósticos

Revision medica

## Planes Terapéuticos

se realiza, test de mosquito sale negativa.
se desparasita ivermectina 1ml/5kg

Otros planes:

Clínico: Angela Henao
Identificación: 1004733896

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000221158

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"NVET"

CRA 2023 2314

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 20 03 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: canis lupus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: X M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: El cedral

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Paciente presenta ectoparasitos

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: 87 p/min R: 20 r/min T° amb: °C

Temperamento: F X N A Actitud: X A X E C Condición corporal: 1 2 X 4 5

MM: R/H TLLC: 2 seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | X | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | X |
| 2. Hidratación | X | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | X |
| 3. Tegumento | ☐ | X | ☐ | 9. Linfoide | X | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | X | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | X | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | X | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | X | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | X | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hoja de Evolución

N° Historia clín. y GAN:

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 24/04/23 | marcaje con microchip |
| 27/05/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 28/05/23 | profilaxis |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

## Hallazgos Anormales

Presenta pelaje hirsuto, presenta ectoparasitos.
Heces con presencia de parásitos gastrointestinales.

## Problemas

I. ectoparasitos
II Parasitos gastrointestinales

## Diagnósticos Diferenciales

1 Parasitosis

## Planes Diagnósticos

Revision medica

## Planes Terapéuticos

se realiza test de mosquito sale negativa.
se desparasita ivermectina 1ml/5kg

Otros planes:

Clínico: Angela Henao
Identificación: 1004733896

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000221158

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Nver"

CRA 2023 2314

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 26 03 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: canis Especie: canis lupus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: El cedral

Tiempo de cautiverio: 2 horas T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Paciente presenta ectoparasitos

Tratamiento previo y respuesta:

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: 87 p/min R: 20 r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: R/H TLLC: 2 seg Peso: g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

# Hoja de Evolución

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 17/05/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 17/05/23 | test moquillo, marcaje con microchip |
| 17/05/23 | Rayos X |
| 07/06/23 | Rayos X, hospitalizacion 6 días |
| 20/06/23 | Rayos X |
| 25/06/23 | Rayos X |
| 25/06/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 27/06/23 | Profilaxis |

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

BIOPARQUE

Dirección Científica

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 07/06/23 Nombre común: Canino

Género: Canino Especie: Canis lupus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Sexo: [H] [M] [N] Marcas: _____ Estado general: N ☐ AN ☐

Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]

MM: _____ TLLC: _____ seg: Peso estimado: _____ g Peso real: 13 g

Diagnóstico presuntivo: _____

Procedimiento planteado: Orquiectomía

Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☐ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | | | | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | | | Efecto Buscado | | | | | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | | | | |
| 0,6 Xilacina [ ] | 13 | IM | 10:00 | | X | P | N | P | I | S | M | A | 10:07 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Hora de Recuperación |
| 3,3 Ketamina [ ] | 169 | IM | 10:00 | | X | P | N | P | I | S | M | A | 10:07 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | : |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
| [ ] | | | : | | C | P | N | P | I | S | M | A | : | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: Orquiectomía

Realizado por: _____

Complicaciones: _____

Materiales usados: _____

Drenaje: _____ Sitio: _____ Longitud: _____

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Unitral | 19,5 (1,3ml) | SC | UNICA |
| Proien | 26 (0,1ml) | SC | UNICA |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐

Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2403
N° HC, GAN y nombre:

"Dante"

Fecha: 07 06 2021 Nombre común: CANINO EDB: N I S A V
Género: Canis Especie: canis lupus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐
Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐
Propietario: Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: CBA
Tiempo de cautiverio: 1 mes T° ambiental: °C Humedad: %
Especies con que ha estado en contacto: CANINOS
Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:
Características del cautiverio:
Características del tipo de transporte:
Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:
Dieta suministrada: concentrado - comida de sal

Frecuencia: 3 Veces/día Consumo:
Signos y duración: Orquiectomia

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C
Temperamento: F M N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5
MM: R / H TLLC: 2 seg Peso: 13 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☒ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Fractura tren posterior.

## Problemas

- Compresión medular L6-L7
- L7 - Sabro
- Infestación de pulgas.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Revisión medica
Radiografías (4 vistas).
Test D. Stemper (Negativo).
Analgesia
Reposo restricción externa

## Planes Terapéuticos

Butorgesol (0,4 ml SC)
Ketoprofeno (0,2 ml SC)
Betametasona (0,4 ml IM)
Bravecto 10-20 Kg (PO).

Otros planes: Esterilización
Marcaje.

Clínico:

Identificación: 1089328492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000160890

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Dante"

CBA 2403

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 17 05 2023 Nombre común: Perro EDB: N I J X A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: - - - - - -

Sexo: H X N Marcas: e a m d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Villavicencio

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Postración tren posterior.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellado.

## Examen Físico

T: 38.3 °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: R H TLLC: 2 seg Peso: 14 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☒ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

941010000160890

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Ante"

CBA 2403 N° GAN:

Fecha: 17 | Mayo | 2023 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [X] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio]; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Villasantana

Procedencia: Cautivero.

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio: Jaula

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Postración tren posterior

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellado

AUC: por peso: 14 Kg Sexo: [H] [X] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona Montoya |
| Teléfono y correo | Identificación: 1098328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

## Hoja de Evolución

| Fecha | Evolución |
|---|---|
| 17/05/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 17/05/23 | test moquillo, marcaje con microchip |
| 17/05/23 | Rayos X |
| 07/06/23 | Rayos X, hospitalizacion 6 dias |
| 20/06/23 | Rayos X |
| 25/06/23 | Rayos X |
| 25/06/23 | desparasitacion interna y externa y baño |
| 27/06/23 | Profilaxis |

D: Datos A: Análisis P: Planes P.Dx: Planes Diagnósticos P.Tx: Planes Terapéuticos O: Observaciones R: Recomendaciones

BIOPARQUE

Dirección Científica

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**
**Bioparque Ukumarí**
Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 07/06/23 Nombre común: Canino
Género: canu Especie: canis lupus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]
Sexo: [H] [M] [N] Marcas: Estado general: N [X] AN [ ]
Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]
MM: TLLC: seg: Peso estimado: g Peso real: 13 g
Diagnóstico presuntivo:
Procedimiento planteado: orquiectomia
Ayuno: Sin ayuno [ ] < 6 horas [ ] 6 - 11 horas [ ] 12 - 23 horas [ ] 24 - 47 horas [ ] 48 horas o más [ ]

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación: Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Datos sobre el Efecto: Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0,6 Xilacina [ ] | 13 | IM | 10:00 | | X P N | P I S M A | 10:07 | 1 2 3 4 5 | Hora de Recuperación |
| 3,3 ketamina [ ] | 169 | IM | 10:00 | | X P N | P I S M A | 10:07 | 1 2 3 4 5 | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: orquiectomia
Materiales usados:
Realizado por:
Complicaciones:
Drenaje: Sitio: Longitud:

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| vitral | 19,5 (1,3ml) | SC | UNICA |
| proien | 26 (0,1ml) | SC | UNICA |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección [ ] Hogar de paso [ ] Rehabilitación [ ] Muerte [ ]
Alta [ ] Hospitalización [ ] Escape/Robo [ ] Reubicación [ ] Eutanasia [ ]

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2403

N° HC, GAN y nombre:

"Dante"

Fecha: 07 06 2021 Nombre común: CANINO EDB: N I S A V

Género: Canis Especie: canis lupus F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: CBA

Tiempo de cautiverio: 1 mes T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: CANINOS

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado - comida de sal

Frecuencia: 3 Veces/día Consumo:

Signos y duración: Orquiectomia

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F M N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: R/H TLLC: 2 seg Peso: 13 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☒ | ☐ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Postracion tren posterior.

## Problemas

- Compresion medular L6-L7
- L7- Sabro
- Infestacion de pulgas.

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Revision medica
Radiografias (4 vistas).
Test D.Distemper (Negativo).
Analgesia
Descontaminacion externa

## Planes Terapéuticos

Butorgesol (0,4 ml SC)
Ketoprofeno (0,2 ml SC)
Betametasona (0,4 ml IM)
Bravecto 10-20 Kg (PO).

Otros planes: Esterilizacion
Marcaje.

Clínico:

Identificación: 1088328492.

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000160890

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

"Ronte"

CBA 2403

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 17 05 2023 Nombre común: Perro EDB: N I J X A V

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris F. Nacim: - - - - - -

Sexo: H X N Marcas: e a m d ±

Propietario: N/R Dirección: N/R Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: Villavicencio

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: Caninos ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí ☐ No ☒ Cuáles:

Características del cautiverio: Guacal

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí ☐ No ☒ Tiempo:

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Postración tren posterior.

Tratamiento previo y respuesta: No registra

Observaciones: Atropellado.

## Examen Físico

T: 38.3 °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F X N A Actitud: X X D E C Condición corporal: 1 X 3 4 5

MM: R H TLLC: 2 seg Peso: 14 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☐ | ☒ | ☐ | 7. Urinario | ☒ | ☐ | ☐ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☒ | ☐ | ☐ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☐ | ☐ | ☒ |
| 4. Digestivo | ☐ | ☐ | ☒ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☐ | ☒ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☒ |

941010000160890

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica "Dante"

CBA 2403 N° GAN:

Fecha: 17 / Mayo / 2023 Nombre común: Perro

Género: Canis Especie: C. lupus familiaris EDB: [N] [I] [J] [X] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [X] [r] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio); E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: Villasantana

Procedencia: Callejero.

Tiempo de cautiverio: 1 hora T° ambiental: ——°C Humedad: ——%

Especies con que ha estado en contacto: Caninos Ocasionalmente

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles: ——

Características del cautiverio: Jaula

Características del tipo de transporte: Terrestre

Tipo de transporte: Policía Aislamientos previos: Sí☐ No☒ Tiempo: ——

Dieta suministrada: Desconocida

Frecuencia: ____ Veces/día Consumo: Desconocido

Signos y duración: Fractura tren posterior

Tratamiento previo y respuesta: No registra

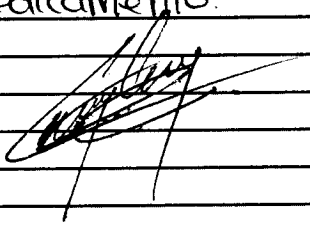
Observaciones: Atropellado

AUC: por peso: 14 Kg Sexo: [H] [X] [I] ESB: [1] [X] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Nombre y Documento | Nombre: Cristian Cardona Montoya |
| Teléfono y correo | Identificación: 1098328492. |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 23/05/23 | test moquillo (negativo) |
| 24/05/23 | marcaje con microchip y aplicacion de medicamento. |
| 26/06/23 | desparasitacion interna y externa y baño |



Página

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 07/06/23 Nombre común: canino

Género: canis Especie: canis lupus EDB: N I J S A V

Sexo: H M N Marcas: Estado general: N ☐ AN ☐

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: TLLC: seg: Peso estimado: g Peso real: 20kg g

Diagnóstico presuntivo:

Procedimiento planteado: Orquiectomia

Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☒ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | : |
| 1ml Xilacina [ ] | 20 | IM | 9 :30 | | ✓ P N | P I S M A | 9 :40 | 1 2 3 4 5 | | Hora de Recuperación |
| 5ml Relamina [ ] | 260 | IM | 9 :30 | | ✓ P N | P I S M A | 9 :40 | 1 2 3 4 5 | | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: Orquiectomia

Realizado por:

Complicaciones:

Materiales usados:

Drenaje: Sitio: Longitud:

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Unitral | 300 (2ml) | SC | Unica dosis |
| Proban | 10 (0.2ml) | SC | Unica |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐

Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2414

N° HC, GAN y nombre:

"Marcus"

Fecha: 07 06 2022 Nombre común: CANINO EDB: N I J S A V

Género: CANIS Especie: CANIS LUPUS F F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: CBA

Tiempo de cautiverio: 2 semana T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: CANINO

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Concentrado - comida de sal

Frecuencia: 3 Veces/día Consumo:

Signos y duración: Orquiectomia

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno

Observaciones:

## Examen Físico

T:____ °C P:____ p/min R:____ r/min T° amb:____ °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: E/H/B TLLC: 2 seg Peso:____ g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Paciente ingresa remitido por bomberos debido a una pelea con otro canino. se reporta que es callejero.
presenta herida contaminada a nivel de Aurícula derecho.

## Problemas

I Herida contaminada

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
Examen clínico
Test dotemper

## Planes Terapéuticos

Test dotemper negativo
limpieza clor
proten 2mg/kg
unitral 10mg/kg

Otros planes:

Clínico: Angela Heras
Identificación: 1009738896

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000212757

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2023 2414

N° HC, GAN y nombre:

"Marcu"

Fecha: 23 01 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: Cani Especie: Canis lupus f F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: villa santana

Tiempo de cautiverio: 30 minutos T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Paciente presenta herida a nivel de pabellon auricular derecho provocada por otro canino

Tratamiento previo y respuesta: ninguno

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D N A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: R/H TLLC: 2 seg Peso: 18 kg

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesqueiético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

941010000212757

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2023 29 IA

N° GAN:

"Marcus"

Fecha: 23/05/23 Nombre común: canino

Género: canis Especie: canis lupus fa EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [X] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: villa santana

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 30 minutos. T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre. Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Herida oreja derecha.

Tratamiento previo y respuesta: N/R.

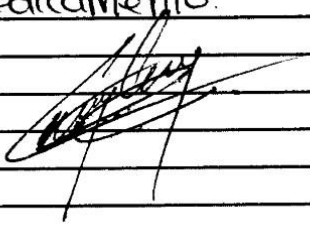
Observaciones: Pelea de caninos

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Andres Barros | Angela Henao |
| Nombre y Documento 1020406587 | Nombre |
| Teléfono y correo andresbarros@gmail.com | Identificación 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.

| Fecha | Evolución |
| --- | --- |
| 23/05/23 | test moquillo (negativo) |
| 24/05/23 | marcaje con microchip y aplicacion de medicamento. |
| 26/06/23 | desparasitacion interna y externa y baño |



Página

D: Datos A: Análisis P: Planes PDx: Planes Diagnósticos PTx: Planes Terapéuticos
O: Observaciones R: Recomendaciones

# Restricción Química y Anestesia

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

N° HC, GAN y nombre:

Fecha: 07/06/23 Nombre común: canino

Género: canino Especie: canis lupus EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Sexo: [H] [M] [N] Marcas: Estado general: N ☐ AN ☐

Temperamento: [F] [D] [N] [A] Actitud: [X] [A] [D] [E] [C] Condición corporal: [1] [2] [3] [4] [5]

MM: TLLC: seg: Peso estimado: g Peso real: 20kg g

Diagnóstico presuntivo:

Procedimiento planteado: Orquiectomía

Ayuno: Sin ayuno ☐ < 6 horas ☐ 6 - 11 horas ☒ 12 - 23 horas ☐ 24 - 47 horas ☐ 48 horas o más ☐

Premedicación, Anestesia y Reversión

| Nombre del Medicamento [Sigla] | Datos de la Aplicación | | | | | Datos sobre el Efecto | | | | Hora de Recumbencia |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Dosis (mg o %) | Vía | Hora de Aplicación | Con | AP | Efecto Buscado | Hora Inicio Efecto | Calificación del Efecto | | |
| 1ml Xilacina [ ] | 20 | IM | 9:30 | | E P N | P I S M A | 9:40 | 1 2 3 4 5 | | Hora de Recuperación |
| 5ml Ketamina [ ] | 250 | IM | 9:30 | | E P N | P I S M A | 9:40 | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | : |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |
| [ ] | | | : | | C P N | P I S M A | : | 1 2 3 4 5 | | |

Procedimiento

Procedimiento realizado: Orquiectomía

Materiales usados:

Realizado por:

Complicaciones:

Drenaje: Sitio: Longitud:

Medicamentos durante e inmediatamente después del procedimiento

| Medicamento | Dosis Total (mg) | Vía | Frecuencia |
|---|---|---|---|
| Unitral | 300 (2ml) | SC | Unica dosis |
| Proparn | 10 (0.2ml) | SC | Unica |
| | | | |
| | | | |

Observaciones y recomendaciones especiales

**Destino del animal:** Colección ☐ Hogar de paso ☐ Rehabilitación ☐ Muerte ☐

Alta ☐ Hospitalización ☐ Escape/Robo ☐ Reubicación ☐ Eutanasia ☐

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

UKUMARÍ BIOPARQUE

CBA 2414

N° HC, GAN y nombre:

"Marcus"

Fecha: 07 06 2022 Nombre común: CANINO EDB: N I J S A V

Género: CANI Especie: CANIS LUPUS F F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±

Propietario: Ukumari Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: CBA

Tiempo de cautiverio: 2 semana T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: CANINO

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: Concentrado - comida de sal

Frecuencia: 3 Veces/día Consumo:

Signos y duración: Orquiectomia

Tratamiento previo y respuesta: Fungizona

Observaciones:

## Examen Físico

T:_____°C P:_____p/min R:_____r/min T° amb:_____°C

Temperamento: F M N A Actitud: X A M E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: 2/4 TLLC: 2 seg Peso:_____g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesquelético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☒ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

## Hallazgos Anormales

Paciente ingresa (emitido por bomberos) debido que una pelea con otro canino. se reporta que es callejero.
presenta herida contaminada a nivel de Aurícula derecho.

## Problemas

I Herida contaminada

## Diagnósticos Diferenciales

## Planes Diagnósticos

Anamnesis
Examen clínico.
Test dotemper

## Planes Terapéuticos

Test dotemper negativo
limpieza clor
Proten 2mg /kg
unitral 10mg /kg

Otros planes:

Clínico: Angela Heras
Identificación: 1009723896

## Información para el Manejo

PCP PLP ESB 1 2 3 4
Entra a cuarentena: Si ☐ No ☐
Tiempo: ____ días Alojado en: ____
Nivel de Riesgo: 1 2 3 4
Nivel trófico: 1 2 3
Alimentación: H C O G
Otro/Especialización: ____
Hábitat: ____
Actividad: Día ☐ Noche ☐ ____
Grado de Amansamiento: 1 2 3 4
Estado de Conservación: ____

941010000212757

# Historia Clínica

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2023 2414

N° HC, GAN y nombre:

"Marcu"

Fecha: 23 01 2023 Nombre común: canino EDB: N I J S A V

Género: Canis Especie: Canis lupus f F. Nacim: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐

Sexo: H M N Marcas: e a m d ±☐

Propietario: Dirección: Teléfono(s):

## Anamnesis

Procedencia: villa santana

Tiempo de cautiverio: 30 minutos T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto: canino

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☒ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada: concentrado

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Paciente presenta herida a nivel de pabellon auricular derecho provocada por otro canino

Tratamiento previo y respuesta: Ninguno

Observaciones:

## Examen Físico

T: °C P: p/min R: r/min T° amb: °C

Temperamento: F D M A Actitud: X A D E C Condición corporal: 1 2 3 4 5

MM: R/H TLLC: 2 seg Peso: 18 kg 9 g

| | N | A | NE | | N | A | NE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Estado general | ☒ | ☐ | ☐ | 7. Urinario | ☐ | ☐ | ☒ |
| 2. Hidratación | ☒ | ☐ | ☐ | 8. Reproductivo | ☐ | ☐ | ☒ |
| 3. Tegumento | ☐ | ☒ | ☐ | 9. Linfoide | ☒ | ☐ | ☐ |
| 4. Digestivo | ☒ | ☐ | ☐ | 10. Nervioso | ☒ | ☐ | ☐ |
| 5. Respiratorio | ☒ | ☐ | ☐ | 11. Musculoesqueiético | ☒ | ☐ | ☐ |
| 6. Cardiovascular | ☐ | ☐ | ☐ | 12. Otros | ☐ | ☐ | ☐ |

941010000212757

# Acta de Ingreso de Animales

**SOCIEDAD PARQUE TEMÁTICO DE FLORA Y FAUNA DE PEREIRA S.A.S.**

**Bioparque Ukumarí**

Dirección Científica

CBA 2023 29 H

N° GAN:

"Marcus"

Fecha: 23/05/23 Nombre común: canino

Género: canis Especie: canis lupus fa EDB: [N] [I] [J] [S] [A] [V]

Ingreso: [A] [P] [E] [B] [N] [K] [R] [X] A, Adquisición; P, Préstamo o Intercambio; E, Entrega voluntaria; B, Abandono; N, Nacido en el Zoológico; K, Ingreso muerto; R, Rescate; y r, Remisión.

Lugar de extracción: villa santana

Procedencia:

Tiempo de cautiverio: 30 minutos. T° ambiental: °C Humedad: %

Especies con que ha estado en contacto:

Enfermedades de otros animales cercanos: Sí☐ No☐ Cuáles:

Características del cautiverio:

Características del tipo de transporte:

Tipo de transporte: Terrestre. Aislamientos previos: Sí☐ No☐ Tiempo:

Dieta suministrada:

Frecuencia: Veces/día Consumo:

Signos y duración: Herida oreja derecha.

Tratamiento previo y respuesta: N/R

Observaciones: Pelea de caninos

AUC: por peso: g Sexo: [H] [M] [I] ESB: [1] [2] [3] [4]

| Persona que Entrega | Funcionario del Zoológico que Recibe |
|---|---|
| Firma | Firma |
| Andres Barros | Angela Henao |
| Nombre y Documento 1020406587 | Nombre |
| Teléfono y correo andresbarros@gmail.com | Identificación 1004733896 |

Esta acta certifica que la PERSONA QUE ENTREGA deja el animal en manos del Bioparque Ukumarí -PTFFP-, confiando en que el personal que labora en esta institución actuará de acuerdo a procedimientos y técnicas apropiadas para este caso en particular, y renuncia como PERSONA NATURAL a la calidad de PROPIETARIO / SECUESTRE del individuo, excepto en caso de PRÉSTAMO / INTERCAMBIO del ejemplar.