Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1 Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	LA FLORIDA
Vereda:	
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	
Apellidos:	
Cédula N°	
Tel fijo:	Celular:

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO CALLEJERO.

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: EN EL SECTOR DE LA FLORIDA HABITANTES DEL LUGAR ENCUENTRAN A CANINO COLOR AMARILLO/ANARANJADO, POLITRAUMATIZADO POR ATROPELLAMIENTO.

OBSERVACIONES : A LA OBSERVACIÓN ENCUENTRO UN CANINO POLITRAUMATIZADO CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON AFECCIONES EN MIEMBROS POSTERIORES, CON SIGNOS DE DOLOR EVIDENTES Y GRAN PÉRDIDA DE SANGRE.

CONCLUSIONES:
- CANINO POLITRAUMATIZADO
- CANINO CON MOVILIDAD REDUCIDA.
- CANINO CON AFECCIONES EN MIEMBROS POSTERIORES.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR RX.
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR.
- REALIZAR CUADRO HEMÁTICO.

NOTA: EL CANINO ES "COMUNITARIO", ASÍ QUE UNA VEZ SE RECUPERE Y SE LE BRINDE LA ATENCIÓN MÉDICA, SE LE HARÁ ENTREGA NUEVAMENTE A LA COMUNIDAD.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBOLEDA **FIRMA** _____

FICHA CLÍNICA

Impresa el *09/07/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 17-ZMONO
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 11/06/2024
Última Visita: 20/06/2024

Paciente: MONO
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO ENTERO
Pelaje: CAFE
Microchip:
Fecha de Nac.: 14/06/2010
Fecha de Alta: 11/06/2024
Última Visita: 13/06/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 11/06/2024 04:22:27 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
PROPIETARIA: DIANA FLOREZ MEJIA
C.C 1088306501 DE PEREIRA
CELULAR: 3008869079
DIRECCION: CARRERA 12 BIS 43E-03 EL PORVENIR
CORREO: DIANITA585@GMAIL.COM

Paciente ingresa al servicio de hospitalización porque aparentemente fue atropellado, la propietaria lo trae en presencia de la policía con sangrado intenso proveniente del pene. Presenta dolor cuando lo cargan, no camina e informan que esta totalmente postrado.

Al examen clínico paciente presenta sangrado en el pene, se realiza una inspección en el área y se observa presencia de tejido fibroso con presencia de sangre (TVT). Paciente presenta molestia a la manipulación de la cadera, mucosas rosa-pálidas. Se toman muestras de sangre para hemograma y rotor cuidado preventivo.

Se sospecha de fractura de cadera o columna, por el momento paciente va ingresar para estabilizar y según evolución el día de mañana se debe realizar estudio radiográfico de cadera o columna.

****** Exámen Físico Fecha: 11/06/2024 -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
Temperatura: 38.2 °C -- Peso: 15 Kg. -- F.C.: 120 /minuto -- Pulso: F/C /minuto -- F.R.: 28 /minutoGeneral: HIPODINAMICO, POSTRADO
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: LESION INTRANASAL (¿TVT?)
Piel tegumento: PRUEBA PLIEGUE CUTANEO 2"
Músculo esquelético: ATAXIA, DOLOR A LA MANIPULACION CADERA O COLUMNA LUMBAR
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SONIDOS VIAS AEREAS SUPERIORES, SE SOSPECHA DE TVT NASAL
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: LESION SANGUINOLENTA POR TVT
Neurológico: SLA
Linfático: SLA

****** Fecha: 11/06/2024 07:08:59 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DÌA: Paciente se recibe de la alcaldía por atropellamiento, durante la valoración clínica se observa sangrado intenso proveniente del pene el cual a nivel prepucial hay edematización y adicionalmente hay presuntivo de TVT. Su respiración es de sonido fuerte, pero según la anamnesis se sospecha de tumor en vías respiratorias (¿TVT?). Aparte, hay dolor en cadera o columna lumbar. El hemograma arroja línea blanca aumentada moderadamente, anemia con hematocrito de 15%, trombocitopenia 108. Las químicas como BUN y Creatinina en 7 y 4 respectivamente, y albumina y sodio bajo, con potasio y

globulinas aumentadas. Paciente en el momento se encuentra estable solo se medica con Meloxicam, Dipirona y Quercetol, según evolución de la noche completamente plan terapéutico según necesidades del paciente.

****** Fecha: 12/06/2024 12:48:25 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Se recibe paciente decaído, apático al medio. Secreción nasal seca en ambas narinas que las obstruye parcialmente generando respiración forzosa, se realiza limpieza y se aprecia que mejora de forma leve la respiración del paciente

Se posiciona sonda urinaria para facilitar manejo, el paciente presenta aparente coagulo cuando se expone el pene, pero al tratar de extraerlo esto es un tejido adherido

Sin sangrado por el pene durante la noche, se colectan 150 ml de orina.

Se sospecha de enfermedad articular degenerativa o lesión medular, paciente con pérdida de masa muscular en miembro posteriores que lleva a pensar en la posibilidad de un proceso crónico.

Por otro lado, llama la atención aumento de bioquímicas renales sumado a la anemia que en el momento puede ser por el sangrado crónico a través del pene, pero no se descarta hemoparásitos

El paciente no consume alimento ni bebe agua

Se adiciona a la terapia
- LIDOCAINA DI: 2MG/KG IV, CRI DE LIDCOAINA 1MG/KG/HR + KETAMINA: 0.4MG/KG/HR
-EDO ATP

SE RECOMIEDNA REALIZAR CITOLOGÍA, CONSIDERAR RADIOGRAFÍA DE TORAX Y CADERA Y ECOGRAFÍA ABDOMINAL

****** Exámen Físico Fecha: 12/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.7 °C -- F.C.: 112 /minuto -- F.R.: 28 /minutoCardiovascular: MUCOSAS PALIDAS

*** Fecha: 12/06/2024 09:11:56 AM REPORTE CITOLOGICO
*** Fecha: 12/06/2024 09:31:05 AM FORMULA MEDICA

****** Fecha: 12/06/2024 03:15:34 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491

Paciente con dolor a la manipulación, se realiza inspección física del pene y se observa proceso neoplásico en base de pene, también se observa epistaxis, se realiza citologia de la lesión peneana y sale resultado sugestivo de TVT(tumor venéreo transmisible), se da pronostico desfavorable debido a que el paciente también sale con signos de proceso séptico, se explica que lo primero es controlar esta parte y mirar si las químicas renales bajan, pero se explica que por la anemia y por los resultados obtenidos podríamos estar frente a una insuficiencia renal ya sea aguda o crónica y que para iniciar una tratamiento contra el TVT se debe de tener buena función renal y valores sanguíneos mas óptimos ya que se puede agravar no solo el riñón si no también otros órganos.

Se toma radiografía de columna para descarta fracturas o luxaciones.

Propietaria se e recomienda realizar eutanasia y está de acuerdo, se administra dosis de ACEPROMACINA y PROPOFOL para luego de estar en plano anestésico se administra dosis de EUTHANEX 4 ml. Se genera parocardiorespiratorio, paciente fallece.

Propietaria desea disponer del cuerpo.

*** Fecha: 13/06/2024 06:36:21 AM RX - INFORME

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 13/06/2024 TITULO: INFORME RADIOGRÁFICO
CONCLUSION:
- Los cambios descritos en la articulacion coxofemoral derecha son compatibles con luxacion articular, la luxacion sacro iliaca puede ser considerada.
Recomendaciones:
- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.
- Se recomienda valoración por ortopedia

FECHA: 12/06/2024 TITULO: REPORTE CITOLOGICO
Ver archivo adjunto

FECHA: 12/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA

CTA. CTE.

24/06/2024

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 22-MONO

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
11/06/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $37000 - DANIELA RESTREPO	0.00	0	0	0
11/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	31500
11/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	54900
11/06/2024	POSICIONAMIENTO SONDA (URINARIA CANINO/ NASOGASTRICA) - Unit. $28000 - DANIELA RESTREPO	1.00	28000	0	82900
11/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - DANIELA RESTREPO	1.00	95000	0	177900
11/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	202200
11/06/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	1.00	3000	0	205200
11/06/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	205700
11/06/2024	*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD) - Unit. $8100 - DANIELA RESTREPO	1.00	8100	0	213800
11/06/2024	*SONDA NELATHON NO 8 - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	1.00	1100	0	214900
11/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4600 - DANIELA RESTREPO	1.00	4600	0	219500
11/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	5.00	1750	0	221250
11/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	221750
11/06/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - DANIELA RESTREPO	1.00	15000	0	236750
11/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	237250
11/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	1.00	1100	0	238350
11/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	241550
11/06/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4200 - DANIELA RESTREPO	1.00	4200	0	245750
11/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	255750
11/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	260950
11/06/2024	*QUERCETOL INY DE 1,1 A 2 ML - Unit. $6800 - DANIELA RESTREPO	2.00	13600	0	274550
11/06/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	4.50	14400	0	288950
11/06/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7300 - DANIELA RESTREPO	0.50	3650	0	292600
11/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	308600

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
12/06/2024	UAM CITOLOGIA SECRECIONES/PAF - Unit. $30000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	30000	0	338600
12/06/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	79500	0	418100
12/06/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	32400	0	450500
12/06/2024	*EUTHANEX INY X ML - Unit. $9000 - SANTIAGO PULGARIN	4.00	36000	0	486500
12/06/2024	*19 COPITO MADERA ESTERIL UND - Unit. $900 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	900	0	487400
12/06/2024	*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML - Unit. $30700 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	30700	0	518100
12/06/2024	*TRANQUILAN INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $4000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	4000	0	522100
12/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	1000	0	523100
12/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	700	0	523800
12/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4600 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	4600	0	528400
12/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - SANTIAGO PULGARIN	4.00	1400	0	529800
12/06/2024	*EDO ATP SUSP INY DE 0,5 A 2 ML - Unit. $5200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5200	0	535000
12/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	540000
12/06/2024	*19 EUTANASIA PROCEDIMIENTO - Unit. $58900 - LAURA RENDON	1.00	58900	0	598900

Moneda: $

SALDO: 598900

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1 Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	LA FLORIDA
Vereda:	
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	
Apellidos:	
Cédula N°	
Tel fijo:	Celular:

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO CALLEJERO.

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: EN EL SECTOR DE LA FLORIDA HABITANTES DEL LUGAR ENCUENTRAN A CANINO COLOR AMARILLO/ANARANJADO, POLITRAUMATIZADO POR ATROPELLAMIENTO.

OBSERVACIONES : A LA OBSERVACIÓN ENCUENTRO UN CANINO POLITRAUMATIZADO CON MOVILIDAD REDUCIDA, CON AFECCIONES EN MIEMBROS POSTERIORES, CON SIGNOS DE DOLOR EVIDENTES Y GRAN PÉRDIDA DE SANGRE.

CONCLUSIONES:
- CANINO POLITRAUMATIZADO
- CANINO CON MOVILIDAD REDUCIDA.
- CANINO CON AFECCIONES EN MIEMBROS POSTERIORES.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR RX.
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR.
- REALIZAR CUADRO HEMÁTICO.

NOTA: EL CANINO ES "COMUNITARIO", ASÍ QUE UNA VEZ SE RECUPERE Y SE LE BRINDE LA ATENCIÓN MÉDICA, SE LE HARÁ ENTREGA NUEVAMENTE A LA COMUNIDAD.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBOLEDA **FIRMA** _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Dana Florez Mejia. identificado con cédula de ciudadanía número 1088306501 de Pereira en calidad de tutor de Mano., especie Canino., raza MX, sexo M X H___, de 12. años, con 15 Kg de peso e historia clínica número 2532. Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios para recuperar la salud del paciente.

Comprendo que los gastos derivados de la presente atención serán asumidos de manera parcial por la secretaria de desarrollo rural del municipio de Pereira a través de un convenio de cooperación suscrito con la clínica Visión de las Américas, por lo que dicha secretaria podrá solicitar información sobre los avances del tratamiento, historia clínica e imágenes del paciente y definirá el monto máximo por el cual se prestará el servicio. En caso que los costos excedan el tope por ellos establecidos, yo como tutor deberé asumir los costos adicionales del tratamiento del paciente en este u otro centro veterinario de mi elección.

he recibido y entendido la información sobre las posibles necesidades de atención de mi paciente que incluyen hospitalización, diagnóstico por imágenes, diagnósticos de laboratorio, cirugía, consulta especializada, suministro de medicamentos-quimioterapéuticos-transfusiones y en el peor de los casos eutanasia, y de necesitar ser anestesiado o tranquilizado comprendo que la **CLASIFICACIÓN DE RIESGO ANESTÉSICO ASA** de mi mascota es IV entiendo que, dentro de los riesgos posibles y efectos colaterales del procedimiento a realizarse se encuentran: muerte, paro respiratorio, paro cardiaco, Apnea, Bradicardia, vomitos.

Entiendo que el/la paciente, será atendido siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a

medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste, tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, me comprometo a cumplir las recomendaciones médicas y a seguir las políticas de atención establecidas por la institución.

He leído y entendido el instructivo hospitalización y procedimientos y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.**

Autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas.**

En contraparte yo Santiago Rugama J con tarjeta profesional número 47491 en calidad de médico veterinario, suscribo este documento como constancia de haber brindado al tutor del paciente, la información sobre la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas formuladas por el propietario como me lo indica la Ley 576 2000, Capítulo II, Artículo 27, además considero que el responsable comprende lo que se le ha explicado y ha manifestado de manera libre y voluntaria su aceptación para llevar el/los procedimientos a cabo.

Para constancia se firma el 11 de Junio del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 11 de Junio del 2024

Propietario/acudiente:
CC: 1088306501
Tel: 3008869079

Médico Veterinario: Santiago R
MP: 47491

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, CIRUGÍA Y ANESTESIA

Yo Diana Florez mejia identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 1088306301 de Pereira y en pleno uso de mis facultades mentales, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** y a su equipo de trabajo, para realizar el procedimiento anestésico/quirúrgico a Mono, paciente canino, de raza MX, sexo M X H ___ de 12 años, con 15 Kg de peso y número de historia clínica 2532.

Manifiesto que he **recibido y entendido** la información sobre el procedimiento a realizarse denominado radiografia bajo sedación, en el cual la **CLASIFICACIÓN DE RIESGO ANESTÉSICO ASA** es IV y entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **Shock anafiláctico, Muerte súbita, Paro cardiorrespiratorio, dehiscencia de puntos en la herida** (En caso de haber sido sometido a un procedimiento que así los requiera) entre otros que me han sido explicados.

En constancia que el paciente ha sido valorad@, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de Tutor, procedo a autorizar al médico veterinario designado por la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para la realización del procedimiento y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación.

Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja las cuales, he comprendido y aceptado.

Además, autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

En contraparte yo Santiago Polgarin con tarjeta profesional número 47491 en calidad de médico veterinario, suscribo este documento como constancia de haber brindado al tutor del paciente, la información sobre la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas formuladas por el propietario como me lo indica la Ley 576 2000, Capítulo II, Artículo 27, además considero que el responsable comprende lo que se le ha explicado y ha manifestado de manera libre y voluntaria su aceptación para llevar el/los procedimientos a cabo.

Para constancia se firma el 11 de Junio del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Tutor/acudiente:
CC: 1088306501

Médico Veterinario: Santiago P
MP: 47491

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: _____ Sexo: M ✓ H ___ Peso: 15 Kg Cta $ _____

Paciente: Mono # HC: 2532. Especie: _____ Médico: Carlos Osorio

Diagnostico presuntivo: Trama - TVT?? Edad: 14 Años Obs. _____

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
11/oc	COLIVET	TID	IV	28	0,8																	⊗							
	MELOXICAM 2%	SID	IV/SC	0,2	0,15																	⊗							
	QUERCETOL	BID	IV	10	1,2																		⊗						
	Lidocaina	DI	IV	2mg/kg	1.5ml																				⊗				
	Lidocaina	CRI	IV	3mg/kg/h	@3ml x 4h																				⊗	⊗	⊗	⊗	
	Ketamina	CRI	IV	0,4mg/kg/h	0,5ml																				⊗	⊗	⊗	⊗	
12Jun	Colivet	8h	IV	29mg/kg	0,8ml	⊗								⊗								○							
	Meloxic 2%	24h	IV	0,2mg/kg	0,09ml																	○							
	Quercetol	12h	IV	10mg/kg	1.2ml						⊗												○						
	Edo ATP	24h	IV		2ml						⊗																		

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA																
HORA	5:40am															
PARAMETRO	12 Jun.															
T°	37.7 C.															
FC	112															
FR	28															
PULSO	Deb															
MUCOSAS	Pal.															
TLLC	-															
COME	No															
BEBE	NO															
VOMITO	NO															
HECES	NO															
MICCION	Sonda 150ml															
PESO																
PRESION ARTERIAL MEDIA																
% DESHIDRATACION																
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex																
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm																
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am																
SCORE GLASGOW *dolor																
SCORE GLASGOW *neuro																
REALIZADO POR *iniciales	Dsm															
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Mono	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2532	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	11 Jun	12		ARTICULO				ARTICULO			
ARENA PARA GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
ACIFLUX TAB 500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BATA BLANCA DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BURETA 150 ML X UND	1			LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
CANULA NASAL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
CATETER IV 18				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
CATETER IV 20 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO	1		
CATETER IV 22 AZUL	1			OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
CATETER IV 24 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
CONSUMIBLES HOSPITAL	1			SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
COPITO MADERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**	1		
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1	1		**HIDRATACION**	1		
ENTEREX POLVO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
EQUIPO PERICRANEAL 21G	1			SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**	1		
EXTENCION PARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON # 8	1			**NEBULIZACION**			
FCO GOTERO X ___ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
FCO RECOLECTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
FCO RECOLECTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA				Rotoi Cud. Piw	1		
FORMULA DE CONTROL ESPE.	1			SUT. AC POLIGLICOLICO #				Posicion Sonda	1		
GUANTES QX ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #				Aseo esteril		1	
GUANTES QX ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #				Citologia		1	
JERINGA PUNTA CATE.				SUTURA N/A # 2-0	1			Eutanex		4ml	
JERINGA 1 ML	2	1		TAPON HEPARINIZADO	1			Propofol 6ml		1	
JERINGA 10 ML				TEST DE FLUORESCEINA				Acepromacina		0.1ml	
JERINGA 20 ML				TEST DE LEUCEMIA							
JERINGA 2-3 ML	5	1		TEST DE MOQUILLO							
JERINGA 5 ML		1+1+1		TEST DE PARVOVIRUS							
JERINGA 50 ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
KIT MICRONEBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
LATA C/N 156 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO				ARTICULO				ARTICULO			
ARENA PARA GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
ACIFLUX TAB 500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BATA BLANCA DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BURETA 150 ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
CANULA NASAL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
CATETER IV 18				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
CATETER IV 20 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
CATETER IV 22 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
CATETER IV 24 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
CONSUMIBLES HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
COPITO MADERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
ENTEREX POLVO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
EQUIPO PERICRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**			
EXTENCION PARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
FCO GOTERO X ____ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
FCO RECOLECTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
FCO RECOLECTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA							
FORMULA DE CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #							
GUANTES QX ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #							
GUANTES QX ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #							
JERINGA PUNTA CATE.				SUTURA N/A #							
JERINGA 1 ML				TAPON HEPARINIZADO							
JERINGA 10 ML				TEST DE FLUORESCEINA							
JERINGA 20 ML				TEST DE LEUCEMIA							
JERINGA 2-3 ML				TEST DE MOQUILLO							
JERINGA 5 ML				TEST DE PARVOVIRUS							
JERINGA 50 ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
KIT MICRONEBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
LATA C/N 156 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

AUTORIZACION DE EUTANASIA Y DISPOSICION FINAL

Yo, Diana Florez Mejia identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 1088306501 manifiesto que he recibido información clara sobre el procedimiento de **EUTANASIA,** y autorizo voluntariamente a la **Institución Universitaria visión de las Américas** y a su cuerpo médico veterinario para aplicar la eutanasia a Mono., paciente Canino, de raza MX, sexo Macho de 12 años, con 15 kg de peso y número de historia clínica 2532., que fue diagnosticada con Erenal - trauma con multiple fracturas pelvis.

Entiendo que:

1. El Médico Veterinario está autorizado para utilizar los fármacos necesarios y a las dosis indicadas para causar el deceso del paciente.
2. Es importante haber evaluado con el Médico Veterinario los problemas de salud que mi mascota presenta, para tomar la decisión de acuerdo al deterioro del problema actual.
3. La eutanasia será realizada solo en casos de enfermedades terminales o problemas de salud que se puedan potencializar y que vayan en contra del bienestar del paciente.
4. La **Institución Universitaria visión de las Américas** pone a mi disposición todos sus servicios y recursos, pero no asume el costo de servicios adicionales a los requeridos, para el procedimiento a realizar. Como tutor debo asumir el costo de los servicios adicionales luego de que el paciente fallezca.

He sido informado de los costos y las opciones de destino final para el paciente y he decidido:

Cremación individual		Disposición en casa	X
Incineración colectiva (Emdepsa)		Donación con fines académicos	

Declaro con la suscripción del presente documento que desde ahora acepto las condiciones de la **Institución universitaria visión de las Américas** y exonero de toda responsabilidad civil contractual o extracontractual en virtud del servicio que me han prestado; Declaro con fundamento en el artículo 33 de la constitución nacional que soy el tutor de la mascota aquí descrita y por tanto puedo disponer o que estoy autorizado para disponer en este contrato de los testimonios expresados. Además, certifico que Mono no ha mordido a ninguna persona o animal durante los últimos 15 días y no ha estado expuesto a brotes de rabia en este periodo de tiempo.

Yo Maria Cabarca con tarjeta profesional número RPP99 en calidad de médico veterinario, hago constar que he suministrado toda la información requerida por el propietario y que se da de baja la historia clínica del paciente en el sistema de historias clínicas.

Para constancia se firma el 12 de 06 de 20 24
Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Tutor/acudiente:
CC 1088306501

Médico Veterinario: Maria Cabarca
MP: RPP99

RECIBO Nº 4651

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre
BIOPARQUE UKUMARI 17-ZMONO

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago primer acta 17 mayo a 16 de junio 2024
MONO 2532

IMPORTE: **598900** Moneda: $

ORIGINAL

_____

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

MONO

ID del paciente: 2532

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/06/2010
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

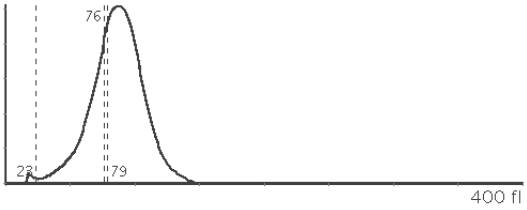
Hematología

Fecha: 11/06/2024 05:05 PM N° de serie del analizador: 360017749

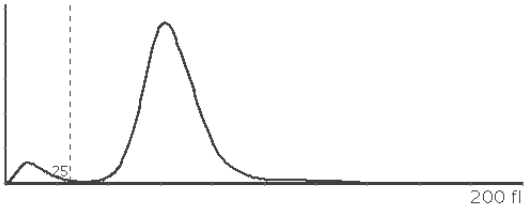
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	22.69 10^3/µl		6.0 – 17.0	ALTO
LIN Linfocito	6.61 10^3/µl		1.0 – 4.8	ALTO
MON Monocito	1.53 10^3/µl		0.2 – 1.5	ALTO
NEU Neutrófilo	14.47 10^3/µl		3.0 – 12.0	ALTO
EOS Eosinófilo	0.07 10^3/µl		0.0 – 0.8	
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0 – 0.4	
LIN% Linfocito (%)	29.1 %			
MON% Monocito (%)	6.7 %			
NEU% Neutrófilo (%)	63.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.3 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	2.29 10^6/µl	BAJO	5.5 – 8.5	

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	4.7 g/dl	BAJO	12.0 – 18.0	
Hto Hematocrito	15.10 %	BAJO	37.0 – 55.0	
VCM Volumen corpuscular medio	66 fl		60.0 – 77.0	
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.3 pg		19.5 – 24.5	
CHCM Concentración de HCM	30.8 g/dl	BAJO	31.0 – 39.0	
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	16.9 %		14.0 – 20.0	
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	35.9 fl			
PLT Plaquetas	108 10^3/µl	BAJO	165.0 – 500.0	
VPM Volumen plaquetario medio	10.7 fl		3.9 – 11.1	
PCT Plaquetocrito	0.11 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	38.4 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	18.2 fl			

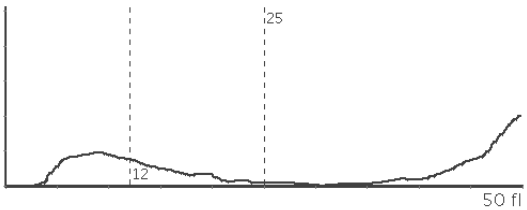
Histograma: LEU



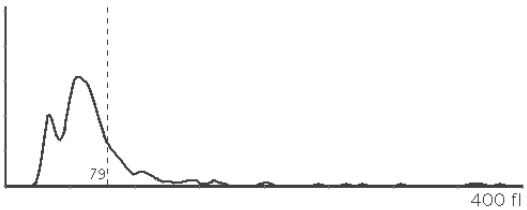
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

MONO

ID del paciente: 2532

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/06/2010
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 11/06/2024 05:08 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	83 * mg/dL	ALTO	7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	4.0 * mg/dL	ALTO	0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	22 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	47 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	40 U/L		14.0 – 45.0	
TBIL Bilirrubina total	0.3 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	84 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	9.3 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	6.4 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	1.1 * g/dL	BAJO	2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	5.3 * g/dL	ALTO	2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	136 * mmol/L	BAJO	138.0 – 160.0	
K+ Potasio	6.6 * mmol/L	ALTO	3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	122 * mmol/L	ALTO	95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	13 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
0

Lipemia
1+

Ictericia
0

Datos del Propietario	
Identificación:	**Nombre: BIOPARQUE UKUMARI**
Teléfono:	**Dirección:**

Datos del Paciente		
Nombre: MONO	**Especie: CANINO**	**Raza: MESTIZO**
Edad: 13 AÑOS	**Peso:**	**Sexo: MACHO**

REPORTE CITOLOGICO

TIPO DE MUESTRA	CITOLOGIA DEL APARATO REPRODUCTOR
Descripción micro	Hipercelularidad, eritrocitos frecuentes (++++), neutrófilos degenerados moderados (+++), macrófagos ocasionales (+), bacterias tipo coco frecuentes (++++). Células epiteliales moderadas (+++), células con núcleos redondos y cromatina densa con citoplasma disminuido con leve basofilia y con presencia de vacuolas moderadas (+++).
Diagnóstico	• Proceso Inflamatorio Piogranulomatoso séptico • Tumor de células Redondas (Tumor Venéreo transmisible)
Nota	Neoplasia benigna de células redondas que afecta frecuentemente la en la mucosa genital.

REPORTE CITOLOGICO

TIPO DE MUESTRA	CITOLOGIA NASAL
Descripción micro	Eritrocitos frecuentes (++++), neutrófilos no degenerados escasos (++), neutrófilos degenerados moderados (+++), macrófagos escasos con presencia de material fagocitado (Bacterias). Células epiteliales moderadas (+++), células columnares moderadas (+++).
Diagnóstico	• Proceso Inflamatorio Piogranulomatoso séptico

Observaciones: Se recomienda realizar histopatología para corroborar resultados.

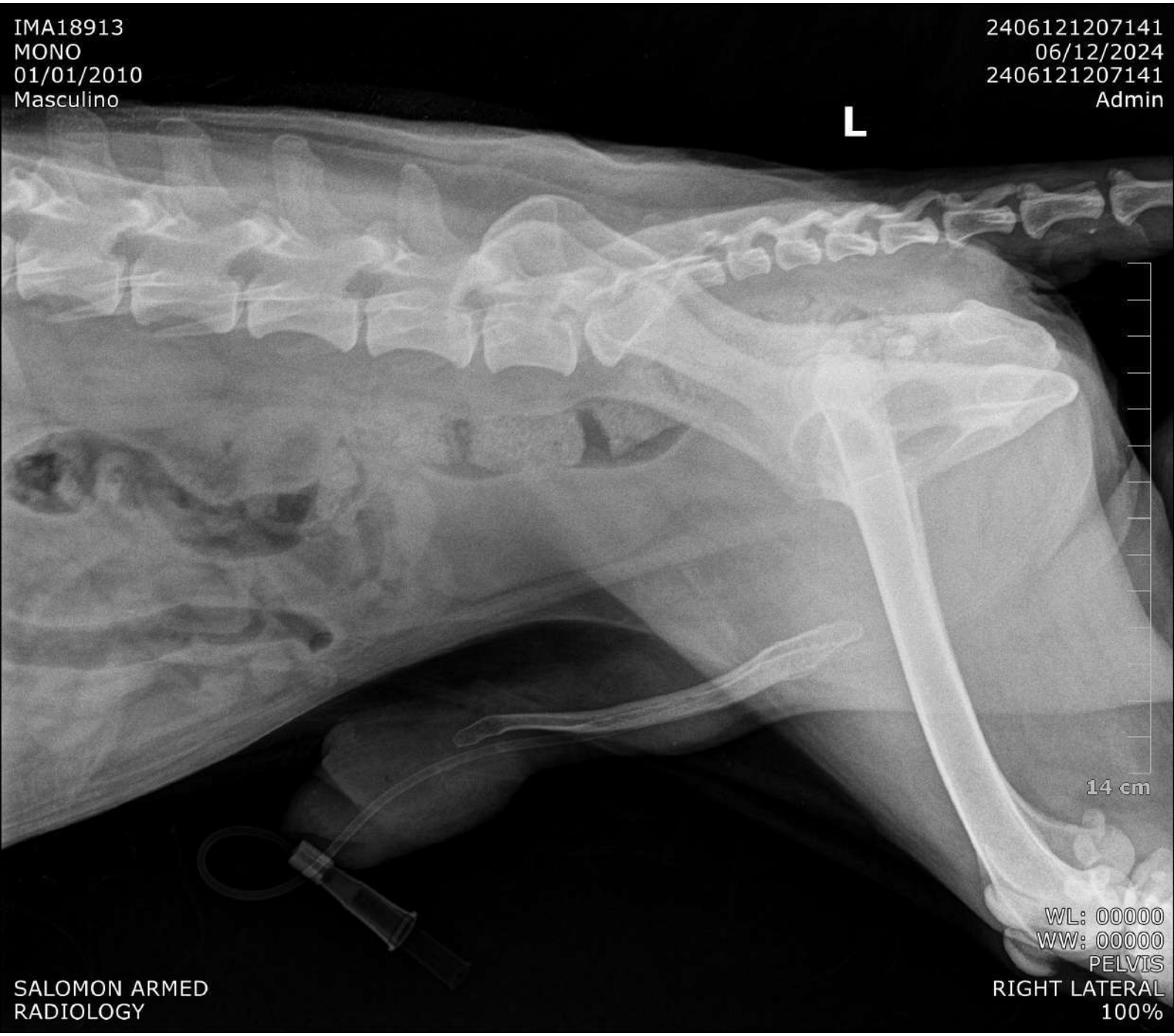
M.V. Ma. Daniela Labarca

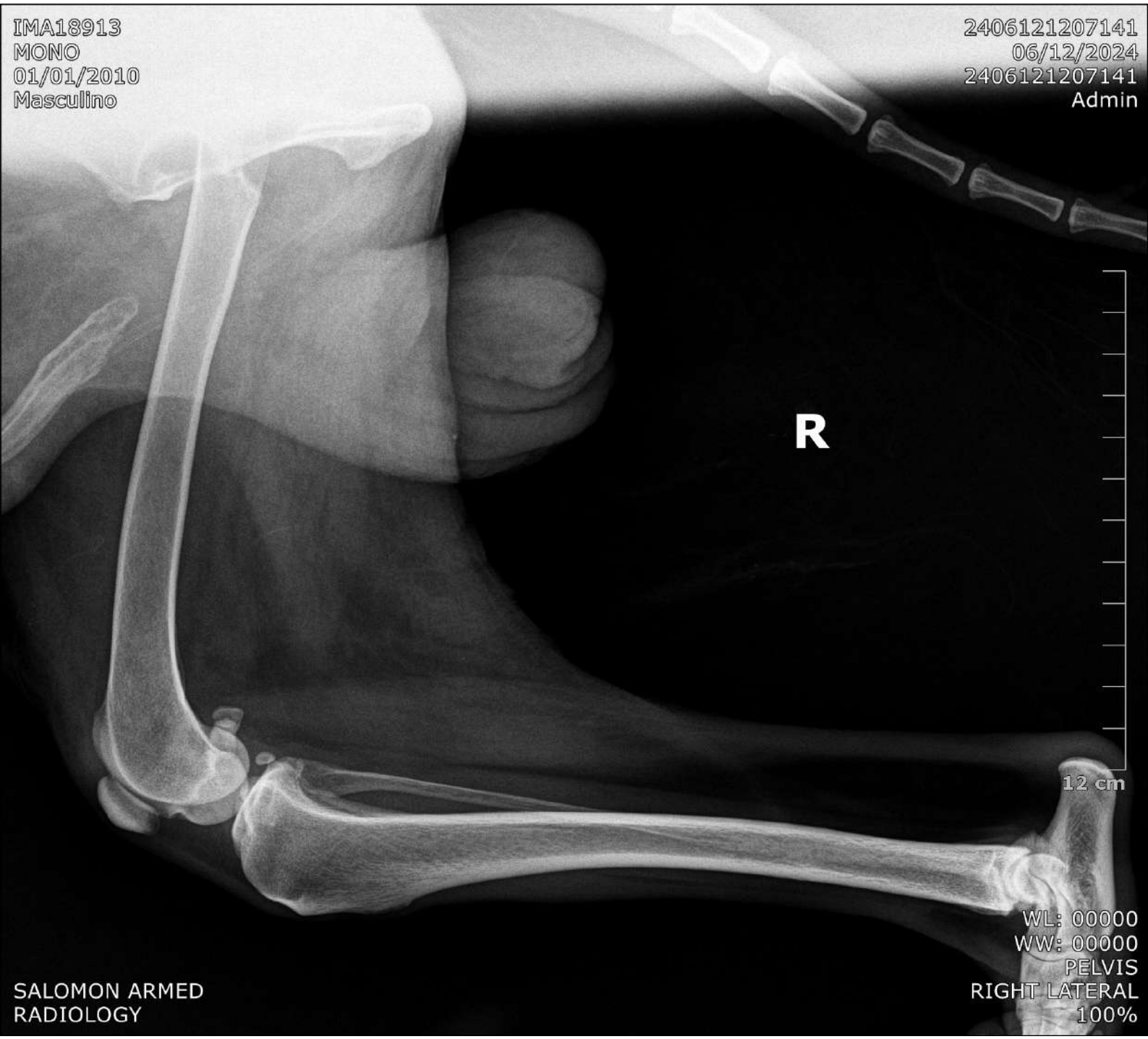
TP RPP 99



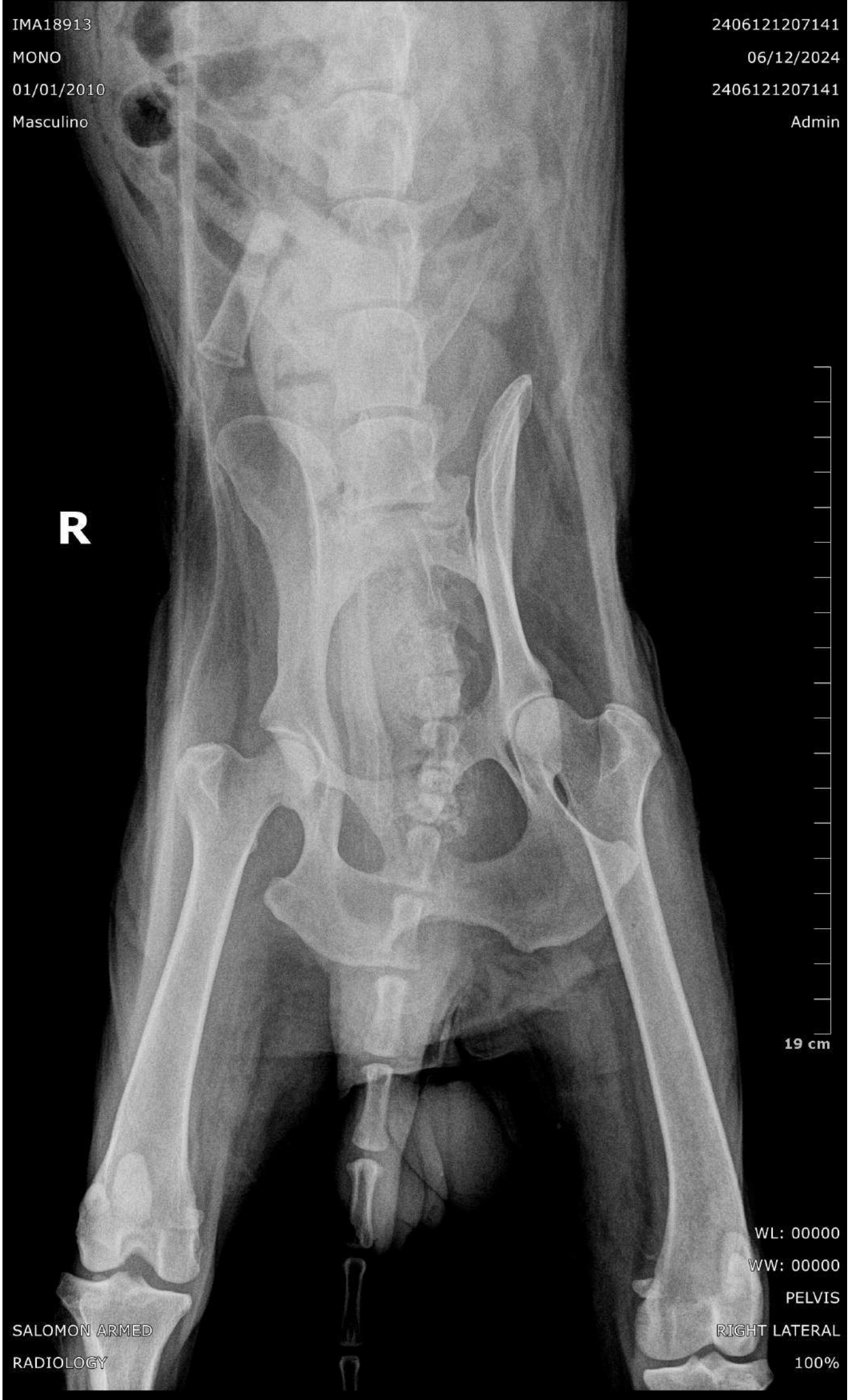

PEREIRA
CONCEPTO TECNICO
INFORMACION DEL PREDIO
INFORMACION DEL PROPIETARIO
COMPONENTE:
ASUNTO:
DESCRIPCION ANTECEDENTES
OBSERVACIONES
CONCLUSIONES
RECOMENDACIONES
NOMBRE DEL TECNICO
FIRMA

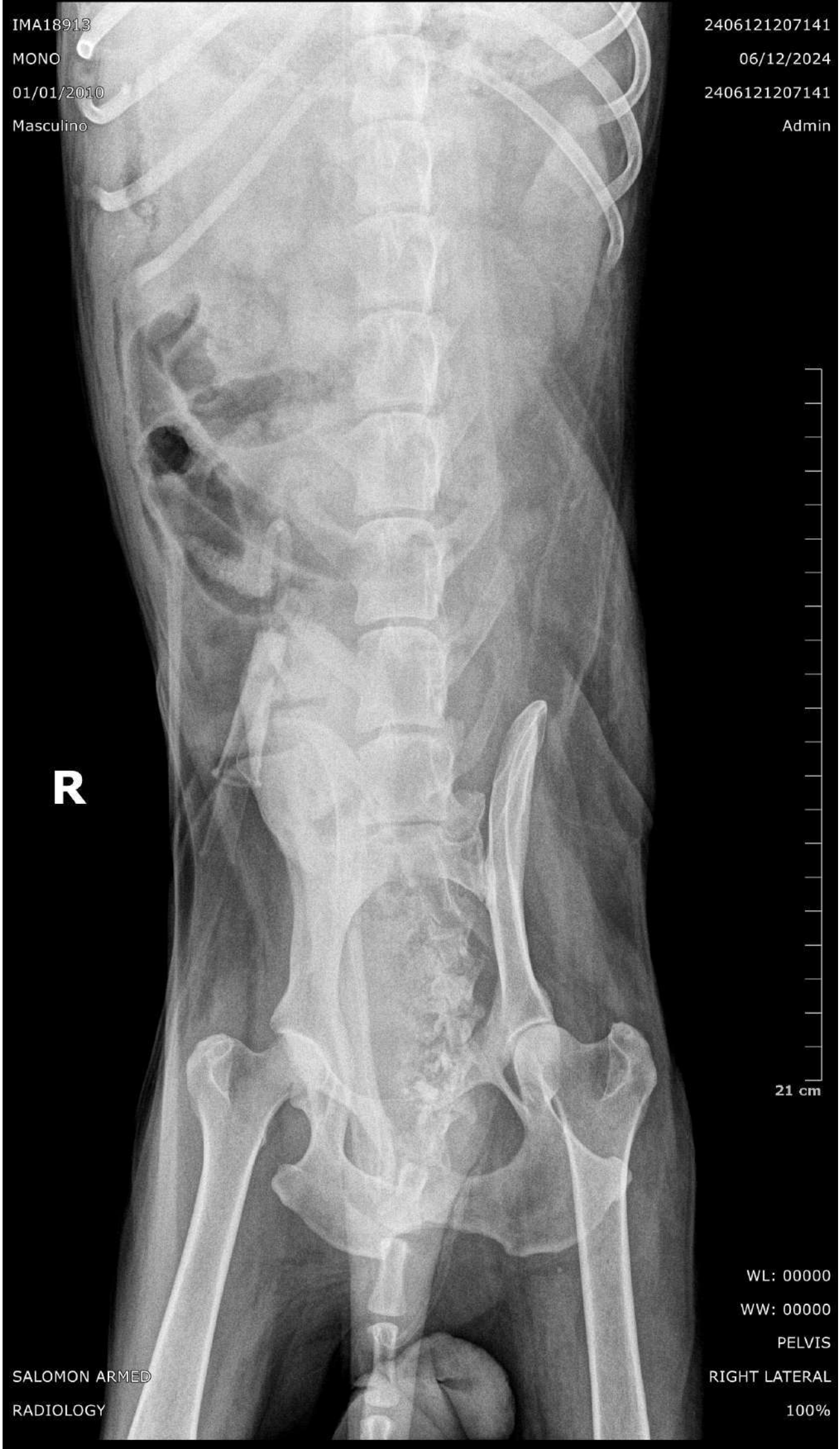

IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
L
16 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
L
14 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
12 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
18 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
19 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
21 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
21 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA18913
MONO
01/01/2010
Masculino
2406121207141
06/12/2024
2406121207141
Admin
R
17 cm
WL: 00000
WW: 00000
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

Vamos a

ImaVet
Imágenes y diagnóstico veterinario

INFORME RADIOGRAFICO

Paciente:	Mono	Especie:	Canino	Raza:	Mix
Edad:	8 años	Sexo:	Macho	REF:	IMA18913
Propietario:	Ukumari	Entidad Remitente:		Visión de las Américas	
Antecedentes:	**Trauma por atropellamiento.**				

DESCRIPCION RADIOLOGICA:

La densidad de las estructuras óseas visibles es adecuada, los forámenes obturadores se ven amplios de bordes lisos, continuos y regulares, la articulación coxofemoral derecha pierde totalmente su congruencia por desplazamiento en caudal de la cabeza femoral por fuera de la cavidad acetabular, la articulación coxofemoral izquierda es congruente mostrando bordes acetabulares lisos y definidos, cobertura acetabular sobre la cabeza femoral superior al 70%, cabeza femoral de redondez conservada y cuello demarcado con índice de inclinación en angulación normal y las cortezas de los huesos fémur son continuas de grosor normal.

CONCLUSION:

- Los cambios descritos en la articulacion coxofemoral derecha son compatibles con luxacion articular, la luxacion sacro iliaca puede ser considerada.

Recomendaciones:

- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.
- Se recomienda valoración por ortopedia.

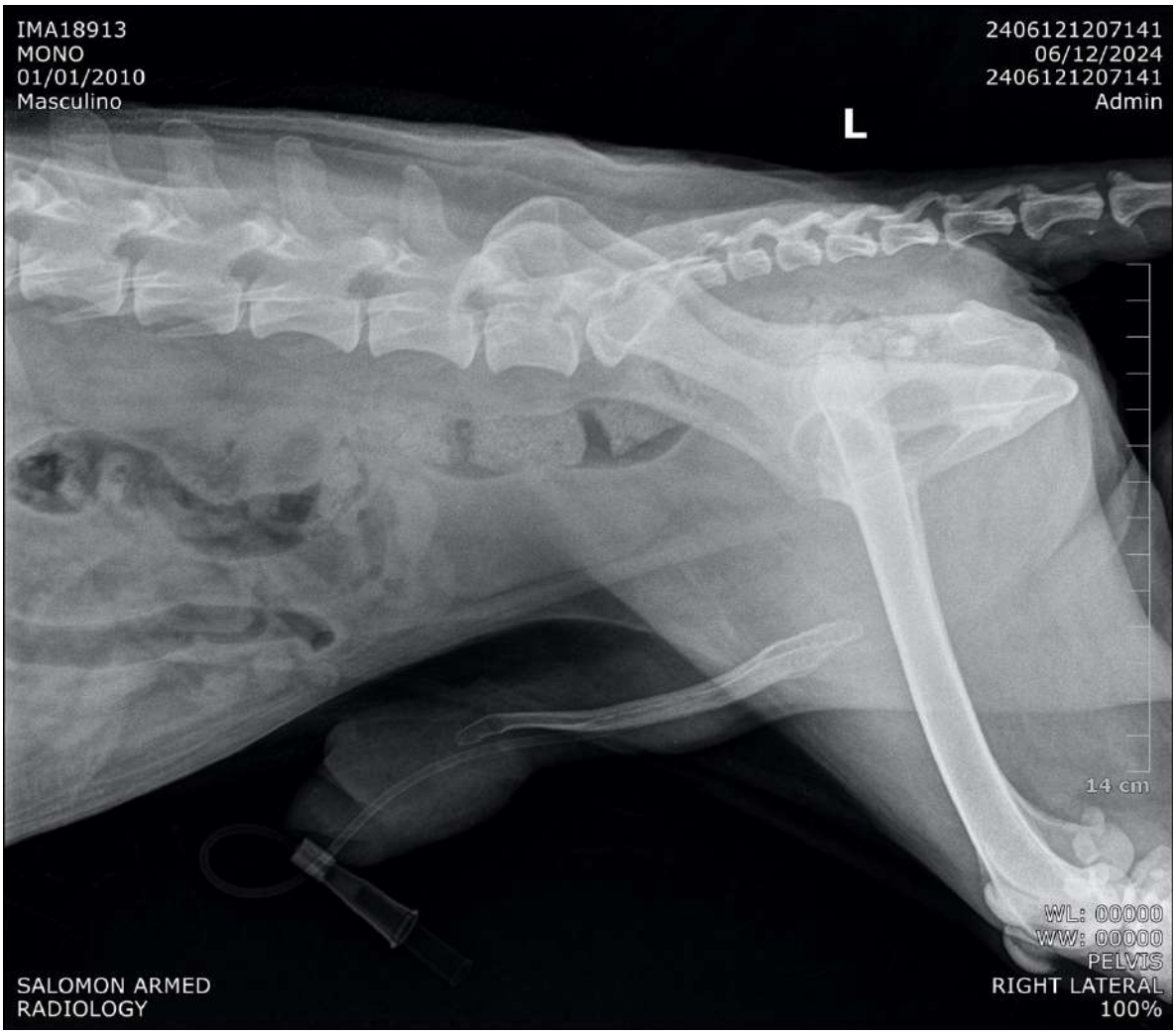
Saluda atentamente a usted.

Sebastián Rivas Mejía
Médico Veterinario Zootecnista
MP: 34199 Comvezcol

IMAGENES



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.

Centro de Bienestar Animal

Bioparque Ukumari

Señores: Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Asunto: Atención de felino

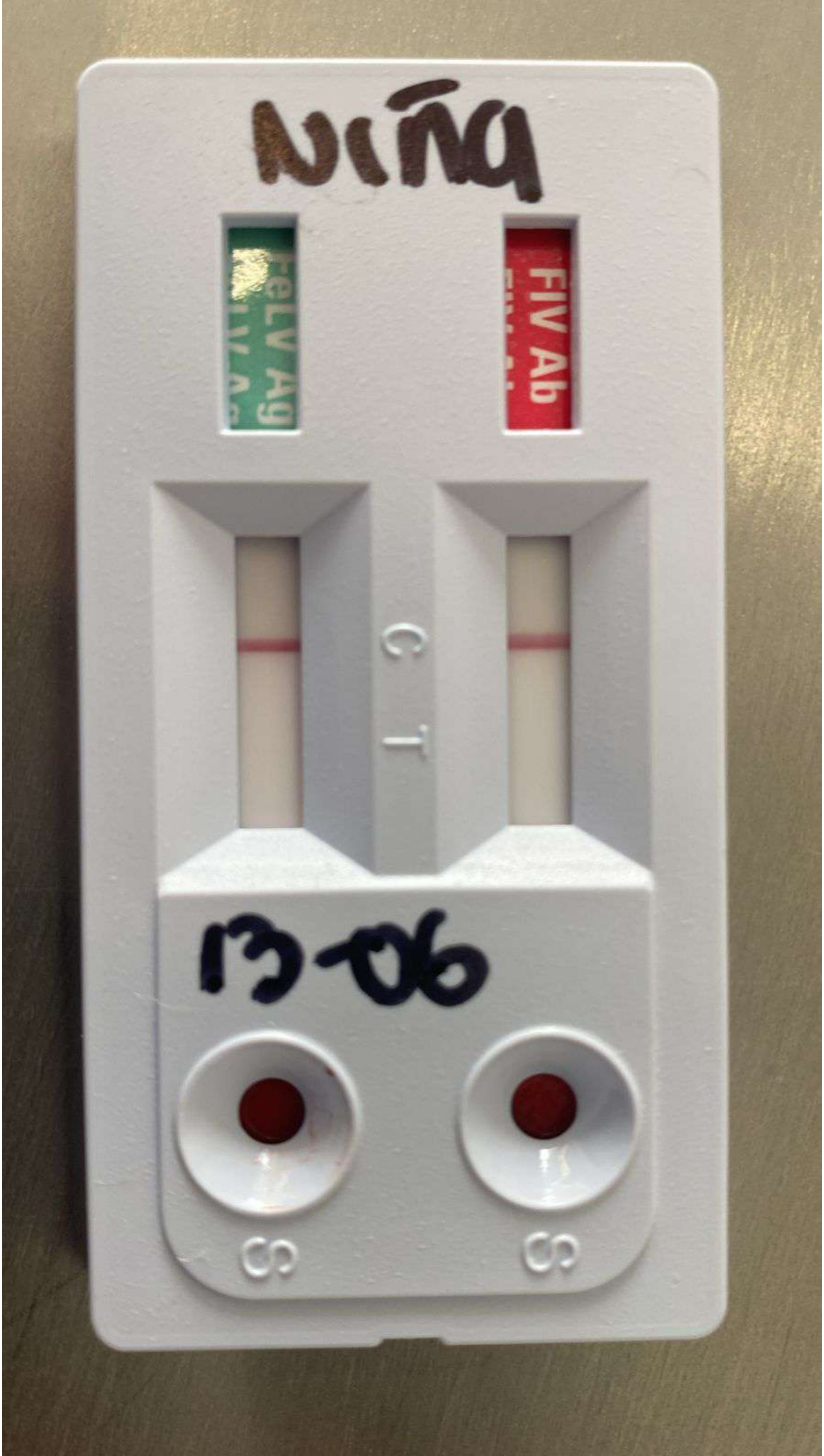
El día de hoy a las 9:53 am se presenta en las instalaciones del Bioparque el señor José María Sánchez Brito con cedula de ciudadanía No 4578492 con un felino hembra de 15 años de edad la cual presenta movilidad reducida en los miembros posteriores pero con sensibilidad al momento de la revisión, se hace la presente remisión para hacer estudio radiográfico que pueda dar un diagnóstico más preciso y poder llevar a cabo el plan terapéutico apropiado. Gracias por la atención prestada

Cristian Andrés Cardona Montoya

Médico Veterinario Zootecnista

Líder Centro de Bienestar animal

MP 39551


Nina
FeLV Ag
FIV Ab
C
T
13-06
S
S





FICHA CLÍNICA

Impresa el *09/07/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 18-ZNIÑA
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 13/06/2024
Última Visita: 24/06/2024

Paciente: NIÑA
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA CASTRADA
Pelaje: CAREY
Microchip: N/A
Fecha de Nac.: 17/06/2008
Fecha de Alta: 13/06/2024
Última Visita: 24/06/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 13/06/2024 03:12:07 PM -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
Paciente ingresa mediante convenio ukumary tiene propietarios
JOSE MARIA SANCHEZ
CC:4578492
TEL: 3004508913
WHATSAPP: 3226386926
DIRECCION: GALICIA BAJA CASA 19 CERRITOS

*** Fecha: 13/06/2024 05:18:42 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 13/06/2024 05:18:49 PM BIOQUIMICA

****** Fecha: 14/06/2024 06:53:45 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente que ingresa en horas de la tarde remitido de ukumari, ingresa con paraplejia aguda de los miembros pélvicos, el día de ayer estaba bien y la encontraron así, presenta sensibilidad profunda, dolor severo, hiperalgesia en columna toracolumbar y lumbar, taquipnea, inapetencia, se canalizan MTD se toma muestra para Test VIF Y FELV al cual sale negativo para ambas, hemograma en el cual presenta leve anemia, rotor de cuidado preventivo sin alteraciones, se inicia medicación con Meloxicam 0,2mg/kg/SID, butorfanol 0,3mg/kg, CATOSAL 0,5ml, Dipirona 15mg/kg, además presenta vejiga pletórica por lo cual se realizas toracocentesis y se extraen 5ML, y se saca un poco de orina con palpación manual, se realiza densidad 1.041 y proteínas 8 en refractómetro, paciente luego de la medicación se nota mejoría en la parte de dolor, paciente levemente hipertenso y con saturación de 98 99% desde que ingresa pero mejora su hipertensión, muestra interés por el alimento pero no lo consume, pero si come comida húmeda, la cual se le mezcla con el concentrado y lo come con mucho apetito, no toma agua, no orina pero si defeca escala 5 con moco, ya tiene desparasitante externo, no se inicia tetraciclina por el momento pero considerarlo si la anemia aumenta. Constantes en la tarde FC 140 FR 36 TEM 37.5, mucosa rosa pálida.

****** Fecha: 14/06/2024 06:18:27 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atenta al medio, parálisis espástica de miembros posteriores, tiene tono anal y sensibilidad superficial y profunda. En la noche se ofrece alimento y lo consume con mucho apetito, no bebe agua, en el momento se deja en ayuno en caso de que requiera sedación para la radiografía. Vejiga con contenido, pero no está pletórica, al intentar estimular la paciente manifiesta incomodad y se torna un poco agresiva, por otro lado es posible que esté evacuando pues las cobijas huelen mucho a orina y en algunas zonas se sienten húmedas

SE ADICIONA A LA TERAÍA MANITOL: 1 GR/KG CADA 12 HRS ***Continuar según evolución y consideración de médico de turno

Dolor controlado, pronóstico reservado

****** Exámen Físico Fecha: 14/06/2024 -- Atendido Por:

Temperatura: 38 °C -- F.C.: 140 /minuto -- F.R.: 40 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 14/06/2024 05:35:48 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente con parálisis espástica de miembros posteriores con presencia de sensibilidad superficial y profunda, se realiza radiografía donde se evidencia fractura de 2 costillas y subluxación de vertebras torácicas. Se comenta a tutores sobre diagnóstico y pronostico se indica que la alcaldía puede colaborar con 2 millones de pesos para la cirugía o realizar tratamiento y a lo que se encuentre controlada se enviaría a la casa con manejo, comentan que no tiene recursos ni el tiempo para cuidarla por lo que optan por el procedimiento de eutanasia, pero debido a que viven muy lejos no pueden venir a realizarlo el día de hoy. Paciente se encuentra estable, no presenta vómitos ni diarrea, Se debe realizar vaciado manual de vejiga para que orine, no defeca, se continua con la medicación establecida dolor controlado Escala Glasgow 5/24. En horas de la tarde se cambia catéter debido a inflamación de miembro anterior derecho. Se toman constantes FC 157 FR 52 T 37.2 PAM 89 mmhg. Se oferta alimento y agua el cual come con abundante apetito.

****** Fecha: 15/06/2024 06:59:57 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente activa, alerta, aun persiste la parálisis, sin embargo, su estado anímico es bueno. Se realiza masaje abdominal para vaciamiento de vejiga donde se evidencia gran cantidad de orina en el arenero. Propietarios le comentaron al medico del turno anterior la disposición para realizar el procedimiento de EUTANASIA ya que explicaron que no tenían los recursos y el tiempo para el manejo de postquirúrgico llegado el caso. Queda a criterio del médico el realizar el procedimiento. Come y toma agua a voluntad, pero el concentrado no lo recibe tan fácil en la mañana. Constantes en rango T° 38.3, FC 140, FR 28, TLLC 2", Mucosas Rosada.
NOTA: Se recomienda reposo en UCI por 1 semana para evaluar pronostico y evolución de la paciente.

****** Fecha: 15/06/2024 07:58:35 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente activa, alerta, aun persiste la parálisis, sin embargo, su estado anímico es bueno. Se continua con la medicación establecida, dolor controlado. Tutores no desean realizar eutanasia por lo que se recomienda manejo de dolor y el día lunes canalizar costos quirúrgicos (Hay que dejar claro a tutores los riesgos y pronostico). En horas de la tarde se toman constantes FC 114 FR 44 T 37.6 PAM 108 mmhg Mucosas rosadas. Se oferta alimento el cual come con abundante apetito.

****** Fecha: 16/06/2024 07:26:16 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente activa, muy consentida, de buen comer y tomando agua a voluntad, durante la noche se desplaza dos veces al arenero para realizar deposición y micción, se le realiza palpación vesical y no hay evidencia de globo vesical. Tutores no desean realizar eutanasia por lo que se recomienda manejo de dolor y el día lunes canalizar costos quirúrgicos (Hay que dejar claro a tutores los riesgos y pronostico). T° 38.7, FC 140, FR 28, TLLC 2", Mucosas Rosas.
****** Fecha: 17/06/2024 06:04:17 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable no presenta vómitos ni diarrea, se cambia butorfanol cada 12 horas, presenta buen apetito y toma agua a voluntad, se evidencia vejiga pletórica al palpar por lo que se realiza vaciado manual, no defeca. Se arrastra por la jaula manteniendo sensibilidad profunda y superficial en miembros posteriores. Constantes FC 128 FR 48 T 37.5 TLLC 2", Mucosas Rosadas. Hallazgo incidental presenta enfermedad periodontal grado 3/4. Queda pendiente enviar radiografías a Traumatólogo para ver viabilidad y costos de cirugía.
*** Fecha: 17/06/2024 06:47:32 AM REPORTES RADIOGRAFICOS

****** Fecha: 17/06/2024 01:09:18 PM -- Atendido Por: MIGUEL A MATIZ MP 33732
Recibida por debilidad pélvica, con signos radiológicos de fractura costal e inestabilidad en carillas articulares t9-10.
Nocicepcion presente con reflejos flexores presentes.
reflejos miotaticos presentes sin alteraciones
Dolor torácico caudal
propiocepción disminuida para miembros pélvicos
marcha: paraparetica g3 no ambulatoria

DIFERENCIALES: Mielo contusión traumática con ligera compresión por estenosis del canal vertebral vs mielo compresión disco génica traumática vs neoplásica
se sugiere toma de IRM contrastada toracica, en su defecto mielotac, en su defecto melografía
Manejo medico con Meloxicam 0.05mg/kg c/24h x 10 días, continuo c/48h por 15 días más.
Omega 3. adicionar 500mg en una de las comidas del día hasta nueva orden.
se sugiere manejo por rehabilitación

de acuerdo a resultados y/o evolución, se podrá realizar sugerencias medicas complementarias

****** Fecha: 17/06/2024 07:08:56 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente clínicamente estable, de buen comer, en la mañana ingreso al arenero y realizo micción por sus propios medios. Se le realizo valoración NEUROLOGICA con el DR. MATIZ el cual recomendó resonancia magnética para determinar la favorabilidad de realizar cirugía de HEMILAMINECTOMIA. Sin embargo, se explica por medio de llamada telefónica a la tutora que el convenio corre con los gastos de la cirugía, pero la resonancia magnética debe ser costeada por los tutores. Para el día de mañana quedaron de darnos la indicación.

****** Fecha: 18/06/2024 06:14:49 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente tranquila durante el turno, se cambia de posición por sus medios, parálisis flácida de miembros posteriores. No entra a la caja de arena pero hay presencia de orina en cobija además se estimula de manera manual hasta donde lo permite pues la

paciente se muestra muy incomoda y se torna agresiva. Come con mucho apetito, bebe poca agua.

Paciente con dolor controlado durante el turno, movimiento leve de miembros posteriores, se cambia de posición, pero sin apoyo

****** Exámen Físico Fecha: 18/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: ronr /minuto -- F.R.: 40 /minuto

*** Fecha: 18/06/2024 09:23:06 AM FORMULA MEDICA

****** Fecha: 18/06/2024 05:59:34 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
****** Fecha: 18/06/2024 05:55:15 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610

ALTA MEDICA: Paciente estable, de buen comer, presenta micción en el arenero 1 vez durante el turno de día. Se entrega formula a la propietaria a base de PREGABALINA, ella manifiesta que la resonancia magnética estaría indicando disponibilidad en la semana. Por el momento se explican cuidados en casa y posibles riesgos durante la cirugía.

****** Fecha: 19/06/2024 04:43:42 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente ingresa para realizar procedimiento de eutanasia. Tutores refieren que esta con diarrea, no la saben cuidar y la ven muy decaida. Se procede a instaurar cateter en miembro anterior derecho, se administra Penthal a 3 mg/kg IV, Paciente entra en sedacion profunda inmediatamente luego de esto se administra Eutanex 1.5 ml IV. paciente entra en paro cardiorespiratorio y fallece, Tutores dejan el cuerpo a disposicion con emdepsa.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 18/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
I) LYRICA SUSPENSION 20 mg/ml ---------- 1
Suministrar via oral 0.3 ml cada 12 horas por 15 dias.

_____
CARLOS OSPINA - MP 31610

FECHA: 17/06/2024 TITULO: REPORTES RADIOGRAFICOS
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 13/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: ver adjuntos

FECHA: 13/06/2024 TITULO: BIOQUIMICA
OTROS: ver adjuntos

CTA. CTE.

25/07/2024

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 18-ZNIÑA

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
13/06/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $37000 - DANIELA RESTREPO	0.00	0	0	0
13/06/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - DANIELA RESTREPO	1.00	15000	0	15000
13/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - DANIELA RESTREPO	1.00	95000	0	110000
13/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - DANIELA RESTREPO	1.00	35000	0	145000
13/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	168400
13/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	192700
13/06/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	1.00	3000	0	195700
13/06/2024	*TEST LEUCEMIA FELV-FIV UND - Unit. $49500 - DANIELA RESTREPO	1.00	49500	0	245200
13/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	245700
13/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4600 - DANIELA RESTREPO	1.00	6000	0	251700
13/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	252400
13/06/2024	*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $700 - DANIELA RESTREPO	1.00	700	0	253100
13/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	2.00	1000	0	254100
13/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	1.00	1100	0	255200
13/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	258400
13/06/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4200 - DANIELA RESTREPO	1.00	4200	0	262600
13/06/2024	*BUTORMIN INY X ML - Unit. $50000 - DANIELA RESTREPO	0.40	20000	0	282600
13/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - DANIELA RESTREPO	1.00	5300	0	287900
13/06/2024	*CATOSAL INY X ML - Unit. $3500 - DANIELA RESTREPO	0.50	1750	0	289650
13/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	3.00	15000	0	304650
13/06/2024	*MANITOL 20% X ML - Unit. $800 - DANIELA RESTREPO	14.00	11200	0	315850
14/06/2024	*BUTORMIN INY X ML - Unit. $50000 - CARLOS OSPINA	0.30	15000	0	330850
14/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	336150
14/06/2024	*CATOSAL INY X ML - Unit. $3500 - CARLOS OSPINA	0.50	1750	0	337900
14/06/2024	*MANITOL 20% X ML - Unit. $810 - CARLOS OSPINA	28.00	22680	0	360580
14/06/2024	SEDACION PROCEDIMIENTO - Unit. $40000 - CARLOS OSPINA	1.00	40000	0	400580
14/06/2024	*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML - Unit. $4800 - CARLOS	1.00	4800	0	405380

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	OSPINA				
14/06/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - CARLOS OSPINA	1.00	32400	0	437780
14/06/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - CARLOS OSPINA	2.00	159000	0	596780
14/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - CARLOS OSPINA	1.00	4900	0	601680
14/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	1.00	350	0	602030
14/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	3.00	1500	0	603530
14/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	606730
14/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - CARLOS OSPINA	1.00	35000	0	641730
14/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	657730
15/06/2024	*BUTORMIN INY X ML - Unit. $55000 - CARLOS OSPINA	0.30	16500	0	674230
15/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	679530
15/06/2024	*CATOSAL INY X ML - Unit. $3500 - CARLOS OSPINA	1.00	3500	0	683030
15/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - CARLOS OSPINA	1.00	35000	0	718030
15/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	734030
16/06/2024	*BUTORMIN INY X ML - Unit. $55000 - MARIA DANIELA	0.50	27500	0	761530
16/06/2024	*CATOSAL INY X ML - Unit. $3500 - MARIA DANIELA	1.00	3500	0	765030
16/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	770330
16/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - MARIA DANIELA	1.00	35000	0	805330
16/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	805830
16/06/2024	SU PAGO: TRANSFERENCIA ANGELICA VELEZ	1.00	0	805830	0
17/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - DANIELA RESTREPO	1.00	35000	0	35000
17/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	51000
17/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	51500
17/06/2024	CONSULTA ESP NEUROLOGIA/FISIATRIA/ORTOPEDIA DR. MATIZ - Unit. $133000 - DANIELA RESTREPO	1.00	133000	0	184500
19/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - LAURA RENDON	1.00	3200	0	187700
19/06/2024	*19 EUTANASIA PROCEDIMIENTO - Unit. $58900 - LAURA RENDON	1.00	58900	0	246600
19/06/2024	*EUTHANEX INY X ML - Unit. $9000 - LAURA RENDON	1.50	13500	0	260100
19/06/2024	*PENTHAL INY X ML - Unit. $8100 - LAURA RENDON	2.00	16200	0	276300
19/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - LAURA RENDON	1.00	500	0	276800
19/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - LAURA RENDON	4.00	1400	0	278200
19/06/2024	*DISPOSICION X KG - Unit. $5600 - LAURA RENDON	3.00	16800	0	295000

Moneda: $ **SALDO:** 295000

Pereira, 13 de junio del 2024

Centro de Bienestar Animal

Bioparque Ukumari

Señores: Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Asunto: Atención de felino

El día de hoy a las 9:53 am se presenta en las instalaciones del Bioparque el señor José María Sánchez Brito con cedula de ciudadanía No 4578492 con un felino hembra de 15 años de edad la cual presenta movilidad reducida en los miembros posteriores pero con sensibilidad al momento de la revisión, se hace la presente remisión para hacer estudio radiográfico que pueda dar un diagnóstico más preciso y poder llevar a cabo el plan terapéutico apropiado.
Gracias por la atención prestada

Vista L-L de columna toraco-lumbar
Vista D-V de columna toraco-lumbar y lumbo-sacra.

Cristian Andrés Cardona Montoya

Médico Veterinario Zootecnista

Líder Centro de Bienestar animal

MP 39551

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

Yo Mariela Mejia identificado con cédula de ciudadanía número 24954314 de Pereira en calidad de tutor de Nina, paciente Felino, raza Mix. e historia clínica número 2537., manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios.

Como propietario asumiré todos los gastos y costos relacionados con el tratamiento del paciente, y en caso tal, que la obligación económica no sea asumida los procedimientos diagnósticos serán suspendidos amparados en el artículo 25 de la ley 576 de 2000).

Entiendo que el/la paciente, será atendid@ siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Institución Universitaria Visión de las Américas no responde por el valor de los animales que a consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, que me comprometo a cumplir las recomendaciones para el suministro de tratamientos, exámenes médicos y/o asistencia a controles; He leído y entendido el instructivo de hospitalización y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.** Además, autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas**.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 13 de JUNIO del 20 24.

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el/la paciente.

Propietario/acudiente:
CC: 24954374

Médico Veterinario: Santiago P
MP: 47491

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: 13-06-24
Paciente: NIÑA # HC: 2537
Diagnostico presuntivo: Traumatismo ???

Sexo: M___ H X
Especie: FELINO
Edad: 10A.

Peso: 2.8 KG Cta $ _____
Médico: S.P.J.
Obs. Alcalaia

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
13 Jun	Butorfanol	6h	IV	0,3 mg	0,08 ml																⊗						⊗		
	Meloxicam 0,5%	24h	SC	0,2 mg	0,1 ml																⊗								
	Catosal	24h	IV	—	0,5 ml																	⊗							
	Dipirona	8h	IV	15 mg	0,08 ml																		⊗						
	Manitol	12h	IV	1g/Kg	14 ml																				⊗				
14 Jun	Butorfanol	6h	IV	0,3 mg/kg	0,08 ml				⊗						⊗						⊗						⊗		
	Melodol 0,5%	24h	SC	0,2 mg/kg	0,1 ml																⊗	⊗							
	Catosal	24h	IV		0,5 ml																	⊗							
	Dipirona	8h	IV	15 mg/kg	0,08 ml				⊗								⊗								⊗				
	Manitol	12h	IV	1g/kg	14 ml								⊗																
15/JUN	BUTORFANOL	6h	IV	0,3	0,08				⊗						⊖						⊗						⊗		
	MELODOL 0,5%	24h	SC/IV	0,1	0,06																⊗								
	CATOSAL	24h	IV	—	0,5																	⊗							
	COUVET	8h	IV	15	0,08				⊖								⊖								⊖				
	MANITOL 20%	12h	IV	1g/Kg	14								⊖												⊖				
16/06	BUTORFANOL	6h	IV	0,3	0,08				⊗						⊗						⊗						⊗		
	MELODOL 0,5%	24h	SC/IV	0,1	0,06																⊗								
	CATOSAL	24h	IV	—	0,5																	⊗							
	LYRICA	12h	PO	2 mg	0,3 ml								⊗												⊗				
17/06																													
	Butorfanol	12h	SC	0.3	0.08ml											⊗											⊗		
	Melodol 0.5%	24h	SC	0.05mg	0.03ml																⊗								
	Catosal	24h	IV	—	0.5ml																	⊗							
	Lyrica	12h	VO	2mg	0.3ml								⊗												⊗				
18 Jun.	Butorfanol	12h	SC	0,3mg/kg	0,08ml										⊗												⊖		
	Melodol 0,5%	24h	SC	0,05mg/kg	0,03ml																⊖								
	Catosal	24h	IV		0,5ml																	⊖							
	Lyrica	12h	VO	2mg/kg	0,3ml																								

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: NN03 Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: 13/06 Obs: _____

FECHA	13/06						16/06	17/06							
HORA	4:18pm	14/06 5:30am	14/06 PM	15/06 6:00AM	15/06 4:00PM	16/06 6:00AM	5:40 pm	4:30 AM	14/06 4:47am						
PARAMETRO															
T°	37.5	38	37.2C	38,3	37.6C	38,9	38,7°	37.5°C	38.1C.						
FC	148	140	160	140	114	140	RONRO.	128	RONR.						
FR	56	40	52	28	44	28	32	48	40						
PULSO	R/P	F/C	F	P	F	F	F	F	F/C						
MUCOSAS	R/P	R/H	R	ROJO	R	ROJO	ROJO	R	R/H						
TLLC	2"	2SG	2S	2"	2S	2"	2J	2S	2SG						
COME		S1	Si	S1	Si	S1	S1	Si	S1						
BEBE		NO	Si	S1	Si	S1	S1	Si	S1						
VOMITO		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO						
HECES	S1	NO	NO	NO	NO	S1	NO	NO	NO						
MICCION		S1?	Si	S1	Si	S1	S1	Si	S1						
PESO	2.8K				~~NO~~										
PRESION ARTERIAL MEDIA			89		108										
% DESHIDRATACION															
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex															
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm															
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am															
SCORE GLASGOW *dolor															
SCORE GLASGOW *neuro															
REALIZADO POR *iniciales		DRL	MDB	CAOJ	MDLB	CAOJ	LP	MDLB							
PENDIENTES	SAT98%		S:120 D:80		S:127 D:101										
OBSERVACIONES															

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	13/V	14/06	16/06
ARENA PARA GATOS X LB			
ACIFLUX TAB 500 MG			
BATA BLANCA DESECHA.			
BURETA 150 ML X UND	1		
CANULA NASAL DE OXIGENO			
CATETER IV 18			
CATETER IV 20 ROSADO			
CATETER IV 22 AZUL			
CATETER IV 24 AMARILLO	1	1	
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND			
CONSUMIBLES HOSPITAL			
COPITO MADERA ESTERIL			
CUCHILLA BISTURI #			
CUCHILLA BISTURI #			
ENTEREX POLVO X 8 GR			
EQUIPO PERICRANEAL 21G	1		
EXTENCION PARA ANESTAESIA			
FCO GOTERO X ___ ML			
FCO RECOLECTOR COPRO.			
FCO RECOLECTOR ORINA			
FORMULA DE CONTROL ESPE.			
GUANTES QX ESTERIL 7,5			
GUANTES QX ESTERIL 6,5			
JERINGA PUNTA CATE.			
JERINGA 1 ML	1+1	111	1
JERINGA 10 ML			
JERINGA 20 ML	1		
JERINGA 2-3 ML	1+1		
JERINGA 5 ML		1	
JERINGA 50 ML			
KIT MICRONEBULIZACION			
LATA C/N 156 G			

# HC	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	13/V	14/06	
LATA CANINE I/D 13 OZ			
LATA E/N CANINO 377 G			
LATA FELINO I/D 5.5 OZ			
LATA HA CANINE X 377 GR			
LLAVE DE TRES VIAS			
MILPRO ADULTO 16MG/40MG			
MILPRO CACHORRO TAB			
OXIGENO MEDICINAL (PARED)			
OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.			
SET DE TRANSFUSION SANGRE			
SOL. DEXTROSA 5% 500 ML			
SOLUCION CLORURO X 100ML			
SOLUCION CLORURO X 500ML			
SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1	1	
SONDA FOLEY 2 VIAS #			
SONDA LEVIN NASOGA. #			
SONDA NELATHON #			
SONDA NELATHON #			
SONDA URINARIA FELINO			
SUPRASOB A COMPRESA			
SUT. AC POLIGLICOLICO #			
SUT. POLIDIOXANONA #			
SUT. POLIGALACTINA #			
SUTURA N/A #			
TAPON HEPARINIZADO	1		
TEST DE FLUORESCEINA			
TEST DE LEUCEMIA	1		
TEST DE MOQUILLO			
TEST DE PARVOVIRUS			
TEST DE SCHIMER TIRILLA			
TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt			
TIRA PARA CETONA EN SANGRE			

	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	13/V	14/06	15/06
TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
VENDA COBAN PET-FLEX			
VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
VENOCLISIS MACROGOTEO			
VENOCLISIS MICROGOTEO	1		
VLIWASORB APOSITO			
VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
CITOLOGIA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL			
ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE		2	
HEMOGRAMA UAM	1		
HIDRATACION	1		
HISTOPATOLOGIA			
HOSPITALIZACION	1	1	1
NEBULIZACION			
REPORTE RADIOGRAFICO		2	
SERVICIOS Y OTROS			
ROTOR PREVENTIVO	1		
BUTORFANOL	0.1		
FORMULA CURTEL	1		
Ketamina		1ml	
Sedación		1	
hospitalización 16/06	1		
CONSULTA NUEVO PACIE.		1	

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	17 Jun.			ARTICULO				ARTICULO	17 Jun		
ARENA PARA GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
ACIFLUX TAB 500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BATA BLANCA DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BURETA 150 ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
CANULA NASAL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
CATETER IV 18				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
CATETER IV 20 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
CATETER IV 22 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
CATETER IV 24 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
CONSUMIBLES HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
COPITO MADERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
ENTEREX POLVO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
EQUIPO PERICRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**	1		
EXTENCION PARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
FCO GOTERO X ____ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
FCO RECOLECTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
FCO RECOLECTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA							
FORMULA DE CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #							
GUANTES QX ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #							
GUANTES QX ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #							
JERINGA PUNTA CATE.				SUTURA N/A #							
JERINGA 1 ML	1			TAPON HEPARINIZADO							
JERINGA 10 ML				TEST DE FLUORESCEINA							
JERINGA 20 ML				TEST DE LEUCEMIA							
JERINGA 2-3 ML				TEST DE MOQUILLO							
JERINGA 5 ML				TEST DE PARVOVIRUS							
JERINGA 50 ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
KIT MICRONEBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
LATA C/N 156 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ATENCION PARA PACIENTES DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Mariela Mejia, identificado con cedula de ciudadanía número 24954314 de Pereira certifico que niña identificado/a con historia clínica número 2537; he recibido atención médica por parte de la clínica veterinaria visión de la Américas, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Certifico que el/la paciente recibió durante su atención los siguientes servicios y productos:
Hospitalización - Examenes de sangre y estudio Radiográfico.

y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones dadas por los médicos puede haber complicaciones y soy consciente de esto.

He comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente, esta ahora bajo mi propia responsabilidad. En constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

x mariela mejía
Propietario/acudiente:
CC: 24954314

Médico Veterinario: Santiago P
M.P: 47441

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 13 de Junio de 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ENTREGA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Carolay Sepulveda, identificado con cedula de ciudadanía número 1054861821 de Dosquebradas entiendo que niña identificada con historia clínica número _____, ha terminado su proceso de hospitalización y tiene alta médica, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Además, a partir de este momento me hago responsable económicamente de niña tanto en su manutención como de sus gastos médicos que pueden incluir radiografías, ecografías, exámenes de sangre y/o procedimientos adicionales a los que ya se le han practicado.

Certifico que el/la paciente recibió la atención primaria que requería, fue sometida a procedimientos quirúrgicos y servicios hospitalarios por valor de $ 977.330, y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones pos quirúrgicas dadas por los médicos puede haber complicaciones tales como:
FRACTURAS VERTEBRAL, PARAPLEJIA, CUADRIPLEJIA, DOLOR INCONTROLABLE.

Soy consciente de estos riesgos, he comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente está ahora bajo mi propia responsabilidad y en constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

Yo, CARLOS OSTINA en calidad de médico veterinario certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y riesgos a los que el paciente puede estar expuesto al dar alta médica, he contestado todas las preguntas y considero que el tutor comprende todo lo explicado.

Carolay Sepulveda
Propietario/acudiente:
CC: 1054861821

Médico Veterinario:
M.P: 3160

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 18 de 06 de 24

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

RECIBO Nº 4656

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre
BIOPARQUE UKUMARI 18-ZNIÑA

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago primer acta 17 mayo a 16 de junio 2024
NIÑA FELINO 2537

IMPORTE: **805830** Moneda: $

ORIGINAL

_____

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

NIÑA

ID del paciente: 2537

Especie: Gato
Fecha de nacimiento: 14/07/2007
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Hembra castrada
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

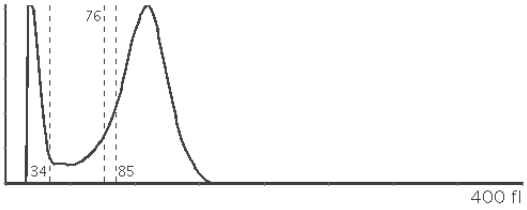
Hematología

Fecha: 13/06/2024 04:06 PM N° de serie del analizador: 360017749

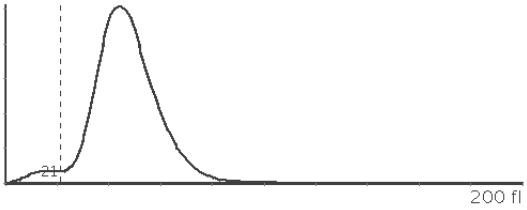
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	11.66 10^3/µl		3.5	20.7
LIN Linfocito	1.54 10^3/µl		0.83	9.1
MON Monocito	0.89 10^3/µl		0.09	1.21
NEU Neutrófilo	9.21 10^3/µl		1.63	13.37
EOS Eosinófilo	0.02 10^3/µl	BAJO	0.02	0.49
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.2
LIN% Linfocito (%)	13.2 %			
MON% Monocito (%)	7.6 %			
NEU% Neutrófilo (%)	79.0 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.2 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	7.07 10^6/µl	BAJO	7.7	12.8

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	9.7 g/dl	BAJO	10.0	17.0
Hto Hematocrito	30.05 %	BAJO	33.7	55.4
VCM Volumen corpuscular medio	42 fl		35.0	52.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	13.8 pg		10.0	16.9
CHCM Concentración de HCM	32.4 g/dl		27.0	35.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	24.5 %	ALTO	18.3	24.1
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	34.4 fl			
PLT Plaquetas	284 10^3/µl		125.0	618.0
VPM Volumen plaquetario medio	11.9 fl		8.6	14.9
PCT Plaquetocrito	0.34 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	35.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	16.7 fl			

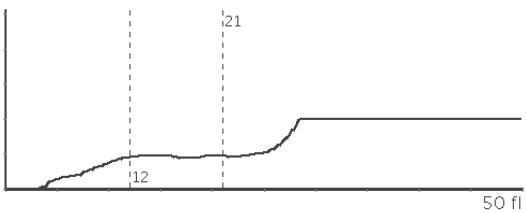
Histograma: LEU



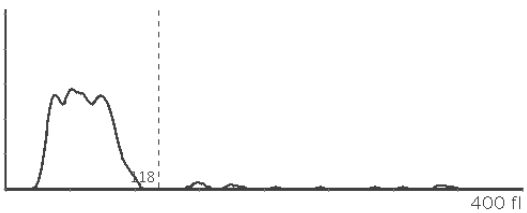
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

NIÑA

ID del paciente: 2537

Especie: Gato
Fecha de nacimiento: 14/07/2007
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Hembra castrada
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 13/06/2024 04:16 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	24 mg/dL		10.0 – 30.0	
CRE Creatinina	1.0 mg/dL		0.3 – 2.1	
ALT Alanina aminotransferasa	58 U/L		20.0 – 100.0	
ALP Fosfatasa alcalina	18 U/L		10.0 – 90.0	
AST Aspartato aminotransferasa	32 U/L		12.0 – 43.0	
TBIL Bilirrubina total	0.3 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	94 mg/dL		70.0 – 150.0	
CA Calcio	9.4 mg/dL		8.0 – 11.8	
TP Proteinas totales	7.4 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	3.0 g/dL		2.2 – 4.4	
GLOB Globulina	4.4 g/dL		1.5 – 5.7	
NA+ Sodio	148 mmol/L		142.0 – 164.0	
K+ Potasio	4.6 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	120 mmol/L		99.0 – 122.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	20 mmol/L		15.0 – 24.0	

Hemólisis
0

Lipemia
0

Ictericia
0

Vamos a

ImaVet
Imágenes y diagnóstico veterinario

INFORME RADIOGRAFICO

Paciente:	Niña	Especie:	Canino	Raza:	Mix
Edad:	16 años	Sexo:	Hembra	REF:	IMA18924
Propietario:	Ukumari	Entidad Remitente:		Visión de las Américas	
Antecedentes:	**Dolor medular.**				

DESCRIPCION RADIOLOGICA:

Cadera: La densidad de las estructuras óseas es adecuada, los bordes ventrales y de las placas terminales de las vértebras lumbares visibles y el hueso sacro son lisos y definidos con espacios y forámenes intervertebrales conservados en amplitud, las articulaciones facetarias conservan su congruencia sin mostrar signos de degeneración, el canal espinal se ve amplio y libre en todo su recorrido lumbar visible con piso alineado sin evidencia de listesis, el canal espinal a nivel de la primera vértebra sacra se observa de menor amplitud y el techo se ve engrosado y desviado hacia ventral, la pelvis es simétrica en posición mostrando bordes continuos y regulares, el área de proyección de las articulaciones coxofemorales se percibe conservada.

Columna Toracolumbar: La densidad de las estructuras óseas visibles es adecuada, los bordes ventrales y el cuerpo vertebral T10 y T11 se observan desviados, con espacio intervetebral colapsado y aparente esclerosis del canal medular, los forámenes intervertebrales amplios y conservados, las facetas articulares son congruentes sin mostrar signos de degeneración. Con respecto a los costillas número 11 y 12 de la parrilas costal derecha pierden la continuidad.

CONCLUSION:

- No son visibles cambios radiográficos compatibles con alteraciones patológicas de los huesos de la cadera y articulaciones coxofemorales.
- Los cambios descritos sobre T10 y T11 son compatibles con subluxación espinal.
- Los cambios descritos sobre la parrilla costal derecha son compatibles con fracturas de las costillas número 11 y 12.

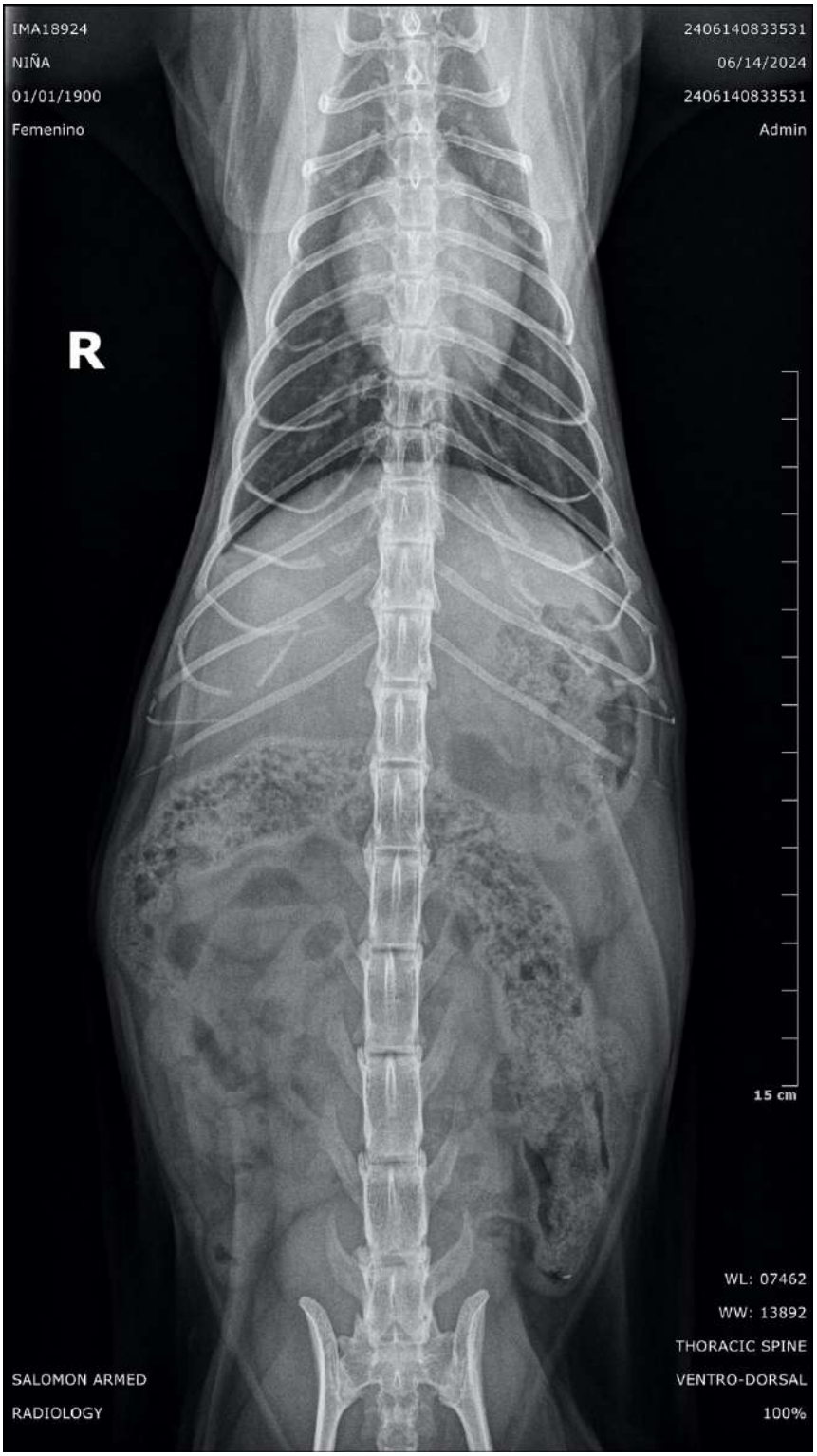
Recomendaciones:

- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.
- Se recomienda realizar RMN de columna torácica.

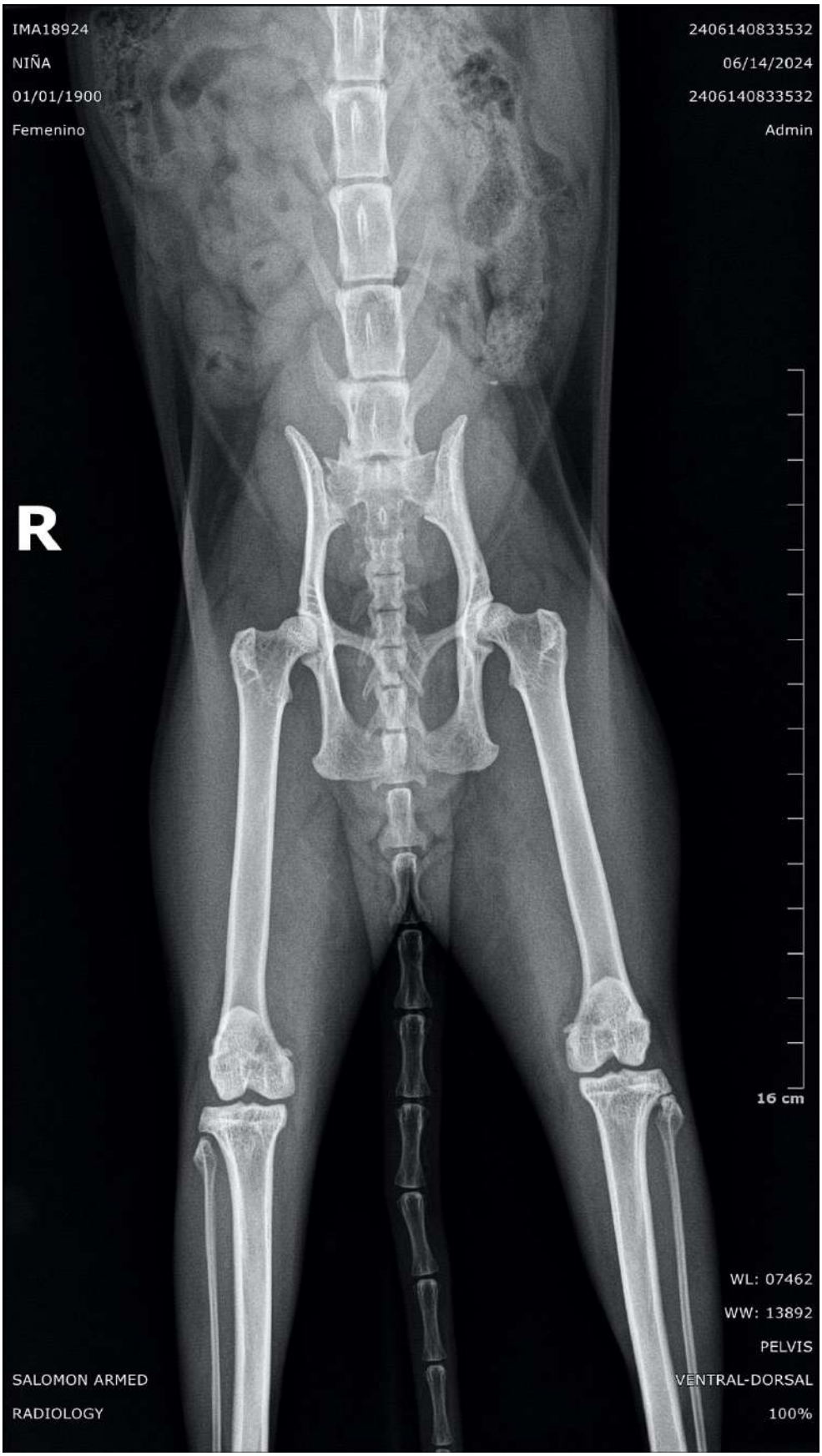
Saluda atentamente a usted.

Sebastián Rivas Mejía
Médico Veterinario Zootecnista
MP: 34199 Comvezcol

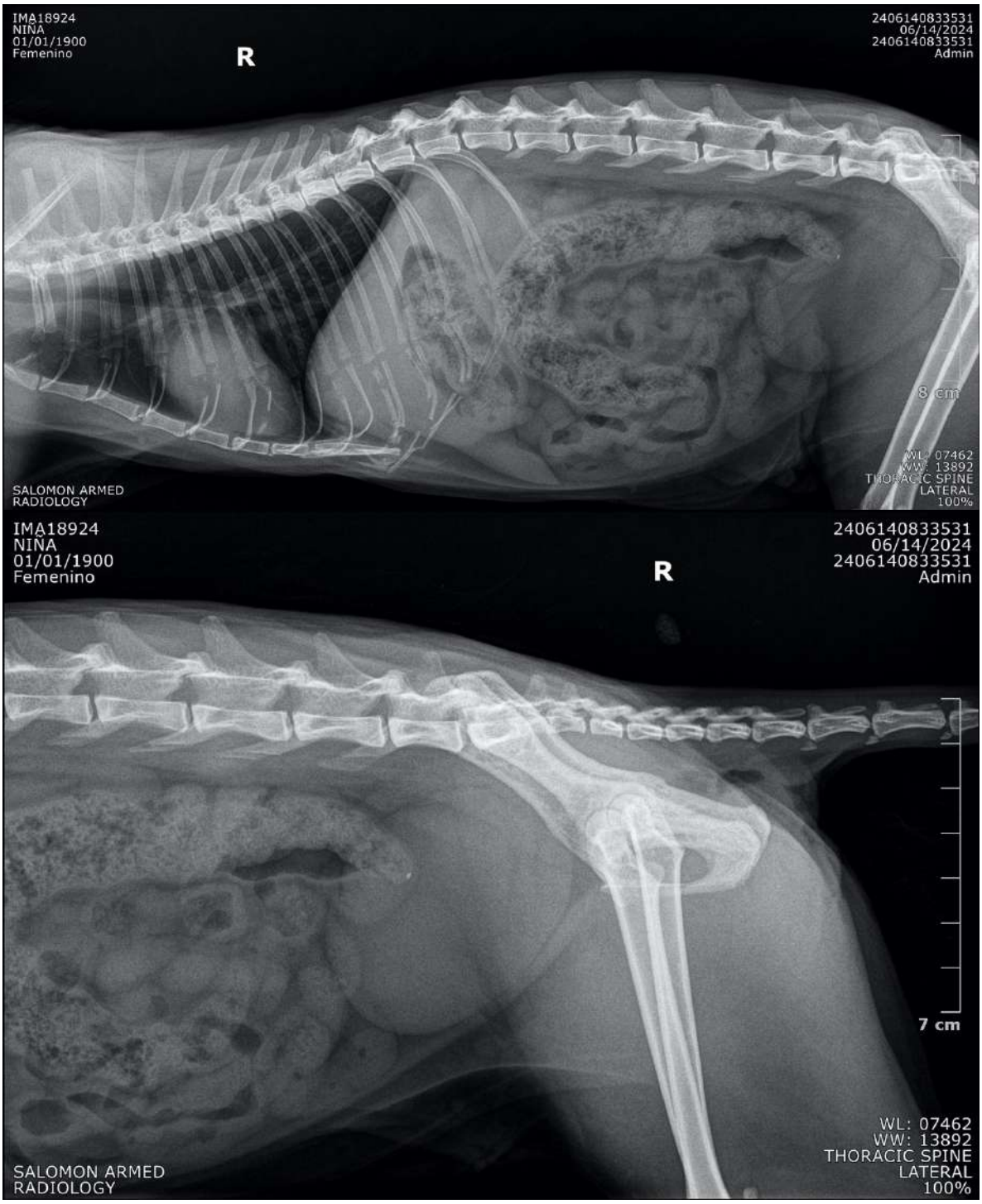
IMAGENES



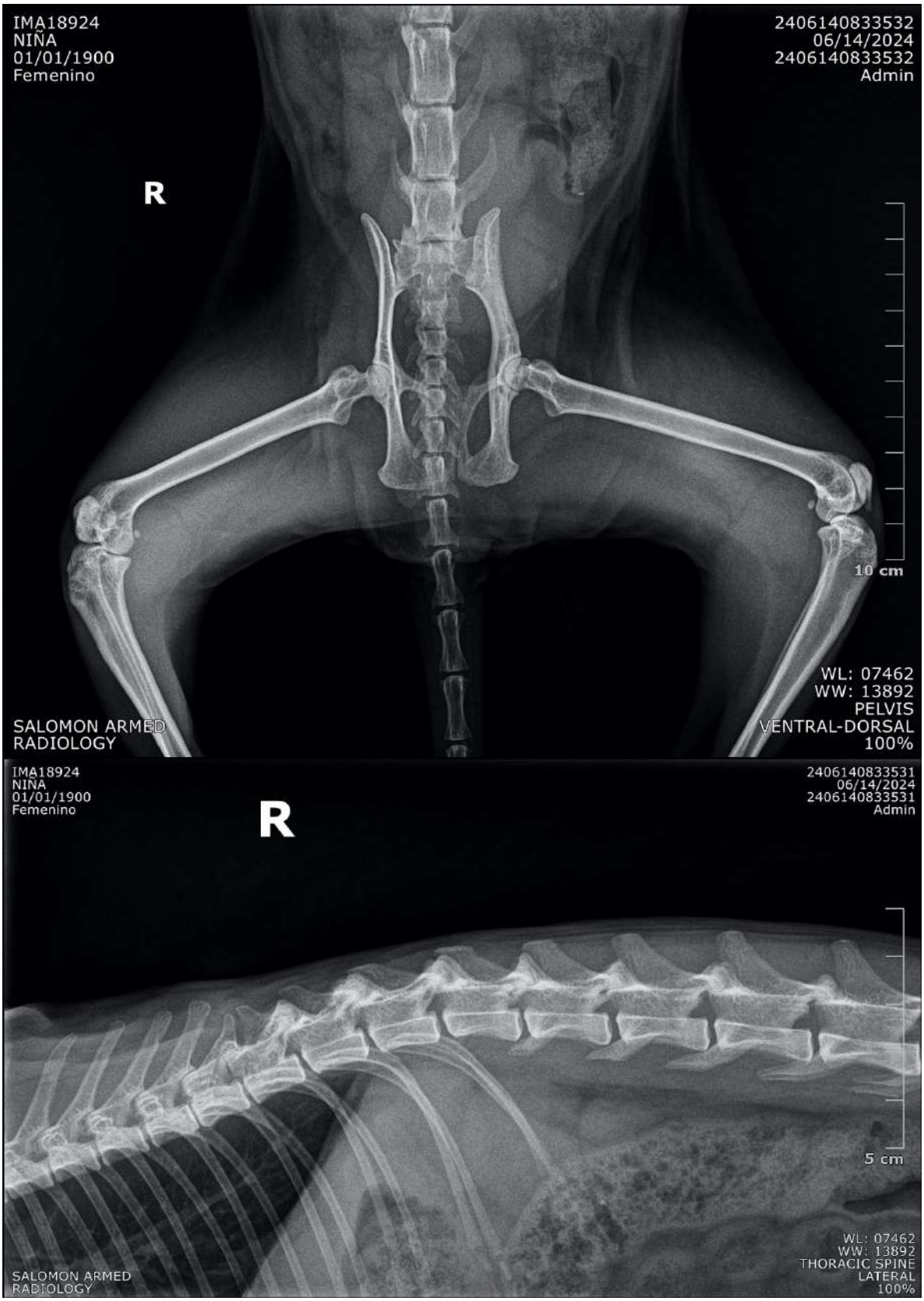
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1 Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	ESPERANZA
Vereda:	GALICIA
Nombre Finca:	Cra 15 168-94
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	CARMEN
Apellidos:	ESTRADA
Cédula N°	40017387
Tel fijo:	Celular: 3144906287

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A FELINA
LLAMADA NIÑA (ATIGRADA).

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS REPORTAN QUE NIÑA HACE 2 MESES MUESTRA DIFICULTAD PARA ORINAR, ADEMÁS DE EXHIBIR SIGNOS DE DOLOR Y VOCALIZAR A LA HORA DE REALIZAR LA MICCIÓN.

OBSERVACIONES : A LA OBSERVACIÓN, ENCUENTRO UNA FELINA ALERTA A LOS ESTÍMULOS, DE TEMPERAMENTO DÓCIL Y CONDICIÓN CORPORAL 3/5. A LA PALPACIÓN NO EXHIBE SIGNOS DE DOLOR Y SUS PROPIETARIOS REPORTAN QUE NIÑA SE ALIMENTA A BASE DE CONCENTRADO.

CONCLUSIONES:
- DISURIA
- FELINA DÓCIL

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR EXÁMENES SANGUÍNEOS.
- REALIZAR ECOGRAFÍA PARA DESCARTAR SEDIMENTO URINARIO O CÁLCULOS.
- DETERMINAR PASO A SEGUIR.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBELÁEZ **FIRMA**

FICHA CLÍNICA

Impresa el *24/06/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 24-NIÑA ESTRADA
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 14/06/2024
Última Visita: 15/06/2024

Paciente: NIÑA ESTRADA
Especie: FELINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA CASTRADA
Pelaje: PARDO
Microchip:
Fecha de Nac.: 16/06/2019
Fecha de Alta: 14/06/2024
Última Visita: 15/06/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 14/06/2024 10:50:23 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491

MOTIVO DE INGRESO: REMITIDO PARA EXAMENES Y ECOGRAFIA ABDOMINAL POR UKUMARI
Paciente ingresa por presentar dificultad para orinar, disuria.
Se ingresa a hospitalización para toma de muestra y ecografía abdominal. Según valoración determinar alta médica o continuar con manejo intrahospitalario.

*** Fecha: 14/06/2024 02:12:00 PM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 14/06/2024 05:42:27 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente que ingresa por convenio con alcaldía para consulta por presentar dolor al orinar. Se realizan exámenes Hemograma (Sin alteración), Rotor Preventivo (BUN Aumentado), Parcial de orina (Cristaluria por estruvita) Test de sida y leucemia (Negativos), Ecografía (Abundante sedimento urinario), se instaura fluidoterapia a razón de 12 ml/kg/h. Se administra Meloxicam 0.2 mg/kg SC + Dipirona 10 mg /kg IV + Ampicilina + Sulbactam 12.5 mg/KG IV. Se habla con propietarios para dar el alta, pero comenta que vive muy lejos y no la puede buscar el día de hoy. Se le indica que debe venirla a retirar el día de mañana a partir de las 8:00 AM. En horas de la tarde se toman constantes FC 188 FR 64 T 37.1. Se oferta agua y alimento, pero no ingiere. No orina ni defeca. Queda formula en la historia.

*** Fecha: 14/06/2024 06:15:47 PM ECOGRAFIA

****** Fecha: 15/06/2024 07:00:33 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente nerviosa, asustadiza, no come ni toma agua, durante toda la noche no ha hecho deposición ni micción. A la palpación abdominal no se percibe globo vesical, pero si un crepitar (¿cálculos?). Para el día de hoy está pendiente el alta médica recomendada por el turno de ayer, pero lo propietarios no habían podido venir a recogerla. Constantes en rango T° 38.0, FC 160, FR 36, TLLC 2", Mucosas Rosas.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 14/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: VER ADJUNTOS

FECHA: 14/06/2024 TITULO: BIOQUIMICA
OTROS: VER ADJUNTOS

FECHA: 14/06/2024 TITULO: PARCIAL DE ORINA
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA

I) MELOXIPETS SUSP ORAL 0.15% x 10 ml .....#1
Suministrar via oral 0.1 ml cada 24 horas durante 4 dias.

II) PRAZOSINA TAB 1mg (USO HUMANO).....#3
Suministrar via oral 1/2 tableta cada 24 horas durante 6 dias consecutivos. Dar con estomago lleno.

NOTA
* SE DEBE DAR ALIMENTO URINARIO DE DISULUCION POR LO MENOS 2 MESES (PROPLAN UR, HPM UROLOGY 1,2)
* Se recomeinda ecografia abdominal en un mes.
* estimular el consumo de agua (fuentes de agua).

_____
MVZ SANTIAGO PULGARIN J
MP: 47491

FECHA: 14/06/2024 TITULO: ECOGRAFIA
VER ARCHIVO ADJUNTO

CTA. CTE.

24/06/2024

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 24-NIÑA ESTRADA

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
14/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	5300
14/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	10300
14/06/2024	*AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1,5 G - Unit. $7500 - CARLOS OSPINA	1.00	7500	0	17800
14/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	33800
14/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - CARLOS OSPINA	1.00	95000	0	128800
14/06/2024	UAM LAB PARCIAL DE ORINA (SEDIMENTO+UA14) - Unit. $19000 - CARLOS OSPINA	1.00	19000	0	147800
14/06/2024	HOSPITALIZACION FELINO NOCHE - Unit. $35000 - CARLOS OSPINA	1.00	35000	0	182800
14/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - CARLOS OSPINA	1.00	24300	0	207100
14/06/2024	*19 ECOGRAFIA ABDOMINAL - Unit. $110000 - CARLOS OSPINA	1.00	110000	0	317100
14/06/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3000 - CARLOS OSPINA	1.00	3000	0	320100
14/06/2024	*TEST LEUCEMIA FELV-FIV UND - Unit. $49500 - CARLOS OSPINA	1.00	49500	0	369600
14/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	370100
14/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - CARLOS OSPINA	1.00	4900	0	375000
14/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	376000
14/06/2024	*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA - Unit. $550 - CARLOS OSPINA	1.00	550	0	376550
14/06/2024	*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA - Unit. $550 - CARLOS OSPINA	1.00	550	0	377100
14/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - CARLOS OSPINA	1.00	1100	0	378200
14/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	381400
14/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	384600

Moneda: $

SALDO: 384600

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

Yo Carmen Emilia Estrada identificado con cédula de ciudadanía número 40017387 de Tunja Boyaca en calidad de tutor de Pereira Niña, paciente Niñaf, raza felino e historia clínica número 2539, manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios.

Como propietario asumiré todos los gastos y costos relacionados con el tratamiento del paciente, y en caso tal, que la obligación económica no sea asumida los procedimientos diagnósticos serán suspendidos amparados en el artículo 25 de la ley 576 de 2000).

Entiendo que el/la paciente, será atendid@ siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Institución Universitaria Visión de las Américas no responde por el valor de los animales que a consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, que me comprometo a cumplir las recomendaciones para el suministro de tratamientos, exámenes médicos y/o asistencia a controles; He leído y entendido el instructivo de hospitalización y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.** Además, autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas**.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 14 de Oct del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el/la paciente.

Propietario/acudiente:
CC: 40 017 387

Médico Veterinario: María Cabarca
MP: RPP 99

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Carmen Emilia Estrada identificado con cédula de ciudadanía número 40017377 de Tunja Boyaca en calidad de tutor de Niña, especie Felino, raza Mestiza, sexo M____ H X, de 4 1/ años, con 3, Kg de peso e historia clínica número 2539. Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios para recuperar la salud del paciente.

Comprendo que los gastos derivados de la presente atención serán asumidos de manera parcial por la secretaria de desarrollo rural del municipio de Pereira a través de un convenio de cooperación suscrito con la clínica Visión de las Américas, por lo que dicha secretaria podrá solicitar información sobre los avances del tratamiento, historia clínica e imágenes del paciente y definirá el monto máximo por el cual se prestará el servicio. En caso que los costos excedan el tope por ellos establecidos, yo como tutor deberé asumir los costos adicionales del tratamiento del paciente en este u otro centro veterinario de mi elección.

he recibido y entendido la información sobre las posibles necesidades de atención de mi paciente que incluyen hospitalización, diagnóstico por imágenes, diagnósticos de laboratorio, cirugía, consulta especializada, suministro de medicamentos-quimioterapéuticos-transfusiones y en el peor de los casos eutanasia, y de necesitar ser anestesiado o tranquilizado comprendo que la **CLASIFICACIÓN DE RIESGO ANESTÉSICO ASA** de mi mascota es II entiendo que, dentro de los riesgos posibles y efectos colaterales del procedimiento a realizarse se encuentran:

N/A

Entiendo que el/la paciente, será atendido siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a

medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste, tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, me comprometo a cumplir las recomendaciones médicas y a seguir las políticas de atención establecidas por la institución.

He leído y entendido el instructivo hospitalización y procedimientos y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.**

Autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas**.

En contraparte yo María Labarca con tarjeta profesional número RPP99 en calidad de médico veterinario, suscribo este documento como constancia de haber brindado al tutor del paciente, la información sobre la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas formuladas por el propietario como me lo indica la Ley 576 2000, Capítulo II, Artículo 27, además considero que el responsable comprende lo que se le ha explicado y ha manifestado de manera libre y voluntaria su aceptación para llevar el/los procedimientos a cabo.

Para constancia se firma el 14 de 06 del 20 24

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 14 de 06 del 20 24

Propietario/acudiente:
CC: 40017387
Tel: 3144906287

Médico Veterinario: María Labarca
MP: RPP99

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: 14/06/2026 Sexo: M___ H X Peso: 3.5 kg

Propietario: Ukumary Estrada Raza: M Médico: SP

Paciente: Niña Estrada # HC: 2589 Especie: felino Obs.

Diagnostico presuntivo: Cistitis Vs Sedimento Edad: 4 Años

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
14/06	Meloxicam 5%	424	SC	0.2 mg	0,14ml													X											
	dipirona	C/12	IV	10 mg	0.07ml													X											
	Ampi+sulb	C/8	IV	12.5mg	0.14ml																		X						
15/06	Meloxicam 0,5%	C/24	SC	0,1	0,07													O											
	Dipirona	C/12	IV	10	0,07	O												O											
	Amp + sulbs	C/8	IV	12,5	0,14		X								O								O						

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O / Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: ______________________ Numero de HC: ____________ Médico: ______________________

Paciente: ______________________ Peso: ____________ Obs. ______________________

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O / Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: Niña Estrada Numero de HC: 2539 Peso de ingreso: 3.5 Kg

Ingresa: 14/06/2024 Obs:

FECHA																
HORA / PARAMETRO	14/06 PM	15/06 6:00 AM														
T°	37.1C	38														
FC	188	160														
FR	64	36														
PULSO	F	F/C														
MUCOSAS	R	ROSA														
TLLC	2S	2"														
COME	NO	NO														
BEBE	NO	NO														
VOMITO	NO	NO														
HECES	NO	NO														
MICCION	NO	NO														
PESO	3.5K															
PRESION ARTERIAL MEDIA	—															
% DESHIDRATACION	5%															
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex	H															
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm	144ml															
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am																
SCORE GLASGOW *dolor																
SCORE GLASGOW *neuro																
REALIZADO POR *iniciales	MDLS	CAOJ														
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: _____ Numero de HC: _____ Peso de ingreso: _____

Ingresa: _____ Propietario: _____ Obs: _____

FECHA																
HORA / PARAMETRO																
T°																
FC																
FR																
PULSO																
MUCOSAS																
TLLC																
COME																
BEBE																
VOMITO																
HECES																
MICCION																
PESO																
PRESION ARTERIAL MEDIA																
% DESHIDRATACION																
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex																
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm																
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am																
SCORE GLASGOW *dolor																
SCORE GLASGOW *neuro																
REALIZADO POR *iniciales																
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Nina Estrada	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	14/06		
ARENA PARA GATOS X LB			
ACIFLUX TAB 500 MG			
BATA BLANCA DESECHA.			
BURETA 150 ML X UND			
CANULA NASAL DE OXIGENO			
CATETER IV 18			
CATETER IV 20 ROSADO			
CATETER IV 22 AZUL	1		
CATETER IV 24 AMARILLO	1		
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND			
CONSUMIBLES HOSPITAL			
COPITO MADERA ESTERIL			
CUCHILLA BISTURI #			
CUCHILLA BISTURI #			
ENTEREX POLVO X 8 GR			
EQUIPO PERICRANEAL 21G	1		
EXTENCION PARA ANESTAESIA			
FCO GOTERO X ____ ML			
FCO RECOLECTOR COPRO.			
FCO RECOLECTOR ORINA	2		
FORMULA DE CONTROL ESPE.			
GUANTES QX ESTERIL 7,5			
GUANTES QX ESTERIL 6,5			
JERINGA PUNTA CATE.			
JERINGA 1 ML	2		
JERINGA 10 ML			
JERINGA 20 ML			
JERINGA 2-3 ML			
JERINGA 5 ML			
JERINGA 50 ML			
KIT MICRONEBULIZACION			
LATA C/N 156 G			

# HC 2539	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	14/06		
LATA CANINE I/D 13 OZ			
LATA E/N CANINO 377 G			
LATA FELINO I/D 5.5 OZ			
LATA HA CANINE X 377 GR			
LLAVE DE TRES VIAS			
MILPRO ADULTO 16MG/40MG			
MILPRO CACHORRO TAB			
OXIGENO MEDICINAL (PARED)			
OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.			
SET DE TRANSFUSION SANGRE			
SOL. DEXTROSA 5% 500 ML			
SOLUCION CLORURO X 100ML			
SOLUCION CLORURO X 500ML			
SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1		
SONDA FOLEY 2 VIAS #			
SONDA LEVIN NASOGA. #			
SONDA NELATHON #			
SONDA NELATHON #			
SONDA URINARIA FELINO			
SUPRASOB A COMPRESA			
SUT. AC POLIGLICOLICO #			
SUT. POLIDIOXANONA #			
SUT. POLIGALACTINA #			
SUTURA N/A #			
TAPON HEPARINIZADO	1		
TEST DE FLUORESCEINA			
TEST DE LEUCEMIA	1		
TEST DE MOQUILLO			
TEST DE PARVOVIRUS			
TEST DE SCHIMER TIRILLA			
TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt			
TIRA PARA CETONA EN SANGRE			

	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	14/06		
TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
VENDA COBAN PET-FLEX			
VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
VENOCLISIS MACROGOTEO			
VENOCLISIS MICROGOTEO	1		
VLIWASORB APOSITO			
VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
CITOLOGIA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL	1		
ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE			
HEMOGRAMA UAM	1		
HIDRATACION			
HISTOPATOLOGIA			
HOSPITALIZACION	1		
NEBULIZACION			
REPORTE RADIOGRAFICO			
SERVICIOS Y OTROS			
Parcial Orina	1		
Rotor Preventivo	1		
Consumible hos	1		

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO				ARTICULO				ARTICULO			
ARENA PARA GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
ACIFLUX TAB 500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BATA BLANCA DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BURETA 150 ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
CANULA NASAL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
CATETER IV 18				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
CATETER IV 20 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
CATETER IV 22 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
CATETER IV 24 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
CONSUMIBLES HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
COPITO MADERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
ENTEREX POLVO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
EQUIPO PERICRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**			
EXTENCION PARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
FCO GOTERO X ____ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
FCO RECOLECTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
FCO RECOLECTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA							
FORMULA DE CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #							
GUANTES QX ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #							
GUANTES QX ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #							
JERINGA PUNTA CATE.				SUTURA N/A #							
JERINGA 1 ML				TAPON HEPARINIZADO							
JERINGA 10 ML				TEST DE FLUORESCEINA							
JERINGA 20 ML				TEST DE LEUCEMIA							
JERINGA 2-3 ML				TEST DE MOQUILLO							
JERINGA 5 ML				TEST DE PARVOVIRUS							
JERINGA 50 ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
KIT MICRONEBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
LATA C/N 156 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

RECIBO Nº 4653

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 19-NIÑA ESTRADA	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago de primer acta 17 de mayo a 16 de junio 2024
NIÑA ESTRADA 2539

IMPORTE: **384600** Moneda: $

ORIGINAL

_____

Servicio de ultrasonido veterinario
Calle 14#23-147 álamos,Teléfono:3207229249
ultrasonidovetpereira@gmail.com
14 de junio de 2024

ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre del paciente:Niña Estrada	Medico/clinica referente:C.V UAM
Edad: 7 años.	Raza:DPC
Sexo: M/E	Historial:FLUDT

Hallazgos ultrasonográficos:

Vejiga: contenido luminal hiperecoico abundante suspendido en su lumen y presencia de material hiperecoico generador de sombra acústica distal asociado a su pared dependiente, grosor de la pared normal (1.3mm).
Colon descendente: patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso,pared normal,grosor (0.9mm).
Colon ascendente: patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso,pared normal,grosor (1.3mm).
Íleon: pared estratificada con engrosamiento de capa muscular, grosor pared aumentado (3.4mm).
Riñones : hipoecogenicidad cortical, y ecotextura normal, moderada perdida de la diferenciación corteza-medula, se observa halo hiperecoico en la interfaz corteza medula, márgenes lisos, longitud del riñón izquierdo (31mm), longitud del riñón derecho (38mm).
intestino delgado (yeyuno):pared estratificada engrosada con engrosamiento de capa muscular, contenido luminal mucoso y gaseoso, (3.5mm).
Estomago: patrón de contenido luminal de ingesta mucus y gas, pared estratificada normal.(2.2mm).
Rama pancreática derecha: ecogenicidad y ecotextura normal, grosor(6.4mm).
Bazo: ecogenicidad y ecotextura normal.(9.1mm).
Hígado: ecogenicidad y ecotextura normal, patrón vascular normal.
Vesícula biliar : contenido luminal anecoico, pared normal,(1.2mm).
Duodeno: contenido luminal mucoso y gaseoso, pared estratificada normal (2.2mm).

Opinión y diagnósticos diferenciales:

Hallazgos ultrasonográficos en vejiga sugieren:

- Sedimento mineral abundante.
- Detritus celulares o sanguíneos.

Hallazgos ultrasonográficos en riñones sugieren:

- Nefropatía inflamatoria. (glomerulonefritis/nefritis intersticial).

Hallazgos ultrasonográficos en intestino delgado sugieren:

- Enteritis.
- Enteropatía crónica vs Linfoma intestinal.

Recomendaciones : Considerar realizar exámenes laboratoriales complementarios de evaluación renal, considerar biopsia de pared intestinal para análisis histopatológico, parcial de orina,(urocultivo/antibiograma),monitoreo ultrasonografico, pruebas pertinente para enf infecciosas asociadas a síntomas.

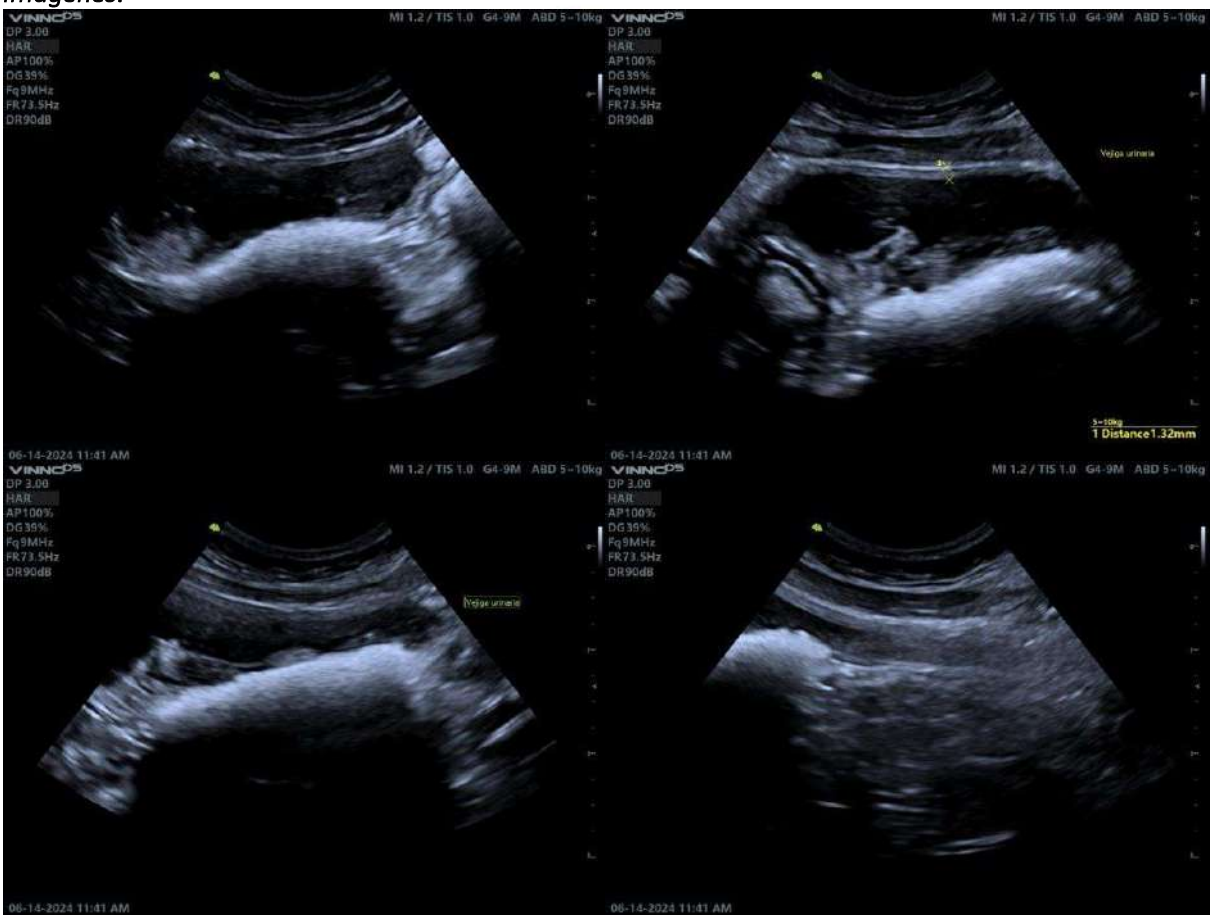
Estefania Cardona

MVZ Estefanía Cardona Cruz
M.P. 26174

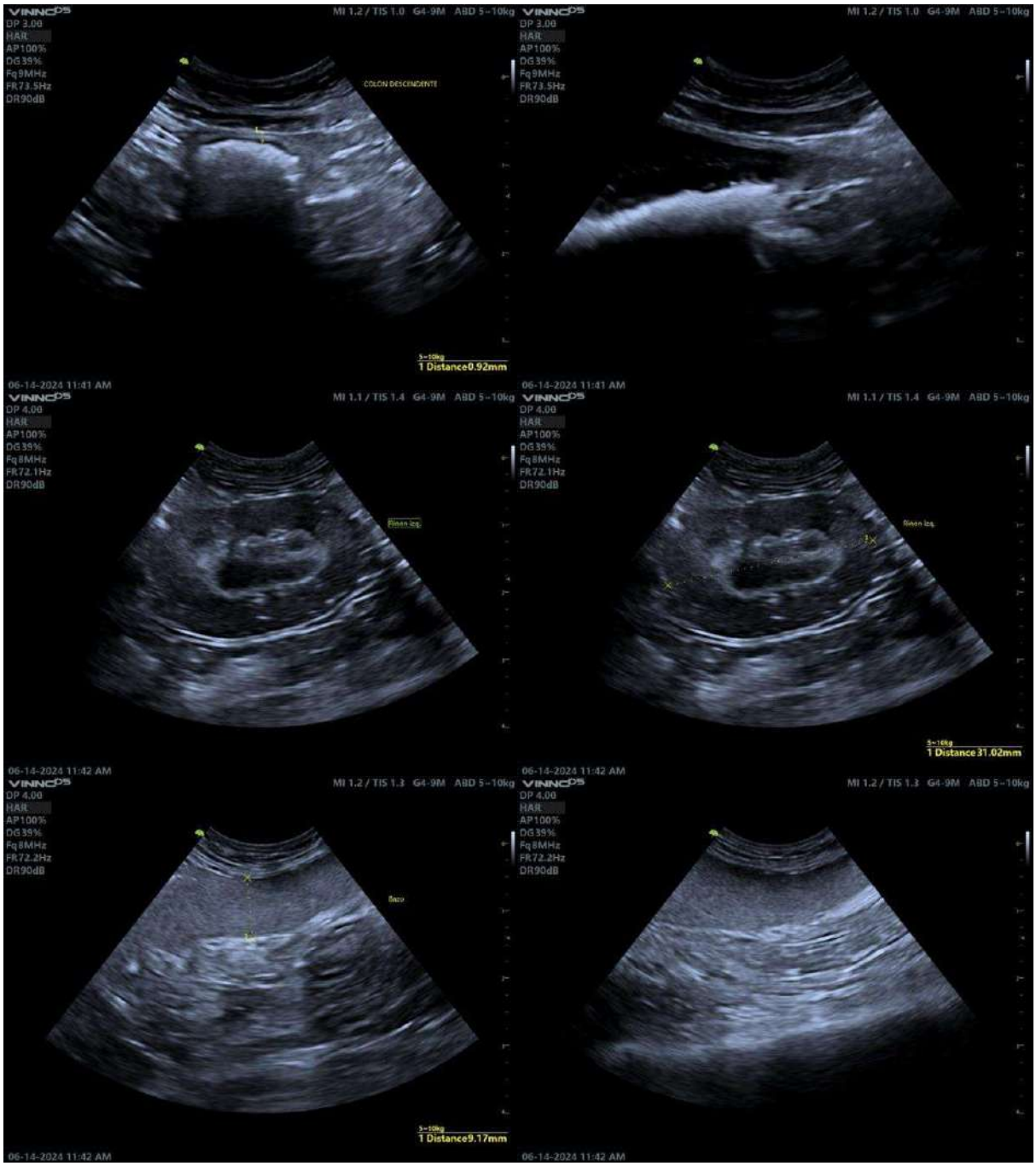
Estimado propietario : El ultrasonido es una herramienta complementaria que ayuda a visualizar estructuras internas y posibles anomalías. Sin embargo, para obtener un diagnóstico preciso y completo, es crucial integrar estos resultados con el cuadro clínico de su mascota y otros exámenes realizados previamente.

Se recomienda programar una consulta con el médico veterinario tratante para discutir los hallazgos del ultrasonido y cómo se relacionan con la salud general de su mascota. De esta manera, se podrán tomar decisiones informadas sobre el plan de tratamiento y cuidado futuro.

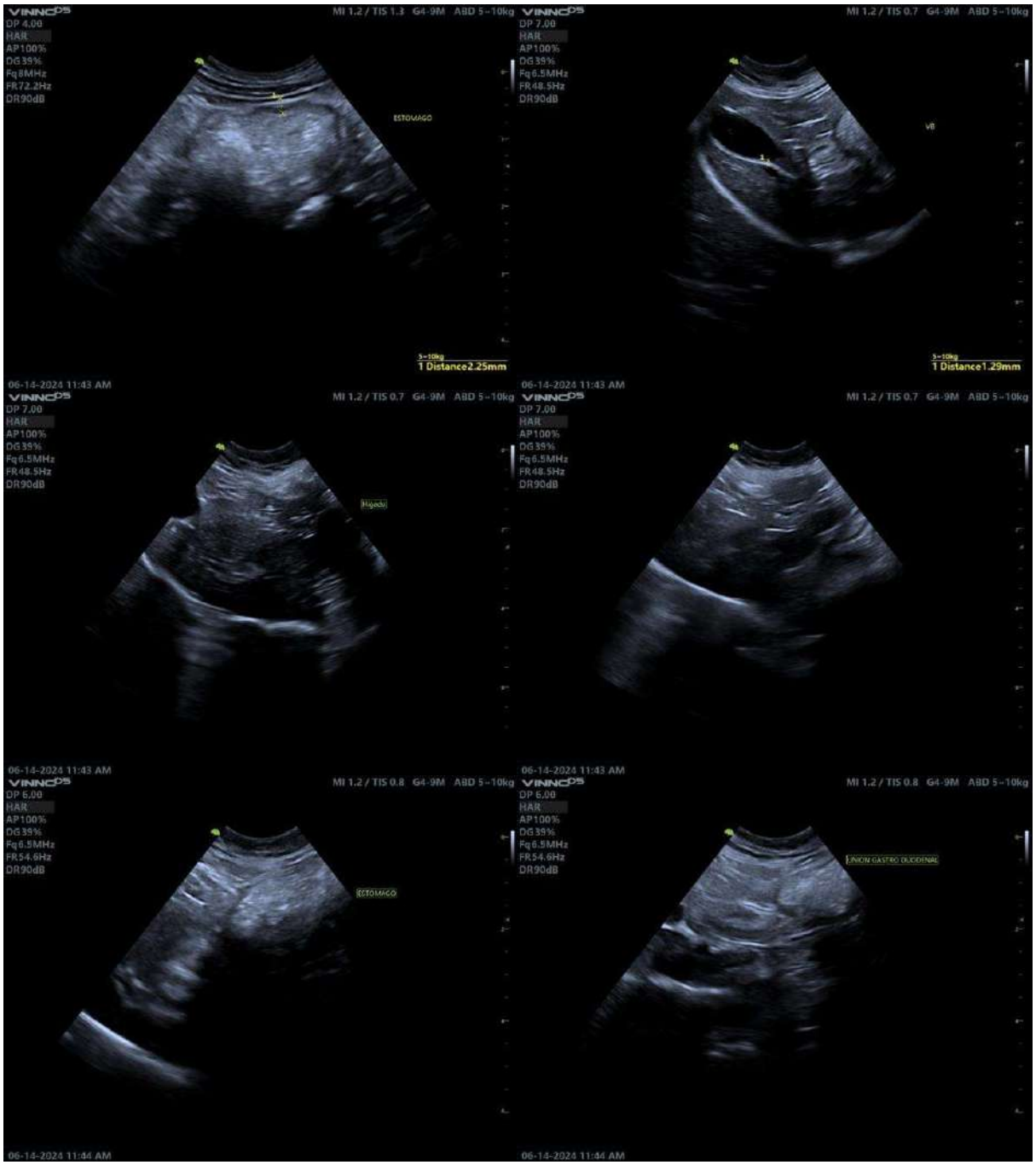
Imágenes:



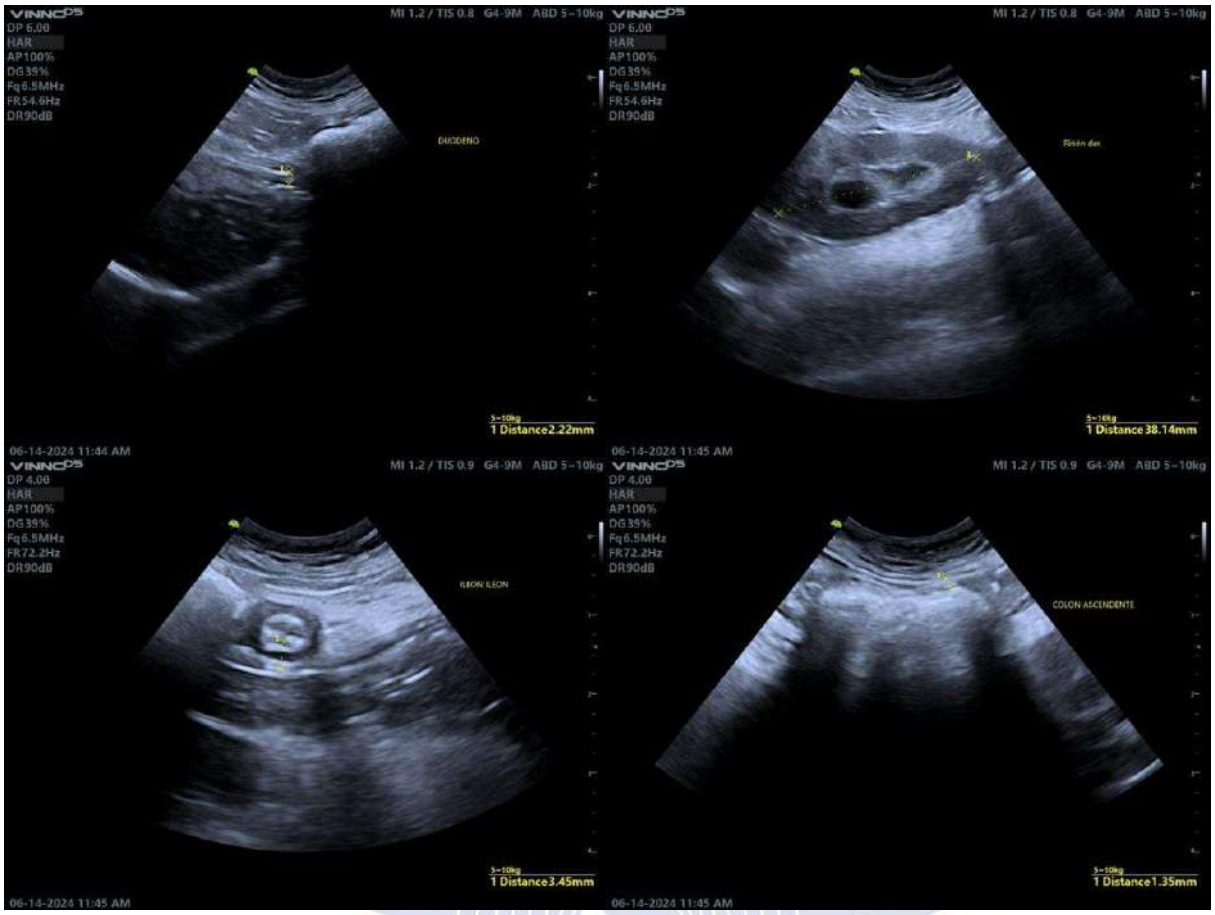
@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.



@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.

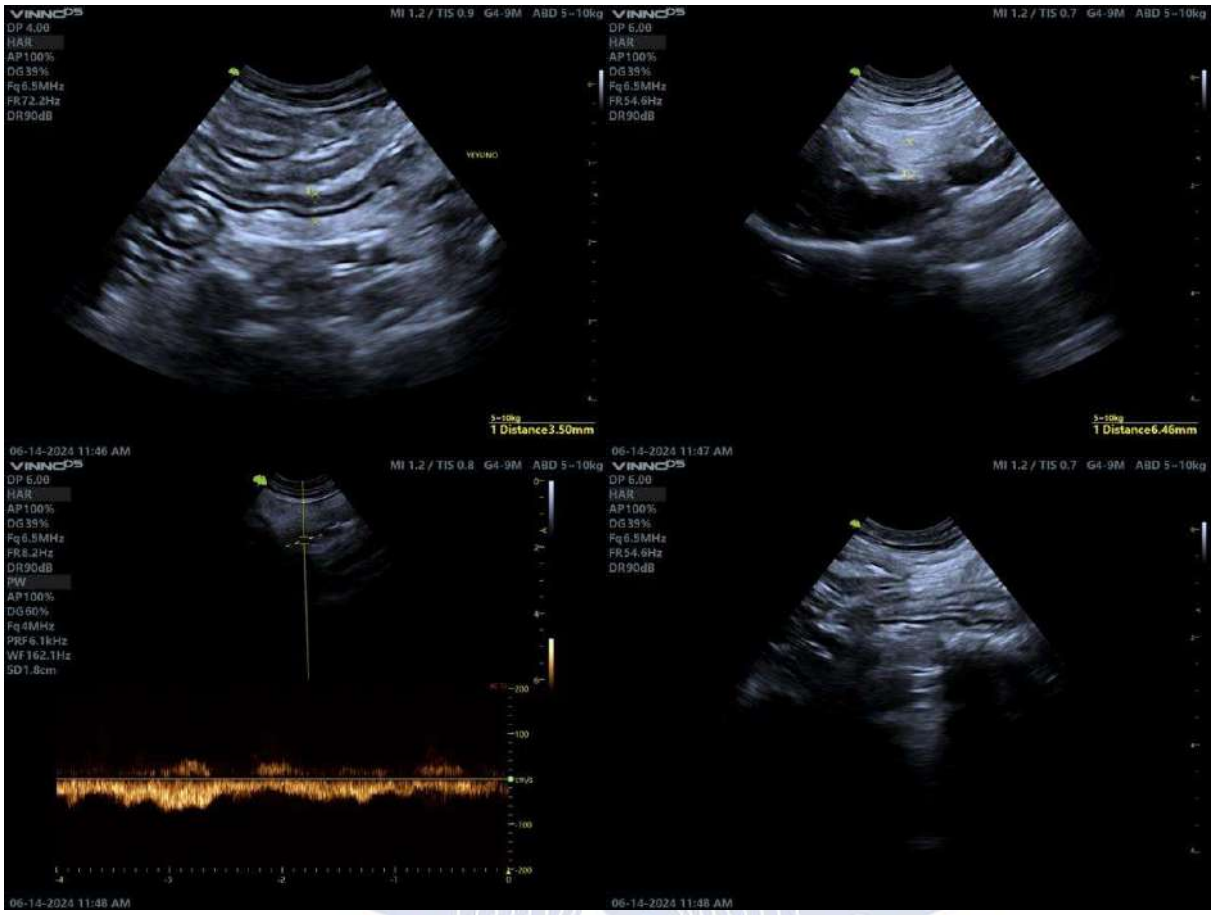


@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.



Ultrasonido Veterinario
Pereira

@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.



Ultrasonido Veterinario
Pereira

@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

NIÑA ESTRADA

ID del paciente: 2539

Especie: Gato
Fecha de nacimiento: Desconocido/a
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Hembra castrada
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 14/06/2024 10:09 AM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	30 * mg/dL	ALTO	10.0 – 30.0	
CRE Creatinina	1.2 mg/dL		0.3 – 2.1	
ALT Alanina aminotransferasa	45 U/L		20.0 – 100.0	
ALP Fosfatasa alcalina	35 U/L		10.0 – 90.0	
AST Aspartato aminotransferasa	26 U/L		12.0 – 43.0	
TBIL Bilirrubina total	0.4 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	101 mg/dL		70.0 – 150.0	
CA Calcio	9.4 mg/dL		8.0 – 11.8	
TP Proteinas totales	8.0 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.9 g/dL		2.2 – 4.4	
GLOB Globulina	5.1 g/dL		1.5 – 5.7	
NA+ Sodio	153 mmol/L		142.0 – 164.0	
K+ Potasio	4.3 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	120 mmol/L		99.0 – 122.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	20 mmol/L		15.0 – 24.0	

Hemólisis
0

Lipemia
0

Ictericia
0

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

NIÑA ESTRADA

ID del paciente: 2539

Especie: Gato
Fecha de nacimiento: Desconocido/a
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Hembra castrada
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

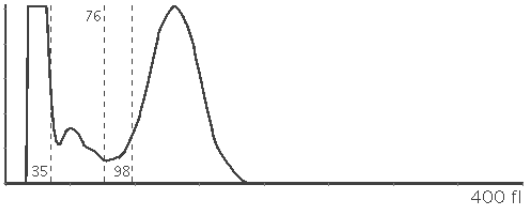
Hematología

Fecha: 14/06/2024 09:54 AM N° de serie del analizador: 360017749

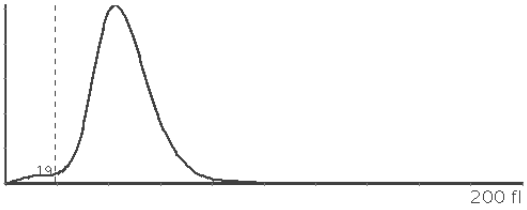
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	8.86 10^3/µl		3.5	20.7
LIN Linfocito	1.49 10^3/µl		0.83	9.1
MON Monocito	0.53 10^3/µl		0.09	1.21
NEU Neutrófilo	6.81 10^3/µl		1.63	13.37
EOS Eosinófilo	0.03 10^3/µl		0.02	0.49
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.2
LIN% Linfocito (%)	16.8 %			
MON% Monocito (%)	6.0 %			
NEU% Neutrófilo (%)	76.9 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.3 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	8.67 10^6/µl		7.7	12.8

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	12.0 g/dl		10.0	17.0
Hto Hematocrito	36.15 %		33.7	55.4
VCM Volumen corpuscular medio	42 fl		35.0	52.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	13.8 pg		10.0	16.9
CHCM Concentración de HCM	33.1 g/dl		27.0	35.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	25.5 %		18.3	ALTO 24.1
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	34.4 fl			
PLT Plaquetas	242 10^3/µl		125.0	618.0
VPM Volumen plaquetario medio	11.3 fl		8.6	14.9
PCT Plaquetocrito	0.27 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	35.6 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	15.5 fl			

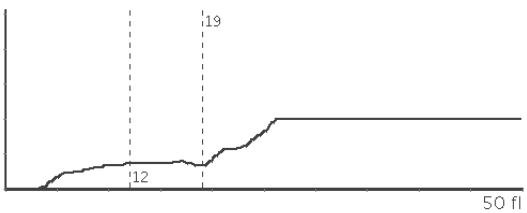
Histograma: LEU



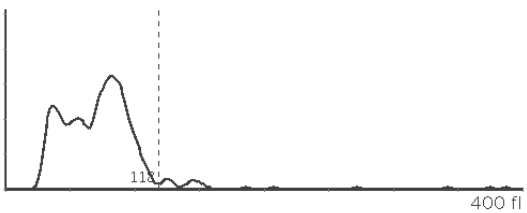
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



Datos del Propietario	
Identificación:	**Nombre: BIOPARQUE UKUMARI**
Teléfono:	**Dirección:**

Datos del Paciente		
Nombre: NIÑA	**Especie: FELINO**	**Raza: MESTIZO**
Edad: 4 AÑOS	**Peso:**	**Sexo: HEMBRA**

REPORTE PARCIAL DE ORINA

CARACTERÍSTICAS	PARÁMETROS CANINOS	PARÁMETROS FELINOS	VALOR
CARACTERÍSTICAS FÍSICAS			
Color	Ámbar	Ámbar	AMARILLO
Aspecto	Líquido y no turbio	Líquido y no turbio	TURBIO
Olor	Sui Generis	Sui generis	SUI GENERIS
Test héller	Negativo	Negativo	-
Densidad por refractómetro	1025 - 1025	1035 – 1050	1045
TIRILLA			
LEU	-	-	POSITIVO (+++)
KET	-	-	NEGATIVO (-)
NIT	-	-	NEGATIVO (-)
URO	-	-	POSITIVO (+)
BIL	-	-	NEGATIVO (-)
GLU	-	-	NEGATIVO (-)
PRO	-	-	POSITIVO (+++)
SG	-	-	1045
pH	-	-	8.5
BLD	-	-	NEGATIVO (-)
ASC	-	-	NEGATIVO (-)
MA	-	-	Mayor a 2.5 mg/dl
Ca	-	-	10 mg/dl
CR	-	-	Mayor a 300 mg/dl
PRO/CR	-	-	Menor a 0.4 mg/dl
SEDIMENTO URINARIO			
Eritrocitos	-	-	FRECUENTES (++++)
Bacterias	-	-	MODERADAS (+++)
Células epiteliales	-	-	MODERADAS (+++)
Leucocitos	-	-	OCASIONALES (+)
Cilindros	-	-	NEGATIVO (-)
Cristales	-	-	FRECUENTES (++++)
Tipo de cristales	-	-	ESTRUVITA

Observaciones:

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	
Vereda: PEREIRA / RISARALDA	
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	JESSICA
Apellidos:	
Cédula N°	
Tel fijo:	Celular: 3117334126

Fecha visita: 15/04/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO LLAMADO NIÑO COLOR: NEGRO.

DESCRIPCIÓN: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS REPORTAN QUE EL CANINO HA TENIDO LESIONES EN LA PIEL EN LA ZONA DEL ROSTRO. EL CANINO PRESENTA RASCADO Y PÉRDIDA DE PELO

OBSERVACIONES : EL CANINO SE OBSERVA CON LESIÓN EN EL ROSTRO Y EN LA CABEZA. LAS LESIONES PRESENTAN DESCAMACIÓN, PRESENCIA DE SANGRE Y ZONAS ALOPÉCICAS. (OJOS, CABEZA).

CONCLUSIONES:
- LESIÓN DE PIEL
- LESIÓN PRURIGINOSA.
- ALOPECIA (CABEZA Y OJOS).
- PUEDE ESTAR ASOCIADA A NEOPLASIA O OAAP.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR PROCEDIMIENTOS A CONSIDERACIÓN
- INFORMAR A LA SEÑORA JESSICA 3117334126

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBELÁEZ **FIRMA** _____

FICHA CLÍNICA

Impresa el *24/06/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 25- NIÑO
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 15/06/2024
Última Visita: 19/06/2024

Paciente: NIÑO
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO CASTRADO
Pelaje: NEGRO
Microchip:
Fecha de Nac.: 18/06/2014
Fecha de Alta: 15/06/2024
Última Visita: 19/06/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 15/06/2024 04:02:32 PM -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
PACIENTE INGRESA MEDIANTE CONVENIO UKUMARY, TIENE RESPONSABLE.
PROPIETARIO: LADY JHOANA MARIN PEREZ
CC: 1088258040
TEL: 3134516311-3207354279
DIRECCION: MANZANA B CASA 4 LA HABANA CUBA. PEREIRA.
información: dar igualmente información a la señorita Jessica a este número 3117334126, dice en el acta de ingreso.
****** Exámen Físico Fecha: 15/06/2024 -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
Temperatura: 39.9 °C -- Peso: 11.4 Kg. -- F.C.: 124 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 72 /minuto
****** Exámen Físico Fecha: 15/06/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
General: ATENTO AL MEDIO
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: ALOPECIA DE MANERA GENERALIZADA PERO MAYOR ACENTUADA EN ROSTRO, ABUNDANTE ERITEMA CON COSTRAS, PRURITO 5/10
Músculo esquelético: CONDICION CORPORAL 2/5, DOLOR AL FLEXIONAR TODAS LAS ARTICULACION, DOLOR AL PALPAR COLUMNA A NIVEL TORACO Y LUMBOSACRO, PERDIDA DE PROPIOCEPCION DE MIEMBROS POSTERIORES.
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: HIPERALGESIA AL PALPAR COLUMNA Y ARTICULACIONES
Linfático: MANDIBULARES AUMENTADOS DE TAMAÑO
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL: HEMOPARASITOS (ERLICHIA+ANAPLASMA PLATYS, SARNA, DERMATOFITOSIS ENFERMEDAD DEGENERATIVA ARTICULAR, NEUROPATIA)
MANEJO: Se aplica en consulta dosis de meloxicam 0.2 mg/kg SC. Luego de esto paciente se muestra más atento y camina un poco. Se toman muestras para realizar exámenes (HEMOGRAMA: ANEMIA MODERADA + TROMBOCITOPENIA LEVE) ROTOR PREVENTICO (GLOBULINAS AUMENTADAS CON HIPOALBUMINEMIA) RASPADO DE PIEL (PRESENCIA DE DEMODEX CANIS). Debido a escasos cambios en exámenes, se recomienda manejo en casa. se envía fórmula para sarna demodecia y por la sospecha de erlichiosis canina. se recomienda control en 1 semana (hemograma) se comenta que de no presentar mejoría debe regresar antes del control.
DIAGNOSTICO DEFINITIVO: SARNA DEMODECICA.

*** Fecha: 15/06/2024 06:15:34 PM FORMULA MEDICA
*** Fecha: 15/06/2024 07:17:27 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 15/06/2024 07:17:34 PM BIOQUIMICA
*** Fecha: 16/06/2024 08:57:45 PM RASPADO DE PIEL

****** Fecha: 19/06/2024 04:15:59 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente ingresa para control, representante comenta que ha empeorado no quiere comer y se encuentra postrado además ha presentado vómitos, se le realiza inspección y se observa abundante dolor en columna a nivel torácico Lumbo sacro. se comenta la necesidad de dejar hospitalizado y realizar radiografías de columna para determinar diagnóstico y pronostico. Tutores comenta que lo ven muy mal y que quieren realizar procedimiento de eutanasia. debido a factor económico y diagnostico diferenciales se decide realizar procedimiento de eutanasia. se instaura vía en miembro anterior derecho, se administra 0.1 ml de acepromacina + pental 5 ml paciente entra en sedación profunda luego de esto se administra Eutanex 2 ml IV. Paciente entra en paro cardiorespiratorio y fallece. Vienen a retirarlo la funeraria.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 16/06/2024 TITULO: RASPADO DE PIEL
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 15/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-OMEPRAZOL CAPSULAS 100 MG USO HUMANO#21
INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 24 horas durante 21 dias. (2 horas antes de la medicacion).

2.-DOXICICLINA TABLETAS 100 MG USP VETERINARIO#42
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 12 horas durante 21 dias (Estomago Lleno).

3.-MELOXICAM TABLETAS 1 MG USO VETERINARIO #6
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 6 dias.

PIEL

4.-REVOLUTION 10 A 25 KG O ADVOCATE DE 10 A 25 KG USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Aplicar en el lomo 1 vez cada mes durante 3 meses.

5.-MICLOPROC SHAMPO USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Realizar baños 2 veces a la semana durante 15 dias.

6.-OMEGAS 3 CAPSULAS USO HUMANO O USO VETERINARIO#30
INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 24 horas durante 30 dias.

NOTA:
*CONTROL EN 1 SEMANA (HEMOGRAMA)
*DE PRESENTAR ALGUNA REACCION A LA MEDICACION DEBE SUSPENDER Y AVISAR Y TRAER ANTES DEL CONTROL

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 15/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: ver adjuntos

FECHA: 15/06/2024 TITULO: BIOQUIMICA
OTROS: ver adjuntos

CTA. CTE.

23/07/2024

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 20-ZNIÑO

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
16/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	24300
16/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - MARIA DANIELA	1.00	95000	0	119300
16/06/2024	UAM RASPADO DE PIEL (ACAROS+KOH+TRICOGRAMA) - Unit. $18000 - MARIA DANIELA	1.00	18000	0	137300
16/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	137650
16/06/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - MARIA DANIELA	1.00	600	0	138250
16/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	143550
16/06/2024	SU PAGO: TRANSFERENCIA ANGELICA VELEZ	1.00	0	143550	0
19/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	700
19/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	1200
19/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	4400
19/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	4900
19/06/2024	*EUTHANEX INY X ML - Unit. $9000 - MARIA DANIELA	2.00	18000	0	22900
19/06/2024	*TRANQUILAN INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $4000 - MARIA DANIELA	1.00	4000	0	26900
19/06/2024	*19 EUTANASIA PROCEDIMIENTO - Unit. $58900 - MARIA DANIELA	1.00	58900	0	85800

Moneda: $

SALDO: 85800

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ATENCION PARA PACIENTES DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Lady Thaina Hoinbe identificado con cedula de ciudadanía número 1088258040 de Pereira entiendo que Niño identificada con historia clínica número _____, ha recibido atención médica por parte de la clínica veterinaria visión de la Américas, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Certifico que el/la paciente recibió durante su atención los siguientes servicios y productos:
Examenes de laboratorio. - Medicacion Ab.

y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones dadas por los médicos puede haber complicaciones y soy consciente de esto.

He comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente, esta ahora bajo mi propia responsabilidad. En constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

Propietario/acudiente:
CC: 1088238090

Angélica Vélez H.
Médico Veterinario:
M.P: 13316

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 15 de Junio de 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

NIÑO
15/06/24

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

E:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2551	FECHA	FECHA	FECHA	15/06/24	FECHA	FECHA	FECHA
RTICULO				ARTICULO				ARTICULO			
GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
A DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
AL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
.8				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
0 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
2 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
4 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
STERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				CITOLOGIA			
S HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				ECOGRAFIA ABDOMINAL			
ERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE			
STURI # 10	1			SOLUCION CLORURO X 500ML				HEMOGRAMA UAM	1		
STURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				HIDRATACION			
VO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				HISTOPATOLOGIA			
CRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				HOSPITALIZACION			
ARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				NEBULIZACION			
X ___ ML				SONDA NELATHON #				REPORTE RADIOGRAFICO			
TOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				SERVICIOS Y OTROS			
TOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA				LAVADO PIEL	1		
CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #				BOTOX PREVENTIVO	1		
ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #							
ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #				JERINGA 1ml			
NTA CATE.				SUTURA N/A #							
L				TAPON HEPARINIZADO				METOXI 0.5%	0.2ml		
ML				TEST DE FLUORESCEINA							
ML				TEST DE LEUCEMIA							
ML				TEST DE MOQUILLO							
L				TEST DE PARVOVIRUS							
ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
EBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
5 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

E:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
RTICULO				ARTICULO				ARTICULO			
GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
A DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
AL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
.8				MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
:0 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
:2 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
:4 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
STERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
ES HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
IERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
STURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**			
STURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
.VO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
CRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**			
ARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
X ____ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
CTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
CTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA							
E CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #							
ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #							
ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #							
NTA CATE.				SUTURA N/A #							
L				TAPON HEPARINIZADO							
ML				TEST DE FLUORESCEINA							
ML				TEST DE LEUCEMIA							
ML				TEST DE MOQUILLO							
L				TEST DE PARVOVIRUS							
ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA							
EBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
5 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

AUTORIZACION DE EUTANASIA Y DISPOSICION FINAL

Yo, Lady Johana Marin Perez identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 1088258040 manifiesto que he recibido información clara sobre el procedimiento de **EUTANASIA,** y autorizo voluntariamente a la **Institución Universitaria visión de las Américas** y a su cuerpo médico veterinario para aplicar la eutanasia a niño, paciente canino, de raza negro, sexo Masculino de 14 años, con 25 kg de peso y número de historia clínica 2551, que fue diagnosticada con Enf autoinmune Vs. Enf art degenerativa.

Entiendo que:

1. El Médico Veterinario está autorizado para utilizar los fármacos necesarios y a las dosis indicadas para causar el deceso del paciente.
2. Es importante haber evaluado con el Médico Veterinario los problemas de salud que mi mascota presenta, para tomar la decisión de acuerdo al deterioro del problema actual.
3. La eutanasia será realizada solo en casos de enfermedades terminales o problemas de salud que se puedan potencializar y que vayan en contra del bienestar del paciente.
4. La **Institución Universitaria visión de las Américas** pone a mi disposición todos sus servicios y recursos, pero no asume el costo de servicios adicionales a los requeridos, para el procedimiento a realizar. Como tutor debo asumir el costo de los servicios adicionales luego de que el paciente fallezca.

He sido informado de los costos y las opciones de destino final para el paciente y he decidido:

Cremación individual	X	Disposición en casa	
Incineración colectiva (Emdepsa)		Donación con fines académicos	

Declaro con la suscripción del presente documento que desde ahora acepto las condiciones de la **Institución universitaria visión de las Américas** y exonero de toda responsabilidad civil contractual o extracontractual en virtud del servicio que me han prestado; Declaro con fundamento en el artículo 33 de la constitución nacional que soy el tutor de la mascota aquí descrita y por tanto puedo disponer o que estoy autorizado para disponer en este contrato de los testimonios expresados. Además, certifico que _____ no ha mordido a ninguna persona o animal durante los últimos 15 días y no ha estado expuesto a brotes de rabia en este periodo de tiempo.

Yo _____ con tarjeta profesional número _____ en calidad de médico veterinario, hago constar que he suministrado toda la información requerida por el propietario y que se da de baja la historia clínica del paciente en el sistema de historias clínicas.

Para constancia se firma el 19 de 06 de 20 24
Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Tutor/acudiente:
CC 1088258040

Médico Veterinario:
MP:

RECIBO Nº 4654

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre
BIOPARQUE UKUMARI 20-ZNIÑO

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago primer acta 17 de mayo a 16 de junio 2024
NIÑO 2551

IMPORTE: **143550** Moneda: $

DUPLICADO

_____

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

niño 25

ID del paciente: 2551

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 2/02/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho castrado
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

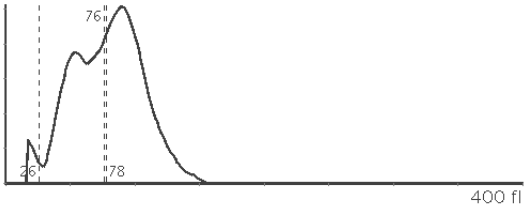
Hematología

Fecha: 15/06/2024 05:26 PM N° de serie del analizador: 360017749

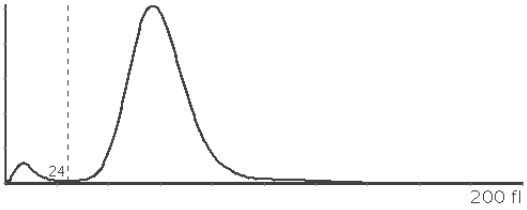
	Resultado	Bajo	Normal	Alto
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	7.68 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	3.35 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.19 10^3/µl	BAJO	0.2	1.5
NEU Neutrófilo	4.10 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.03 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	43.6 %			
MON% Monocito (%)	2.5 %			
NEU% Neutrófilo (%)	53.4 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.4 %			
BAS% Basófilo (%)	0.1 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.95 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	Resultado	Bajo	Normal	Alto
Hb Hemoglobina	10.0 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	30.16 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	61 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.3 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	33.3 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	19.8 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	39.1 fl			
PLT Plaquetas	156 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	8.8 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.14 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	36.1 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	12.9 fl			

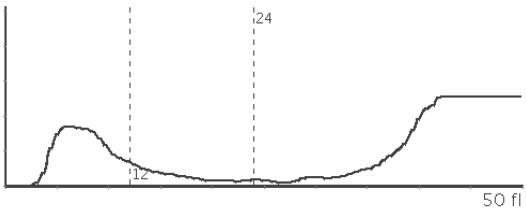
Histograma: LEU



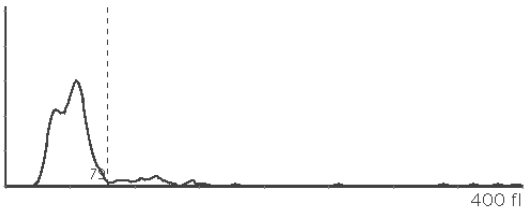
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

niño 25

ID del paciente: 2551

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 2/02/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho castrado
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 15/06/2024 05:51 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	14 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.7 mg/dL		0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	24 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	23 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	39 U/L		14.0 – 45.0	
TBIL Bilirrubina total	0.5 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	103 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	9.4 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	7.6 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.1 * g/dL	BAJO	2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	5.5 * g/dL		2.3 – 5.2	ALTO
NA+ Sodio	138 * mmol/L	BAJO	138.0 – 160.0	
K+ Potasio	4.8 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	110 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	19 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
0

Lipemia
3+

Ictericia
0




FIRE

Datos del Propietario	
Identificación:	**Nombre: BIOPARQUE UKUMARI 25**
Teléfono:	**Dirección:**

Datos del Paciente		
Nombre: NIÑO	**Especie: CANINO**	**Raza: MESTIZO**
Edad: 9 AÑOS	**Peso:**	**Sexo: MACHO**

RASPADO DE PIEL, HONGOS Y ACAROS

Examen	Resultado
Daño capilar	ESCASO (++)
Bacterias	NEGATIVO (-)
Hongos	NEGATIVO (-)
Ácaros	PRESENCIA DE DEMODEX CANIS (ADULTOS, JUVENILES Y HUEVOS)

Observaciones: SARNA DEMODECICA

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	CENTRO COMERCIAL
Vereda:	ARBOLEDA. (PET FASHION).
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	PAULA ANDREA
Apellidos:	ALZATE SÁNCHEZ
Cédula Nº	25172291
Tel fijo:	Celular: 3022880585

Fecha visita:	DD/MM/AAAA

Diario de Labores Nº:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO LLAMADO COCO

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: CANINO LLEGA AL CENTRO COMERCIAL ARBOLEDA GOLPEADO, CON HERIDAS CON SANGRE E INFLAMACIÓN.

OBSERVACIONES : A LA OBSERVACIÓN ENCUENTRO UN CANINO CON SIGNOS DE MALTRATO O QUIZÁS TRAUMATIZADO POR UN POSIBLE ATROPELLAMIENTO. EL CANINO SE ENCUENTRA CON INFLAMACIÓN Y SIGNOS DE DOLOR MARCADOS.

CONCLUSIONES:
- CANINO POLITRAUMATIZADO (POSIBLEMENTE POR MALTRATO O ATROPELLAMIENTO.
- CANINO CON SIGNOS DE INFLAMACIÓN.
- CANINO CON SIGNOS DE DOLOR.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR Y ANTIINFLAMATORIO.
- SI CONSIDERAN, REALIZAR RX PARA DESCARTAR POSIBLES FRACTURAS.
- BRINDAR INFORMACIÓN ÚNICAMENTE A PAULA ANDREA ↳3022880585

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARDELÁEZ **FIRMA**

Powered by CamScanner

FICHA CLÍNICA

Impresa el *24/06/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 18-COCO
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 07/06/2024
Última Visita: 24/06/2024

Paciente: COCO
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO CASTRADO
Pelaje: DORADO
Microchip:
Fecha de Nac.: 08/06/2022
Fecha de Alta: 07/06/2024
Última Visita: 24/06/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES
FECHA APLI.: 08/06/2024 A.T.P.: BRAVECTO 10.1-20 KG MARCA: PROX. DOSIS: 06/09/2024

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 07/06/2024 07:26:47 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
PAULA ANDREA ALZATE SANCHEZ
25172291 SANTA ROSA DE CABAL
3022880585
PAULAALSA@HOTMAIL.COM
CALLE15 7A-85 DOSQUEBRADAS

Paciente es traido de la calle, aparentemente no tiene propietarios, reportan que el paciente estuvo rondando en la arboleda, la persoan que lo trae manifiesta que el paciente presenta gusanos en la piel del cierpo y la cabeza.

Al examen clinico paciente clinciamente activo, alerta, consentido, presenta multiples nuches en todo el cuerpo desde la cabeza hasta los miembros pelvicos. Sin embargo no se evidencia fracturas ni dolor a la manipulacion. Se toman muestras de sangre para realizar hemograma (linfocitopenia leve, hemoglobina y hematocrito en limite inferior, plaquetas 150) y rotor cuidado preventivo (glucosa en limite maximo).

Se inicia manejo intrahospitalario a base de Ampicilina 22 mg/kg, Colivet 25 mg/kg y Melodol 0.2 mg/kg. Para el dia de mañana, se realizar procedimiento bajo sedacion de extraccion de gusanos. Aparte esta pendiente suministrar Nexgard o Bravecto como coadyuvante larvicida.

****** Exámen Físico Fecha: 07/06/2024 -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
Temperatura: 38.7 °C -- Peso: 19 Kg. -- F.C.: 120 /minuto -- Pulso: F/C /minuto -- F.R.: 24 /minutoGeneral: ACTIVO, ALERA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: SLA
Piel tegumento: MULTIPLES NODULOS POR PRESENCIA DE NUCHES DESDE CABEZA HASTA LOS MIEMBROS PELVICOS, ABARCANDO PARTE DEL DORSO Y EL VIENTRE
Músculo esquelético: SLA
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: ENTERO
Neurológico: SLA
Linfático: LINFADENTIS SUBMANDIBULAR

****** Fecha: 08/06/2024 07:08:32 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente de convenio ingresa a consulta porque lo vieron deambular en la calle desde temprano y observaron que tenia varios nódulos por toda la piel y posiblemente trauma por atropellamiento. Sin embargo, durante la valoración clínica ase observa que los nódulos corresponden a nuches o larvas de mosca que abarcan desde el rostro hasta los

miembros pélvicos. Se inicia medicación profiláctica a base de Ampicilina, Meloxicam y Dipirona, pero para el día de hoy está pendiente la extracción manual de dichos gusanos bajo sedación. Se le practicaron exámenes prequirúrgicos pero el hemograma solo arroja línea roja en el limite inferior, y linfocitopenia leve, en cuanto a las químicas no hay alteraciones.
T° 38.1, FC 120, FR 32, TLLC 2", MUCOSAS ROSA

****** Fecha: 08/06/2024 01:19:00 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491

paciente ingresa para retiro de gusanos y limpiezas de herida.

Se realzia sedacion con XILACINA 1mg/kg, SE MANTIENE CON PROPOFOL 2mg/kg a dosis de titulacion, se realiza extraccion de 16 gusanos que se sacan de MTD, ROSTRO, CABEZA, TORAX.

Se adminsitra dosis de MELOXIC0.1mg/kg, DUPLOCILINA 1.8 ml.

Se realiza limpieza con cloraxhidina de todas las lesiones. S e da buena recuepracion anestesica, paciente come.

*** Fecha: 08/06/2024 03:58:47 PM FÓRMULA MÉDICA

****** Fecha: 08/06/2024 07:36:56 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente con alta médica, pero la persona que lo trajo indica qu eno puede hacerse cargo de él y que lo trajo como un favor que alguien le pidió (Concejal Hector) por lo que continuará en hospitalización hasta que se encuentre un lugar donde lo puedan recibir.

El paciente consume alimento en la tarde y bebe agua, es un poco nervioso, al salir orina, no defeca

Se suministra BRAVECTO como parte del tratameinto contra la larvas de mosca y para ectoparásitos (pulgas y garrapatas cantidad abundante)

****** Exámen Físico Fecha: 08/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.3 °C -- F.C.: 100 /minuto -- F.R.: 36 /minuto

****** Fecha: 09/06/2024 06:39:28 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente muy activo, alerta y juguetón, presenta micción, pero no deposición durante el turno, se observa aun presencia de larvas en el MTD y se procede a retirar con pinza sin garra. Se ofrece comida y agua la cual consume con voracidad. Esta pendiente indicaciones sobre el alta del paciente.

****** Fecha: 09/06/2024 05:22:17 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente que hoy se nota de mejor semblante, es cariñoso y le gusta el contacto aunque por momentos también es muy nervioso. Come con mucho apetito y bebe agua. Orina varias veces en el día, en la mañana defeca inicialmente de consistencia 1 en escala bristol y finaliza en 6 con presencia de un poco sangre. Aparentemente no hay más larvas de mosca adicionales a las extraídas en el turno nocturno.

Se suspende medicación con dipirona pues el paciente no tiene manifestación de dolor severo

****** Exámen Físico Fecha: 09/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.6 °C -- F.C.: 108 /minuto -- F.R.: 24 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS

****** Fecha: 10/06/2024 07:38:12 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION NOCHE
Paciente estable, dinámico atento al medio, se observa mejoría en las heridas, no se observan mas larvas, no se observa secreciones, come con apetito, toma agua constantemente, no presenta vómitos, se continúa con la medicación establecida, se pone dosis de Dipirona en la noche, paciente duerme la mayor parte del turno, es muy activo y juguetón. FC 104 FR 32 TEM 37.8

****** Fecha: 10/06/2024 07:19:32 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DÌA: Paciente activo, con buena evolución, muy alegre y juguetón, presenta deposición Bristol 4 y micción sin alteraciones. Esta pendiente indicaciones por parte del convenio para el alta médica. Se continua con la medicación establecida.T° 38.0, FC 136, FR 36, TLLC 2”

****** Fecha: 11/06/2024 05:39:51 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente de buen ánimo, tranquilo durante el turno auqnue por moemntos al sacarlo se muestra un co temeroso y tendiente a escapar. Come con apetito y es un poco protector con su alimento. Se aprecia diminución de inflamación de las zonas donde se extrajeron las larvas de mosca, sin secreciones.

Al principio de turno presneó varios espipsodios de tos con expectoración

****** Exámen Físico Fecha: 11/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.2 °C -- F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 20 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 11/06/2024 07:11:05 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente activo, alerta, alegre, de buen comer y tomando agua a voluntad. No presenta liberación de material sanguinolento de las heridas, esta pendiente indicaciones por parte del convenio para el alta médica.

****** Fecha: 12/06/2024 12:47:49 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente sin novedades clínica para reportar, está de buen ánimo, come bien aunque solo le gusta si el alimento tiene algo palatable. Al salir orina y defeca. Lesiones que tenía por lasvas de mosca están secas. Anoche se aplcia segunda dosis de DUPLOCILLINA 1.8ML

****** Exámen Físico Fecha: 12/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: 108 /minuto -- F.R.: 16 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADA SY HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 12/06/2024 06:34:25 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente estable, dinámico, no se ve necesario continuar con la mediación, el día de mañana se le realizaría orquiectomía para darle el alta médica, dejar en ayuno. FC 128 FR 32 TEM 38.4.

****** Fecha: 13/06/2024 05:22:06 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente tranquilo durante el turno, duerme la mayor parte del tiempo. Al salir en la noche orina, no defeca, hace un momento no quiso salir por lluvia

Inicia ayuno a las media noche pra procedimiento de orquiectomía el día de hoy, solo bebe agua, rechaza el concnetrado pero presumo que debe ser porque prefiere algo más palatable

****** Exámen Físico Fecha: 13/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.9 °C -- F.C.: 100 /minuto -- F.R.: 20 /minuto

****** Fecha: 13/06/2024 10:18:29 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente eal cual se le realiza orquiectomia, se realzia premedicacion con XILACINA 0.5mg/kg y KETAMINA 1mg/kg, se induce y se mantiene con propofol dosis total 4mg/kg, se realzia tecnica cerrada en ambos testiculos. Se realiza procedimeinto quirurgico sin alteraciones intraquirurgicas, se deja 4 puntos en piel, se da buena recuperacion anestesica.

****** Fecha: 13/06/2024 06:35:44 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente que en horas de la mañana se realiza procedimiento de orquiectomía, no presenta alteraciones intra quirúrgicas, se da una buena recuperación anestésica, se adiciona Dipirona 25mg/kg, dolor controlado, herida sin secreciones, come y toma agua, no presenta vómitos, en horas de la tarde realiza deposicion con presencia de parasitos adultos, se inicia cannex, pendiente el día de mañana dar el alta médica. FC 96 FR 28 TEM 38
*

***** Fecha: 14/06/2024 06:18:02 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558 Paciente atento al medio, buen ánimo. Al salir orina, no defeca. Consume poco alimento y bebe agua. Herida quirúrgca sin cambios, el pacienet debe permanecer con collar isabelino permanente.

****** Exámen Físico Fecha: 14/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.2 °C -- F.C.: 112 /minuto -- F.R.: 24 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

*** Fecha: 14/06/2024 10:04:15 AM HEMOGRAMA

****** Fecha: 14/06/2024 05:21:17 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente estable, atento al medio, No presenta vómitos ni diarrea, se mantiene la mayoría del turno durmiendo. Se realiza hemograma de control donde se evidencia anemia moderada por lo que se adiciona Nutrigel 5 ml VO. Bordes de herida quirúrgica correctamente afrontados, pero se observa irritación por lo que se realiza limpieza y se aplica crema (Vetdermint). Orina mas no defeca. se oferta alimento y agua el cual bebe y come con apetito. Se suspende Dipirona (No hay). En horas de la tarde se toman constantes FC 80 FR 28 T 38.2 PAM 78 mmhg.

****** Fecha: 15/06/2024 06:57:43 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipodinámico, en la noche presenta poco apetito, pero en la mañana no recibe comida ni agua, se saca a la zona verde y presenta micción y deposición (Bristol 4) sin alteraciones. Constantes en rango T° 38.2, FC 120, FR 24, Mucosas Rosa.
NOTA: Se recomienda reemplazar Meloxicam por Previcox.
****** Fecha: 15/06/2024 07:53:41 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente deprimido, presenta vomito bilioso en horas de la tarde, orina mas no defeca, se adiciona a la medicación omeprazol 0.7 mg/kg + Cerenia 1 mg/kg. Se recomienda comenzar con doxiciclina a 5 mg por sospecha de hemoparásitos. En horas de la tarde se toman constantes FC 120 FR 24 T 38.2 TLLC 2 S Mucosas rosa pálidas. No se recomienda alta medica hasta mejora de signos clínicos. Se oferta alimento el cual come con un poco de apetito. En horas de la tarde llegan a visitarlo un joven comenta que él es el adoptante se llama Samuel se deja el numero grabado en el WhatsApp para que le den información a el y le indiquen cuando se daría el alta del paciente.

****** Fecha: 16/06/2024 07:25:07 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipo dinámico, gran parte del turno esta durmiendo, presenta micción y deposición sin alteraciones. Come, pero en muy poca cantidad, constantemente muestra los dientes cuando lo manipulan mucho. No ha presentado vómitos, el día de ayer se le adiciona a la terapéutica Omeprazol y Cerenia. constantes en rango, por el momento no se recomienda alta médica. Se recomienda realizar hemograma y extendido para descartar procesos infecciosos por Hemotrópicos. T° 38.2, FC 120, FR 36, TLLC 2", Mucosas Rosa/palida.
****** Fecha: 17/06/2024 06:19:38 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, se la mantiene durmiendo, pero en ocasiones se levanta y mueve la cola, se realiza inspección en horas de la noche y se observa reflejo tusígeno positivo (+) (Presenta tos), además se observa inflamación a nivel de escroto y zona de sutura, en bordes quirúrgicos se aprecia secreción por lo que se adiciona Enrovet 5 mg/kg SC. Se recomienda empezar con antitusígeno o nebulizaciones. Se oferta alimento y agua el cual come y bebe con apetito. Se constantes FC 88 FR 24 T 38.2 TLLC 2" Mucosas Rosadas.
*** Fecha: 17/06/2024 03:28:44 PM HEMOGRAMA

****** Fecha: 17/06/2024 07:07:41 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente algo decaído, durante la mañana se torna mas activo y juguetón, se realiza hemograma de control donde se evidencia leve anemia y trombocitopenia marcada. Se decide adicionar OXITETRACICLINA por dos días para luego iniciar el alta médica según sea su evolución. Come y toma agua a voluntad.

****** Fecha: 07/06/2024 07:26:47 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
PAULA ANDREA ALZATE SANCHEZ
25172291 SANTA ROSA DE CABAL
3022880585
PAULAALSA@HOTMAIL.COM
CALLE15 7A-85 DOSQUEBRADAS

Paciente es traído de la calle, aparentemente no tiene propietarios, reportan que el paciente estuvo rondando en la arboleda, la persona que lo trae manifiesta que el paciente presenta gusanos en la piel del cuerpo y la cabeza.

Al examen clínico paciente clínicamente activo, alerta, consentido, presenta múltiples nuches en todo el cuerpo desde la cabeza hasta los miembros pélvicos. Sin embargo, no se evidencia fracturas ni dolor a la manipulación. Se toman muestras de sangre para realizar hemograma (linfocitopenia leve, hemoglobina y hematocrito en límite inferior, plaquetas 150) y rotor cuidado preventivo (glucosa en limite máximo).

Se inicia manejo intrahospitalario a base de Ampicilina 22 mg/kg, Colivet 25 mg/kg y Melodol 0.2 mg/kg. Para el día de mañana, se realizar procedimiento bajo sedación de extracción de gusanos. Aparte está pendiente suministrar Nexgard o Bravecto como coadyuvante larvicida.

****** Examen Físico Fecha: 07/06/2024 -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
Temperatura: 38.7 °C -- Peso: 19 Kg. -- F.C.: 120 /minuto -- Pulso: F/C /minuto -- F.R.: 24 /minuto General: ACTIVO, ALERA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: SLA
Piel tegumento: MULTIPLES NODULOS POR PRESENCIA DE NUCHES DESDE CABEZA HASTA LOS MIEMBROS PELVICOS, ABARCANDO PARTE DEL DORSO Y EL VIENTRE
Músculo esquelético: SLA

Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: ENTERO
Neurológico: SLA
Linfático: LINFADENTIS SUBMANDIBULAR

****** Fecha: 08/06/2024 07:08:32 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente de convenio ingresa a consulta porque lo vieron deambular en la calle desde temprano y observaron que tenía varios nódulos por toda la piel y posiblemente trauma por atropellamiento. Sin embargo, durante la valoración clínica ase observa que los nódulos corresponden a nuches o larvas de mosca que abarcan desde el rostro hasta los miembros pélvicos. Se inicia medicación profiláctica a base de Ampicilina, Meloxicam y Dipirona, pero para el día de hoy está pendiente la extracción manual de dichos gusanos bajo sedación. Se le practicaron exámenes pre quirúrgicos pero el hemograma solo arroja línea roja en el límite inferior, y linfocitopenia leve, en cuanto a las químicas no hay alteraciones.
T° 38.1, FC 120, FR 32, TLLC 2", MUCOSAS ROSA

****** Fecha: 08/06/2024 01:19:00 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491

paciente ingresa para retiro de gusanos y limpiezas de herida.

Se realiza sedación con XILACINA 1mg/kg, SE MANTIENE CON PROPOFOL 2mg/kg a dosis de titulación, se realiza extracción de 16 gusanos que se sacan de MTD, ROSTRO, CABEZA, TORAX.

Se administra dosis de MELOXIC0.1mg/kg, DUPLOCILINA 1.8 ml.

Se realiza limpieza con clorexidina de todas las lesiones. Se da buena recuperación anestésica, paciente come.

*** Fecha: 08/06/2024 03:58:47 PM FÓRMULA MÉDICA

****** Fecha: 08/06/2024 07:36:56 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente con alta médica, pero la persona que lo trajo indica que uno puede hacerse cargo de él y que lo trajo como un favor que alguien le pidió (Concejal Héctor) por lo que continuará en hospitalización hasta que se encuentre un lugar donde lo puedan recibir.

El paciente consume alimento en la tarde y bebe agua, es un poco nervioso, al salir orina, no defeca

Se suministra BRAVECTO como parte del tratamiento contra las larvas de mosca y para ectoparásitos (pulgas y garrapatas cantidad abundante)

****** Examen Físico Fecha: 08/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.3 °C -- F.C.: 100 /minuto -- F.R.: 36 /minuto

****** Fecha: 09/06/2024 06:39:28 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente muy activo, alerta y juguetón, presenta micción, pero no deposición durante el turno, se observa aun presencia de larvas en el MTD y se procede a retirar con pinza sin garra. Se ofrece comida y agua la cual consume con voracidad. Está pendiente indicaciones sobre el alta del paciente.

****** Fecha: 09/06/2024 05:22:17 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente que hoy se nota de mejor semblante, es cariñoso y le gusta el contacto, aunque por momentos también es muy nervioso. Come con mucho apetito y bebe agua. Orina varias veces en el día, en la mañana defeca inicialmente de consistencia 1 en escala Bristol y finaliza en 6 con presencia de un poco sangre. Aparentemente no hay más larvas de mosca adicionales a las extraídas en el turno nocturno.

Se suspende medicación con dipirona pues el paciente no tiene manifestación de dolor severo

****** Examen Físico Fecha: 09/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.6 °C -- F.C.: 108 /minuto -- F.R.: 24 /minuto Cardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS

****** Fecha: 10/06/2024 07:38:12 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION NOCHE
Paciente estable, dinámico atento al medio, se observa mejoría en las heridas, no se observan mas larvas, no se observa secreciones, come con apetito, toma agua constantemente, no presenta vómitos, se continúa con la medicación establecida, se pone dosis de Dipirona en la noche, paciente duerme la mayor parte del turno, es muy activo y juguetón. FC 104 FR 32 TEM 37.8

****** Fecha: 10/06/2024 07:19:32 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DÌA: Paciente activo, con buena evolución, muy alegre y juguetón, presenta deposición Bristol 4 y micción sin alteraciones. Esta pendiente indicaciones por parte del convenio para el alta médica. Se continua con la medicación establecida.T° 38.0, FC 136, FR 36, TLLC 2"

****** Fecha: 11/06/2024 05:39:51 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente de buen ánimo, tranquilo durante el turno aunque por momentos al sacarlo se muestra un como temeroso y tendiente a escapar. Come con apetito y es un poco protector con su alimento. Se aprecia diminución de inflamación de las zonas donde se extrajeron las larvas de mosca, sin secreciones.

Al principio de turno presentó varios episodios de tos con expectoración

****** Exámen Físico Fecha: 11/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.2 °C -- F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 20 /minuto Cardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 11/06/2024 07:11:05 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente activo, alerta, alegre, de buen comer y tomando agua a voluntad. No presenta liberación de material sanguinolento de las heridas, esta pendiente indicaciones por parte del convenio para el alta médica.

****** Fecha: 12/06/2024 12:47:49 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente sin novedades clínica para reportar, está de buen ánimo, come bien aunque solo le gusta si el alimento tiene algo palatable. Al salir orina y defeca. Lesiones que tenía por larvas de mosca están secas. Anoche se aplica segunda dosis de DUPLOCILLINA 1.8ML

****** Exámen Físico Fecha: 12/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: 108 /minuto -- F.R.: 16 /minuto Cardiovascular: MUCOSAS ROSADA SY HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 12/06/2024 06:34:25 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente estable, dinámico, no se ve necesario continuar con la mediación, el día de mañana se le realizaría orquiectomía para darle el alta médica, dejar en ayuno. FC 128 FR 32 TEM 38.4.

****** Fecha: 13/06/2024 05:22:06 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente tranquilo durante el turno, duerme la mayor parte del tiempo. Al salir en la noche orina, no defeca, hace un momento no quiso salir por lluvia

Inicia ayuno a la media noche para procedimiento de orquiectomía el día de hoy, solo bebe agua, rechaza el concentrado, pero presumo que debe ser porque prefiere algo más palatable

****** Exámen Físico Fecha: 13/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.9 °C -- F.C.: 100 /minuto -- F.R.: 20 /minuto

****** Fecha: 13/06/2024 10:18:29 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente el cual se le realiza orquiectomia, se realiza premedicacion con XILACINA 0.5mg/kg y KETAMINA 1mg/kg, se induce y se mantiene con Propofol dosis total 4mg/kg, se realiza técnica cerrada en ambos testículos. Se realiza procedimiento quirúrgico sin alteraciones intra quirurgicas, se deja 4 puntos en piel, se da buena recuperación anestésica.

****** Fecha: 13/06/2024 06:35:44 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente que en horas de la mañana se realiza procedimiento de orquiectomía, no presenta alteraciones intra quirúrgicas, se da una buena recuperación anestésica, se adiciona Dipirona 25mg/kg, dolor controlado, herida sin secreciones, come y toma agua, no presenta vómitos, en horas de la tarde realiza deposición con presencia de parásitos adultos, se inicia cannex, pendiente el día de mañana dar el alta médica. FC 96 FR 28 TEM 38
*

***** Fecha: 14/06/2024 06:18:02 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558 Paciente atento al medio, buen ánimo. Al salir orina, no defeca. Consume poco alimento y bebe agua. Herida quirúrgica sin cambios, el paciente debe

permanecer con collar isabelino permanente.

****** Examen Físico Fecha: 14/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.2 °C -- F.C.: 112 /minuto -- F.R.: 24 /minuto Cardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

*** Fecha: 14/06/2024 10:04:15 AM HEMOGRAMA
****** Fecha: 14/06/2024 05:21:17 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente estable, atento al medio, No presenta vómitos ni diarrea, se mantiene la mayoría del turno durmiendo. Se realiza hemograma de control donde se evidencia anemia moderada por lo que se adiciona Nutrigel 5 ml VO. Bordes de herida quirúrgica correctamente afrontados, pero se observa irritación por lo que se realiza limpieza y se aplica crema (Vetdermint). Orina mas no defeca. se oferta alimento y agua el cual bebe y come con apetito. Se suspende Dipirona (No hay). En horas de la tarde se toman constantes FC 80 FR 28 T 38.2 PAM 78 mmhg.

****** Fecha: 15/06/2024 06:57:43 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipo dinámico, en la noche presenta poco apetito, pero en la mañana no recibe comida ni agua, se saca a la zona verde y presenta micción y deposición (Bristol 4) sin alteraciones. Constantes en rango T° 38.2, FC 120, FR 24, Mucosas Rosa.
NOTA: Se recomienda reemplazar Meloxicam por Previcox.
****** Fecha: 15/06/2024 07:53:41 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente deprimido, presenta vomito bilioso en horas de la tarde, orina mas no defeca, se adiciona a la medicación omeprazol 0.7 mg/kg + Cerenia 1 mg/kg. Se recomienda comenzar con doxiciclina a 5 mg por sospecha de hemoparásitos. En horas de la tarde se toman constantes FC 120 FR 24 T 38.2 TLLC 2 S Mucosas rosa pálidas. No se recomienda alta médica hasta mejora de signos clínicos. Se oferta alimento el cual come con un poco de apetito. En horas de la tarde llegan a visitarlo un joven comenta que él es el adoptante se llama Samuel se deja el numero grabado en el WhatsApp para que le den información a el y le indiquen cuando se daría el alta del paciente.

****** Fecha: 16/06/2024 07:25:07 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipo dinámico, gran parte del turno esta durmiendo, presenta micción y deposición sin alteraciones. Come, pero en muy poca cantidad, constantemente muestra los dientes cuando lo manipulan mucho. No ha presentado vómitos, el día de ayer se le adiciona a la terapéutica Omeprazol y Cerenia. constantes en rango, por el momento no se recomienda alta médica. Se recomienda realizar hemograma y extendido para descartar procesos infecciosos por Hemotrópicos. T° 38.2, FC 120, FR 36, TLLC 2", Mucosas Rosa/pálida.
****** Fecha: 17/06/2024 06:19:38 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, se la mantiene durmiendo, pero en ocasiones se levanta y mueve la cola, se realiza inspección en horas de la noche y se observa reflejo tusígeno positivo (+) (Presenta tos), además se observa inflamación a nivel de escroto y zona de sutura, en bordes quirúrgicos se aprecia secreción por lo que se adiciona Enrovet 5 mg/kg SC. Se recomienda empezar con antitusígeno o nebulizaciones. Se oferta alimento y agua el cual come y bebe con apetito. Se constantes FC 88 FR 24 T 38.2 TLLC 2" Mucosas Rosadas.
*** Fecha: 17/06/2024 03:28:44 PM HEMOGRAMA

****** Fecha: 17/06/2024 07:07:41 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente algo decaído, durante la mañana se torna mas activo y juguetón, se realiza hemograma de control donde se evidencia leve anemia y trombocitopenia marcada. Se decide adicionar OXITETRACICLINA por dos días para luego iniciar el alta médica según sea su evolución. Come y toma agua a voluntad.

****** Fecha: 18/06/2024 06:34:12 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio cariñoso, un poco decaído en algunos momentos. Presenta secreción sero-sanguinolenta esporádica por la herida de la orquiectomía. Sin episodios de tos. Duerme gran parte del turno. Al salir se muestra de buen ánimo. Orina y defeca. En la noche come con apetito y en la mañana consume alimento, pero con poco interés. Sin episodios de vómito.

Al medicar vía intravenosa le genera incomodidad por lo que se sugiere considerar canalizar de nuevo o pasar a medicación oral

****** Exámen Físico Fecha: 18/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.8 °C -- F.C.: 96 /minuto -- F.R.: 40 /minuto Cardiovascular: MUCOSAS ROSA PALIDO, HUMEDAS. TLLC:2G

*** Fecha: 18/06/2024 04:55:01 PM FORMULA MEDICA

****** Fecha: 18/06/2024 06:06:53 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ALTA MEDICA Y ADOPCION: Paciente clínicamente estable, activo, juguetón y de buen comer y tomar agua a voluntad. Su estado anímico en comparación de ayer es muy bueno la evolución. Persiste la tos seca sin secreción ocular. Se le manifiesta a la persona interesada por sus adopción que COCO está pendiente el alta médica para el día de hoy. E l señor SAMUEL PACHECO identificado con C.C 1090273359 firma los documentos de adopción y entendiendo la responsabilidad de continuar con el tratamiento por sospecha de EHRLICHIA. Propietario compra la formula medica del DOXICAM 200 x 30 y PREVICOX 227 x 1. Control en 5 días.
*** Fecha: 22/06/2024 03:28:31 PM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 22/06/2024 03:16:41 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente ingresa por control. Tutor indica que ha estado animado, no presenta vómitos ni diarrea, come y toma agua con abundante apetito, además indica que no le puede quitar el cono ya que se rasca la piel.
Se realiza inspección física y se observa lesiones redondeadas costras en piel (Miembros a nivel de zona de tarsos y de radio). se rasura y limpiezas de la zona (se sospecha de una pioderma secundaria) se retiran puntos (herida cerrada con buena cicatrización). se recomienda en formula limpiezas y aplicación de crema. control en 7 días
****** Exámen Físico Fecha: 22/06/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 38.1 °C -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 100 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 24 /minuto

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 22/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-SOLUCION ANTISEPTICA (CLOREXIDINA SPRAY) USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Realizr limpiezas en las areas afectadas 2 veces al dia hasta sanar.

2.-RESTARDERM SPRAY USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Realizar tocamientos en las areas afectadas 2 veces al dia luego de la limpieza, hasta sanar.

NOTA:
*De Presentar incremento de lesiones o heridas aumentadas de tamaño debe regresar antes del control
*Control en 7 dias.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 18/06/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
I) DOXICAN 200 ---------- 30
Suministrar via oral 1 tableta cada 24 horas por 30 dias. Se debe suministrar con comida.

II) PREVICOX TAB X 227 MG ---------- 2
Suministrar via oral 1/2 tableta cada 24 horas por 4 dias.

RECOMENDACION

1) Control en 5 dias.

2) En caso de reaccion a los medicamentos, estos se deben retirar y el paciente debe ser traido inmediatamente.

_____
CARLOS OSPINA - MP 31610

FECHA: 17/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: VER ADJUNTOS

FECHA: 14/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: ver adjuntos

FECHA: 08/06/2024 TITULO: FÓRMULA MÉDICA
I. DUPLOCILLINA INY ---------- #
Aplicar vía subcutánea 1.8 ml en 3 días, repetir dosis si se considera necesario

II. MELOXIC TAB 2 MG ---------- #
Administrar vía oral 1 tableta cada 24 horas durante 4 días

III. IXER SPRAY ----------
Realizar limpieza de las lesiones cada 12 horas hasta completa mejoría

DANIELA RESTREPO MORALES
MP: 28558

CTA. CTE.

23/07/2024

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 13-COCO

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
07/06/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $45000 - CARLOS OSPINA	1.00	0	0	0
07/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - CARLOS OSPINA	1.00	95000	0	95000
07/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	126500
07/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - CARLOS OSPINA	1.00	24300	0	150800
07/06/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	151300
07/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	152000
07/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	152700
07/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	153700
07/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	154200
07/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	157400
07/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	162400
07/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	167600
07/06/2024	*AMPICILINA INYECTABLE VIAL X 1 G - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	172600
07/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	188600
07/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	204600
08/06/2024	*BRAVECTO VERDE 10-20 KG - Unit. $98000 - ALEJANDRA SERNA	1.00	98000	0	302600
08/06/2024	SEDACION PROCEDIMIENTO - Unit. $40000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	40000	0	342600
08/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5200	0	347800
08/06/2024	*DUPLOCILLINA LA SUSP INY DE 1.1 A 2 ML - Unit. $6500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	6500	0	354300
08/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	700	0	355000
08/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	500	0	355500
08/06/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $4700 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	9400	0	364900
08/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	374900
08/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	379900

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
08/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	411400
08/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	412400
08/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	413100
08/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	413800
08/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	429800
08/06/2024	LIMPIEZA HERIDA PROCEDIMIENTO - Unit. $100000 - JULIÁN DÍAZ	1.00	100000	0	529800
09/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	561300
09/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	577300
10/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	500	0	577800
10/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	582800
10/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	587800
10/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5200	0	593000
10/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	624500
10/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	624850
10/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	634850
10/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	640050
10/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	656050
11/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	687550
11/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	703550
11/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	1.00	5000	0	708550
11/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	708900
11/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	709400
11/06/2024	*DUPLOCILLINA LA SUSP INY DE 1.1 A 2 ML - Unit. $6500 - DANIELA RESTREPO	1.00	6500	0	715900
11/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	716250
11/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	721450
12/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	752950
12/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	768950
13/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - ORLANDO LEMA	2.00	1000	0	769950
13/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - ORLANDO LEMA	2.00	700	0	770650
13/06/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - ORLANDO LEMA	1.00	3200	0	773850
13/06/2024	*19 GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 6,5 PAQUETE	1.00	2800	0	776650

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	X 2 - Unit. $2800 - ORLANDO LEMA				
13/06/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - ORLANDO LEMA	1.00	600	0	777250
13/06/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 - Unit. $14500 - ORLANDO LEMA	1.00	14500	0	791750
13/06/2024	*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD) - Unit. $8100 - ORLANDO LEMA	1.00	8100	0	799850
13/06/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $4700 - ORLANDO LEMA	3.00	14100	0	813950
13/06/2024	*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML - Unit. $4800 - ORLANDO LEMA	1.00	4800	0	818750
13/06/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7300 - ORLANDO LEMA	3.00	21900	0	840650
13/06/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - ORLANDO LEMA	1.00	15000	0	855650
13/06/2024	ORQUIECTOMÍA / CANINO 10,1-20 KG - Unit. $168300 - ORLANDO LEMA	1.00	168300	0	1023950
13/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	1055450
13/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	1071450
13/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	1076650
13/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	1086650
13/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	650	0	1087300
13/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	1088000
13/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	1088350
13/06/2024	*CANNEX SUSP ORAL DOSIS X ML - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	2.00	6000	0	1094350
13/06/2024	*CONSUMIBLES PROCEDIMIENTO - Unit. $41000 - ORLANDO LEMA	1.00	41000	0	1135350
13/06/2024	*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0 - Unit. $7000 - ORLANDO LEMA	1.00	7000	0	1142350
14/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	1142700
14/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	1167000
14/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1172200
14/06/2024	*DUPLOCILLINA LA SUSP INY DE 1.1 A 2 ML - Unit. $6500 - CARLOS OSPINA	1.00	6500	0	1178700
14/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1210200
14/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1226200
15/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1231400
15/06/2024	*OMEPRAZOL AMP X 40 MG/ML - Unit. $13000 - CARLOS OSPINA	1.00	13000	0	1244400
15/06/2024	*CERENIA SUSP INY DE 1,1 A 2 ML - Unit. $28500 - CARLOS OSPINA	1.00	28500	0	1272900
15/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1304400
15/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1320400
15/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	2.00	6400	0	1326800

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
15/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	1327300
16/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - MARIA DANIELA	1.00	5200	0	1332500
16/06/2024	*ENROVET SUSP INY 10% DE 0,6 A 1 ML - Unit. $6000 - MARIA DANIELA	1.00	6000	0	1338500
16/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1370000
16/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	1370350
16/06/2024	SU PAGO: TRANSFERENCIA ANGELICA VELEZ	1.00	0	1370350	0
17/06/2024	*PREVICOX TAB 227 MG X UNIDAD - Unit. $7900 - ALEJANDRA SERNA	2.00	15800	0	15800
17/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	47300
17/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	63300
17/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	87600
17/06/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0,6 A 2ML - Unit. $5600 - DANIELA RESTREPO	2.00	11200	0	98800
17/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	99150
17/06/2024	*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA - Unit. $550 - MARIA DANIELA	1.00	550	0	99700

Moneda: $

SALDO: 99700

Angélica Vélez H.

Corte primera factura
1.370.350

Saldo segunda factura
99.700

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1 | Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	CENTRO COMERCIAL
Vereda:	ARBOLEDA (PET FASHION)
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	PAULA ANDREA
Apellidos:	ALZATE SÁNCHEZ
Cédula Nº	25172291
Tel fijo:	Celular: 3022880585

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores Nº:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO LLAMADO COCO

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: CANINO LLEGA AL CENTRO COMERCIAL ARBOLEDA GOLPEADO, CON HERIDAS CON SANGRE E INFLAMACIÓN.

OBSERVACIONES: A LA OBSERVACIÓN ENCUENTRO UN CANINO CON SIGNOS DE MALTRATO O QUIZÁS TRAUMATIZADO POR UN POSIBLE ATROPELLAMIENTO. EL CANINO SE ENCUENTRA CON INFLAMACIÓN Y SIGNOS DE DOLOR MARCADOS.

CONCLUSIONES:
- CANINO POLITRAUMATIZADO (POSIBLEMENTE POR MALTRATO O ATROPELLAMIENTO.
- CANINO CON SIGNOS DE INFLAMACIÓN.
- CANINO CON SIGNOS DE DOLOR.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR Y ANTIINFLAMATORIO.
- SI CONSIDERAN, REALIZAR RX PARA DESCARTAR POSIBLES FRACTURAS.
- BRINDAR INFORMACIÓN UNICAMENTE A PAULA ANDREA ↳3022880585

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARDILA SÁEZ **FIRMA**

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION

Yo PAOLA ANDREA ACOSTA SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía número 25192291 de STA. ROSA DE CABAL. en calidad de tutor de COCO, paciente CANINO, raza MX e historia clínica número 2519, manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios.

Como propietario asumiré todos los gastos y costos relacionados con el tratamiento del paciente, y en caso tal, que la obligación económica no sea asumida los procedimientos diagnósticos serán suspendidos amparados en el artículo 25 de la ley 576 de 2000).

Entiendo que el/la paciente, será atendid@ siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Institución Universitaria Visión de las Américas no responde por el valor de los animales que a consecuencia directa de la enfermedad o por cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponibles.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, que me comprometo a cumplir las recomendaciones para el suministro de tratamientos, exámenes médicos y/o asistencia a controles; He leído y entendido el instructivo de hospitalización y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.** Además, autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas**.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 04 de JUNIO del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el/la paciente.

Propietario/acudiente:
CC: 25.772.291.

Médico Veterinario:
MP: 31610.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS ESPECIALES, CIRUGÍA Y ANESTESIA

Yo PAULA ANDREA ALZATE SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 25197291 de STA. ROSA DE CABAL y en pleno uso de mis facultades mentales, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** y a su equipo de trabajo, para realizar el procedimiento anestésico/quirúrgico a COCO, paciente CANINO, de raza MX, sexo M X H___ de 2 años, con 19 Kg de peso y número de historia clínica 2519.

Manifiesto que he **recibido y entendido** la información sobre el procedimiento a realizarse denominado SEDACIÓN, en el cual la **CLASIFICACIÓN DE RIESGO ANESTÉSICO ASA** es _____ y entiendo que, dentro de los riesgos, posibles consecuencias y efectos colaterales del procedimiento a realizar se encuentran **Shock anafiláctico, Muerte súbita, Paro cardiorrespiratorio, dehiscencia de puntos en la herida** (En caso de haber sido sometido a un procedimiento que así los requiera) entre otros que me han sido explicados.

En constancia que el paciente ha sido valorad@, que yo he sido interrogado y de haber recibido la información relacionada con el procedimiento, de haber aclarado las inquietudes, comprendido la información y de haber leído y comprendido lo consignado en este documento; en mi calidad de Tutor, procedo a autorizar al médico veterinario designado por la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para la realización del procedimiento y procedo a firmar de manera libre y voluntaria, como constancia de aceptación.

Así mismo sé de mi derecho a rechazar los procedimientos o revocar esta autorización. También entiendo que existen situaciones extraordinarias, cuya probabilidad de ocurrencia es baja las cuales, he comprendido y aceptado.

Además, autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

En contraparte yo CARLOS OSPINA con tarjeta profesional número 31610 en calidad de médico veterinario, suscribo este documento como constancia de haber brindado al tutor del paciente, la información sobre la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas formuladas por el propietario como me lo indica la Ley 576 2000, Capítulo II, Artículo 27, además considero que el responsable comprende lo que se le ha explicado y ha manifestado de manera libre y voluntaria su aceptación para llevar el/los procedimientos a cabo.

Para constancia se firma el 07 de JUNIO del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Tutor/acudiente:
CC: 25172291

Médico Veterinario:
MP: 31610.

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ATENCION PARA PACIENTES DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, PAOLA ANDREA ALZATE SANCHEZ, identificado con cedula de ciudadanía número 25172291 de STA ROSA DE CABAL certifico que COCO identificado/a con historia clínica número 2519, he recibido atención médica por parte de la clínica veterinaria visión de la Américas, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Certifico que el/la paciente recibió durante su atención los siguientes servicios y productos:
CONSULTA PSIQUIATRICA, VALORACIÓN CLINICA, TOMA DE MUESTRAS DE SANGRE Y HOSPITALIZACIÓN.

y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones dadas por los médicos puede haber complicaciones y soy consciente de esto.

He comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente, esta ahora bajo mi propia responsabilidad. En constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

Propietario/acudiente:
CC: 25172291

Médico Veterinario:
M.P: 3160

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 07 de JUNIO de 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: 07/06/2024 Sexo: M X H ___ Peso: 19 kg

Propietario: UKUMARI - CANINO Raza: MX Médico: CARLOS OVIEDO

Paciente: COCO # HC: 2519 Especie: CANINO Obs. ___

Diagnostico presuntivo: HEMOPARASITOSIS, LEISHMANIOSIS, PODAL, NEUROLOGICO Edad: 2 AÑOS +/-

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
07/06	COLIVET	TID	IV	25	1																				⊗				
	AMPICILINA	TID	IV	22	2																						⊗		
	METODOL 2%	SID	IV/SC	0,2	0,2																				⊗				
08/06	COLIVET	TID	IV	25	1				⊗								⊗								⊗				
	AMPICILINA	TID	IV	22	2						⊗								⊗								⊖		
	METODOL 2%	SID	IV/SC	0,2	0,2										⊗										⊖				
	DIPIRONA				1,8ml										⊗														
09/06	COLIVET	TID	IV	25	1				⊗								⊖								⊗				
	METACAM 2%	SID	IV/SC	0,1	0,1										⊗														
10/06	Colivet	BID	IV	25	1								⊗												⊗				
	Meloxicam 2%	SID	IV	0,1	0,1										⊗														
11 Jun	Colivet	12h	IV	25mg/kg	1ml								⊗												⊖				
	Meloxic 2%	24h	IV/SC	0,1mg/kg	0,1ml										⊗									⊗					
	Dipirona		SC		1,8ml																								
12 Jun	Meloxic 2%	24h	SC/IV	0,1mg/kg	0,1ml										⊖														
13 Jun	Meloxicam	24h	IV	0,1mg/kg	0,1ml										⊗														
	Dipirona	12h	IV	25mg/kg	1ml										⊗													⊗	
14 Jun	Meloxic 2%	24h	IV/SC	0,1mg/kg	0,1ml										⊗														
	Dipirona	12h	IV	25mg/kg	1ml										⊖												⊖		
	Dipirulina		SC		1,8ml																			⊗					
	Nutrigel	24h	VO	—	5ml																⊗								

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O / Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: 07/06/24 Numero de HC: 2519 Médico:

Paciente: COCO Peso: 19 K, Obs.

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
15/06	Meloxicon 2%	SID	IV	0,1	0,1										⊗														
	NUTRIGEL	SID	PO	—	5																⊖								
	Omeprazol	SID	IV	0.7mg	3.3ml																			⊗					
	Cefalia	SID	IV	1mg	1.9ml																			⊗					
	do																												
16/06	Meloxicam 2%	SID	IV	0,05	0,05										⊗														
	Omeprazol	SID	IV	0,7	3,3																			⊗					
	Cefalia	SID	IV	1	1,9																			⊖					
	Enrovet 10%	SID	SC	5mg	0.9ml																			⊗					
17/06																													
	Meloxicam 2%	C/24	IV	0.05	0.05ml										⊖														
	Enrovet 10%	C/24	SC	5mg	0.9ml																			⊖					
	Omeprazol	C/24	IV	0.7mg	3.3ml																			⊗					
	Previcox 227	C/24	PO	5	1/2 Tb										⊗														
	Oxitetraciclina	C/12	IV	5	1,9															⊗									
18 Jun	Previcox 227mg	24h	VO	5mg/kg	1/2 Tab										⊗														
	Oxitetraciclina	12h	IV	5mg/kg	2ml			⊗												⊖									

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O / Aplicado X

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: COCO	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO		05/06	9 Jun
ARENA PARA GATOS X LB			
ACIFLUX TAB 500 MG			
BATA BLANCA DESECHA.			
BURETA 150 ML X UND			
CANULA NASAL DE OXIGENO			
CATETER IV 18			
CATETER IV 20 ROSADO			
CATETER IV 22 AZUL	1		
CATETER IV 24 AMARILLO			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND			
CONSUMIBLES HOSPITAL		1	
COPITO MADERA ESTERIL			
CUCHILLA BISTURI #			
CUCHILLA BISTURI #			
ENTEREX POLVO X 8 GR			
EQUIPO PERICRANEAL 21G			
EXTENCION PARA ANESTAESIA			
FCO GOTERO X ____ ML			
FCO RECOLECTOR COPRO.			
FCO RECOLECTOR ORINA			
FORMULA DE CONTROL ESPE.			
GUANTES QX ESTERIL 7,5			
GUANTES QX ESTERIL 6,5			
JERINGA PUNTA CATE.			
JERINGA 1 ML	2+1	1+1	1
JERINGA 10 ML			
JERINGA 20 ML			
JERINGA 2-3 ML	2	1+1	
JERINGA 5 ML	2	2	
JERINGA 50 ML			
KIT MICRONEBULIZACION			
LATA C/N 156 G			

# HC 2519	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO			
LATA CANINE I/D 13 OZ			
LATA E/N CANINO 377 G			
LATA FELINO I/D 5.5 OZ			
LATA HA CANINE X 377 GR			
LLAVE DE TRES VIAS			
MILPRO ADULTO 16MG/40MG			
MILPRO CACHORRO TAB			
OXIGENO MEDICINAL (PARED)			
OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.			
SET DE TRANSFUSION SANGRE			
SOL. DEXTROSA 5% 500 ML			
SOLUCION CLORURO X 100ML			
SOLUCION CLORURO X 500ML			
SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML			
SONDA FOLEY 2 VIAS #			
SONDA LEVIN NASOGA. #			
SONDA NELATHON #			
SONDA NELATHON #			
SONDA URINARIA FELINO			
SUPRASOB A COMPRESA			
SUT. AC POLIGLICOLICO #			
SUT. POLIDIOXANONA #			
SUT. POLIGALACTINA #			
SUTURA N/A #			
TAPON HEPARINIZADO	1		
TEST DE FLUORESCEINA			
TEST DE LEUCEMIA			
TEST DE MOQUILLO			
TEST DE PARVOVIRUS			
TEST DE SCHIMER TIRILLA			
TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt			
TIRA PARA CETONA EN SANGRE			

07/06/2024	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	07/06	08/06	
TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
VENDA COBAN PET-FLEX			
VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
VENOCLISIS MACROGOTEO			
VENOCLISIS MICROGOTEO			
VLIWASORB APOSITO			
VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
CITOLOGIA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL			
ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE			
HEMOGRAMA UAM	1		
HIDRATACION			
HISTOPATOLOGIA			
HOSPITALIZACION	1	1	1
NEBULIZACION			
REPORTE RADIOGRAFICO			
SERVICIOS Y OTROS			
CONSULTA DIURNA	1		
ROTOR CUIDADO PACV.	1		
AMPOLLA AMPICILINA	1		
LIMPIEZA HERIDA		1	
SOLUCIÓN FISIOLOGICA		1	
BRAVECTO VETOS 10-20K		1	
PROPOFOL		2ml	

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	10 Jun	13/06		ARTICULO				ARTICULO	10 Jun	18 Jun	
ARENA PARA GATOS X LB				LATA CANINE I/D 13 OZ				TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
ACIFLUX TAB 500 MG				LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BATA BLANCA DESECHA.				LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
BURETA 150 ML X UND				LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
CANULA NASAL DE OXIGENO				LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
CATETER IV 18	1			MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
CATETER IV 20 ROSADO				MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
CATETER IV 22 AZUL				OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
CATETER IV 24 AMARILLO				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
CONSUMIBLES HOSPITAL				SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
COPITO MADERA ESTERIL				SOLUCION CLORURO X 100ML				**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**			
CUCHILLA BISTURI #				SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
ENTEREX POLVO X 8 GR				SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
EQUIPO PERICRANEAL 21G				SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**	1		
EXTENCION PARA ANESTAESIA				SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
FCO GOTERO X ____ ML				SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
FCO RECOLECTOR COPRO.				SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
FCO RECOLECTOR ORINA				SUPRASOB A COMPRESA				CONEX	2ml		
FORMULA DE CONTROL ESPE.				SUT. AC POLIGLICOLICO #				14/06/24 Jeringa 3ml	1		
GUANTES QX ESTERIL 7,5				SUT. POLIDIOXANONA #				hemograma	1		
GUANTES QX ESTERIL 6,5				SUT. POLIGALACTINA #				Hospitalizacion 14/06	1		
JERINGA PUNTA CATE.				SUTURA N/A #				15/06-Cateter Azul	2		
JERINGA 1 ML	1	1		TAPON HEPARINIZADO				15/06-Tapon hep	1		
JERINGA 10 ML				TEST DE FLUORESCEINA				Hospitalizacion 15/06	1		
JERINGA 20 ML				TEST DE LEUCEMIA				Jeringa 3ml	1		
JERINGA 2-3 ML		1		TEST DE MOQUILLO				hospital 16/06	1		
JERINGA 5 ML	1	1		TEST DE PARVOVIRUS				PELVICOX 22kg (19/06/24)	2		
JERINGA 50 ML				TEST DE SCHIMER TIRILLA				Hemograma 19/06/2024	1		
KIT MICRONEBULIZACION				TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt							
LATA C/N 156 G				TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: COCO Numero de HC: 2519 Peso de ingreso: 19 Kg

Ingresa: 07/06/24 Obs:

FECHA																16/06
HORA	19:00	6:00	8Jun.	9Jun	10:00	11Jun	12Jun	12/W	13Jun	13:20	14Jun	14:00	15/06	16/06	5:30
PARAMETRO	07/06	08/06	6:10pm	5:14 PM	6:00PM	4:25am	4:20am	5:20PM	5:10am	6:00PM	5:12am	PM	6:00 AM	6:00 AM	PM
T°	38,7	38,1	38.3C	38.6C	38	38.2 C.	38.1 C.	38.4	37.9	38	38.2	38.2C	38,2°C	38,2	38,7
FC	120	120	100	108	136	120	108	128	100	96	112	80	120	120	112
FR	24	32	36	24	36	20	16	32.	20	28	24	28	24	36	32
PULSO	F/G	F/G	F/C.	F/C	F/G	F/C	F/C	F/C	F/C	F/C	F/C	F	F/C	F/G	F/C
MUCOSAS	ROJO	ROJA	R/H	R/H	ROJO	R/H	R/H	R	R/H	R	R/H	RP	ROJO	R/P	R/P
TLLC	1"	2"	2sg	2sg	2"	2sg	2sg	2"	2sg	2sg	2sg	2s	2"	2"	2"
COME	SI	NADA	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	POCO	SI	SI	POCO	POCO
BEBE	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI
VOMITO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
HECES	NO	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	NO	SI	NO	NO	SI	NO	NO
MICCION	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
PESO	19Kg														
PRESION ARTERIAL MEDIA												78mmhg			
% DESHIDRATACION															
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex															
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm															
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am															
SCORE GLASGOW *dolor															
SCORE GLASGOW *neuro															
REALIZADO POR *iniciales	CAOS	CAOJ	DRM	DRM	SPJ	DRM	DRM	LJW	DRM	SOJ	DRM	NDB	CAOJ	CAOJ	LP
PENDIENTES															
OBSERVACIONES															

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: Coco Numero de HC: 2519 Peso de ingreso: 19Kg

Ingresa: 07/06/24 Propietario: Obs:

FECHA	17/06														
HORA	4:30	18:30													
PARAMETRO	AM	4:40pm													
T°	38.2C	37.8C													
FC	88	96													
FR	24	40													
PULSO	F	F/C													
MUCOSAS	R	RP/H													
TLLC	2S	2SG													
COME	Si	SI													
BEBE	Si	SI													
VOMITO	No	NO													
HECES	No	SI													
MICCION	Si	SI													
PESO															
PRESION ARTERIAL MEDIA															
% DESHIDRATACION															
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex															
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm															
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am															
SCORE GLASGOW *dolor															
SCORE GLASGOW *neuro															
REALIZADO POR *iniciales	MDB	DZH													
PENDIENTES															
OBSERVACIONES															

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ENTREGA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Samuel Pacheco, identificado con cedula de ciudadanía número 1090273359 de Pereira entiendo que Coco identificada con historia clínica número 2519, ha terminado su proceso de hospitalización y tiene alta médica, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Además, a partir de este momento me hago responsable económicamente de Coco tanto en su manutención como de sus gastos médicos que pueden incluir radiografías, ecografías, exámenes de sangre y/o procedimientos adicionales a los que ya se le han practicado.

Certifico que el/la paciente recibió la atención primaria que requería, fue sometida a procedimientos quirúrgicos y servicios hospitalarios por valor de $ 1470050, y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones pos quirúrgicas dadas por los médicos puede haber complicaciones tales como:
COMPLICACIONES POR PROCESO INFECCIOSO, DEHISCENCIA DE PUNTOS, MUERTE.

Soy consciente de estos riesgos, he comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente está ahora bajo mi propia responsabilidad y en constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

Yo, CARLOS OSINA en calidad de médico veterinario certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y riesgos a los que el paciente puede estar expuesto al dar alta médica, he contestado todas las preguntas y considero que el tutor comprende todo lo explicado.

Propietario/acudiente:
CC: 1090273359

Médico Veterinario:
M.P: 3610

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 18 de 06 de 24

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.090.273.359



Apellidos
PACHECO GOMEZ

Nombres
SAMUEL

Nacionalidad
COL

Estatura
1.83

Sexo
M

Fecha de nacimiento
20 OCT 2005

G.S.
B+

Lugar de nacimiento
ARMENIA (QUINDIO)

Fecha y lugar de expedición
24 OCT 2023, PEREIRA

Firma

Fecha de expiración
24 OCT 2033

.CO

033295914

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL033295914824001<<<<<<<<<<
0510202M3310241COL1090273359<6
PACHECO<GOMEZ<<SAMUEL<<<<<<<<<

UKUMARÍ

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

Apellidos y Nombres:	Teléfono:	Fecha:	Ciudad:
Samuel Pacheco	3107350380	18/06/24	Pereira

C.C: 1090273359	Edad: 18	Estado civil: Soltero

Dirección: Poblado 2 Mc 36 Cs 5

E–mail: Samisapago@gmail.com	empleado X	Contratista	Independiente	Otro Cual?
Celular: 3107350380	Oficina: 24/7			

Nombre de Referencia Personal: Felipe Roldan

Teléfono de Referencia Personal: 3204306153

N°	PREGUNTAS Y RESPUESTAS:			
1	¿Por qué desea adoptar un animal de compañía?	Debido a que valoro la vida animal y amo ayudarlos		
2	¿Actualmente tiene otros animales de compañía?	(SI) X (NO)	¿Cuáles? p	Perro y gato
3	Si los tiene, están esterilizados?	(SI) (NO) X	¿Por qué?	Por temas de salud
4	¿Anteriormente ha tenido otros animales de compañía?	(SI) (NO) X	¿Cuáles?	Perro
5	¿Qué fue lo que paso con él/ellos?	Sigo con ellos actualmente		
6	¿Está de acuerdo en que se haga una visita periódica a su domicilio para ver como se encuentra el animal adoptado?	(SI) (NO) X		
	¿Por qué?			
7.	Su residencia es: CASA X APARTAMENTO FINCA OTRO? CUAL _____			
7.a	¿Cuántas personas viven en su residencia?	Cuatro		
8	¿Están todos de acuerdo en adoptar?	(SI) (NO) X		
9	¿Hay niños en casa?	(SI) (NO) X	Edades:	
10	¿Alguien que viva con ustedes es alérgico a los animales o sufre de asma?	NO		

11	En caso de alquiler, ¿Sus arrendadores permiten animalitos en la casa o departamento?	(SI) (NO) (NO SE) (VIVO EN CASA PROPIA)
12	Si por algún motivo tuviera que cambiar de domicilio, ¿Qué pasaría con el animal adoptado?	Lo llevo conmigo
13	En caso de una ruptura en la familia (divorcio, fallecimiento) o de la llegada de un nuevo integrante humano ¿Cuáles serían los cambios en el trato hacia el animalito adoptado?	Ningún tipo de cambio
14	¿Cuántos años cree que vive un perro en promedio?	12 años
16	¿Tiene espacio suficiente para que el animalito se sienta cómodo?	(SI) (NO) X
17	¿Dónde dormirá el animalito adoptado?	En una habitación
18	¿Cuánto tiempo pasará solo el animalito adoptado?	Nunca
19	¿Si el comportamiento del animalito no es el que usted desea (juguetón, mordelón, inquieto, mimado, rebelde), qué medidas tomaría?	Acompañamiento
20	Señale la cantidad que cree que se gasta en un perro al mes (miles)	30-50 ( ) 100- 200 (X) 50-70 ( ) Más de 200 ( ) 70-100)
21	¿Quién será el responsable y se hará cargo de cubrir los gastos del adoptado?	YO
22	Señale los cuidados que Usted y su familia estarían dispuestos a darle al adoptado: · visitas periódicas al veterinario (X) · cepillado de pelo (X) · vacunación y desparasitación (X) · Aseo diario de lugar de heces (X) · paseos con correa para perro (X) · alimentación balanceada (X) · uso de collar con placa de identificación (X) · plato con agua limpia todos los días (X)	
23	¿Tiene un médico veterinario de cabecera?	(SI) (NO)
24	Nombre del Médico Veterinario y Teléfono	
25	¿Cuenta con los recursos para cubrir los gastos veterinarios del animal de compañía?	(SI) (NO)

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo completo
CI: Samuel Pacheco

EVALUADOR

Nombre

CI:

UKUMARÍ

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

Posible ADOPTADO: Canino			
Nombre:	Coco	**Edad:**	4
Características: Macho			
(Macho) (Hembra X)			

RECOMENDACIONES:

1. Visitas periódicas al veterinario.
2. El animalito deberá estar **al día con sus vacunas y desparasitantes.**
3. Se debe proveer un espacio seguro, para evitar fugas durante el periodo de adaptación.
4. Enviar fotos periódicamente a las personas responsables de realizar seguimiento a los animales entregados en adopción.

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia.
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso.
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada.
4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer.
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada 3 meses y revacunación anual).
8. El adoptado será esterilizado.
9. **SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, SE INICIARAN LOS PROCESOS CORRESPONDENTES A LA NORMAIVIDAD VIGENTE (Leyes de protección y bienestar animal.**

NOTA: *ESTE DOCUMENTO DEBE TENER FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ADOPTANTE Y ADJUNTA COPIA DE CÉDULA DEL MISMO, CASO CONTRARIO NO TIENE VALIDEZ LA APLICACIÓN.*

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo

CI: Samuel Pacheco

(Personal del municipio)
PERSONAL DEL MUNICIPIO

Nombre completo

CI:

UKUMARÍ

FORMULARIO DE PRE-ADOPCIÓN N°

PEREIRA Gobierno de la Ciudad CAPITAL DEL EJE

Posible ADOPTADO: Coco / Canino			
Nombre:	Samoel Pacheco	**Edad:**	18
Características:			
(Macho) (Hembra X)			

RECOMENDACIONES:

1. Visitas periódicas al veterinario.
2. El animalito deberá estar **al día con sus vacunas y desparasitantes.**
3. Se debe proveer un espacio seguro, para evitar fugas durante el periodo de adaptación.
4. Enviar fotos periódicamente a las personas responsables de realizar seguimiento a los animales entregados en adopción.

AL FIRMAR ESTE DOCUMENTO, EL ADOPTANTE ACEPTA QUE:

1. El adoptado será un miembro más de su familia.
2. El adoptado tendrá en todo momento agua limpia con libre acceso.
3. El adoptado tendrá una alimentación balanceada.
4. El adoptado usará **SIEMPRE UN COLLAR CON SU PLACA DE IDENTIFICACIÓN** (con nombre y teléfono del responsable)
5. El adoptado no será en ningún caso golpeado, maltratado, humillado, abandonado, ni regalado.
6. El adoptado debe contar con un área para dormir y comer.
7. El adoptado recibirá los cuidados médicos necesarios para su bienestar (desparasitación cada 3 meses y revacunación anual).
8. El adoptado será esterilizado.
9. **SI NO SE CUMPLIERA CON LO INDICADO, SE INICIARAN LOS PROCESOS CORRESPONDENTES A LA NORMAIVIDAD VIGENTE (Leyes de protección y bienestar animal.**

NOTA: *ESTE DOCUMENTO DEBE TENER FIRMA DE ACEPTACIÓN DEL ADOPTANTE Y ADJUNTA COPIA DE CÉDULA DEL MISMO, CASO CONTRARIO NO TIENE VALIDEZ LA APLICACIÓN.*

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo

CI: Samoel Pacheco

(Personal del municipio)
PERSONAL DEL MUNICIPIO

Nombre completo

CI:

(Adoptante)
ACEPTO CONDICIONES

Nombre completo

CI:

(Personal del municipio)
ENTREGO EN ADOPCIÓN

Nombre completo

CI:

Personal CBA
Entrego

Nombre completo

CI:

RECIBO Nº 4647

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 13-COCO	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago primer acta 17 de mayo a 16 de junio de 2024
COCO 2519

IMPORTE: **1370350** Moneda: $

DUPLICADO

_____

RECIBO Nº 4805

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre
BIOPARQUE UKUMARI 13-COCO

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio 2024
Paciente COCO 2519

IMPORTE: **99700** Moneda: $

DUPLICADO

_____

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

COCO

ID del paciente: 2519

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 8/06/2022
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

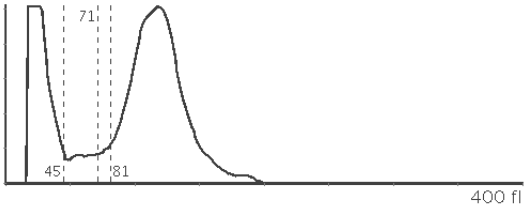
Hematología

Fecha: 14/06/2024 09:33 AM N° de serie del analizador: 360017749

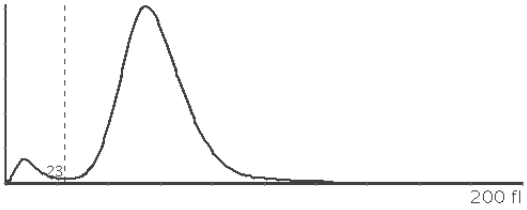
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	5.91 10^3/µl	BAJO	6.0	17.0
LIN Linfocito	0.45 10^3/µl	BAJO	1.0	4.8
MON Monocito	0.22 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	5.17 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.06 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	7.6 %			
MON% Monocito (%)	3.8 %			
NEU% Neutrófilo (%)	87.5 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.9 %			
BAS% Basófilo (%)	0.2 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.59 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	9.4 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	26.97 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	59 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.4 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	34.7 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	22.2 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	43.0 fl			
PLT Plaquetas	180 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.5 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.17 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	37.2 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	15.2 fl			

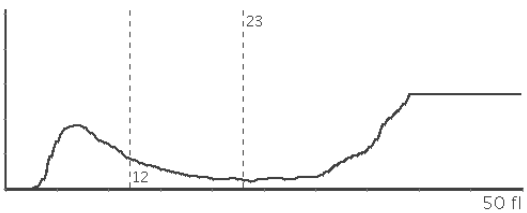
Histograma: LEU



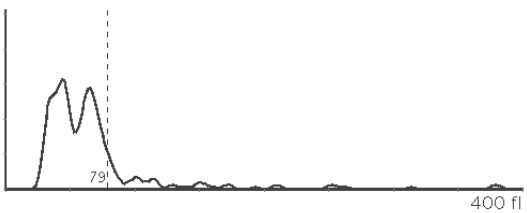
Histograma: ERI



Histograma: PLT

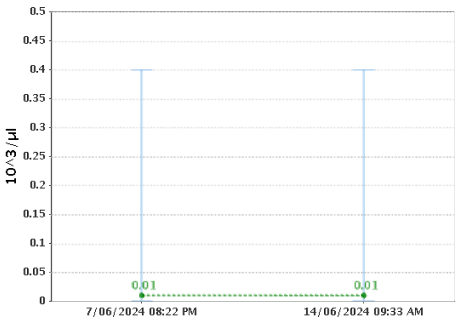


Histograma: EOS

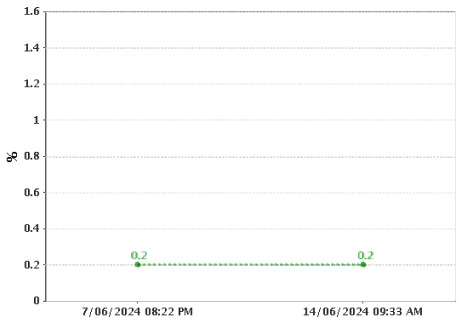


Tendencias

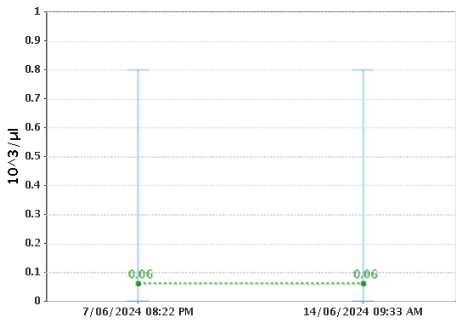
BAS
Basófilo



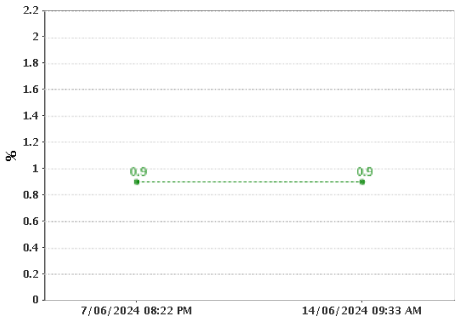
BAS%
Basófilo (%)



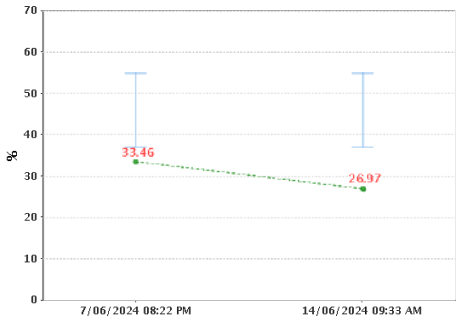
EOS
Eosinófilo



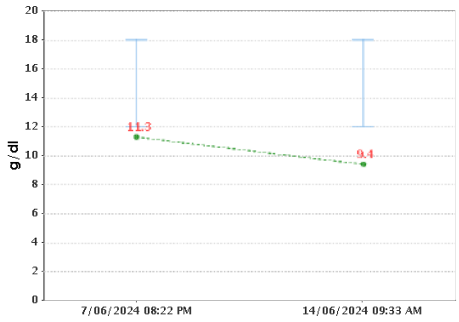
EOS%
Eosinófilo (%)



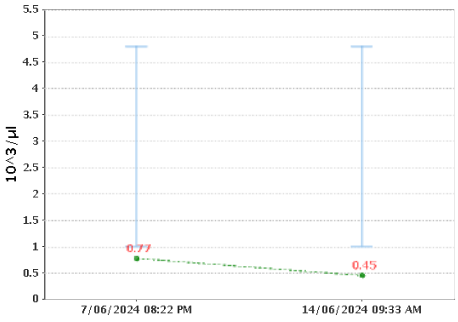
Hto
Hematocrito



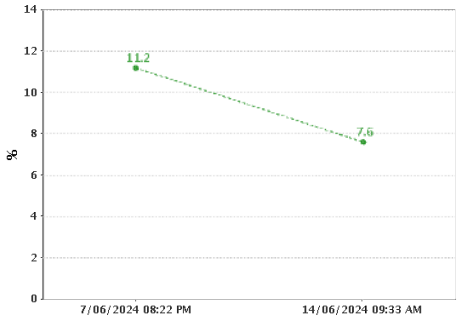
Hb
Hemoglobina



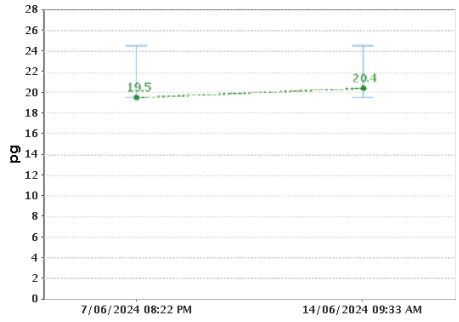
LIN
Linfocito



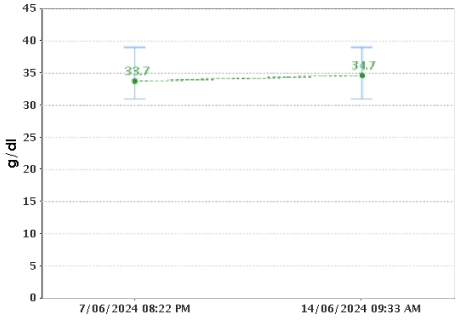
LIN%
Linfocito (%)



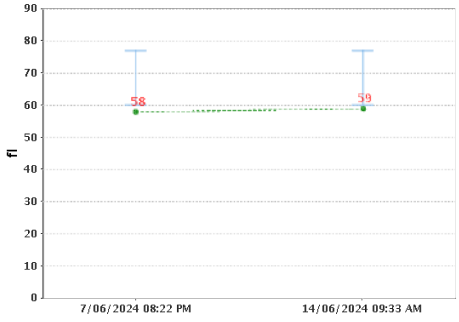
HCM
Hemoglobina corpuscular media



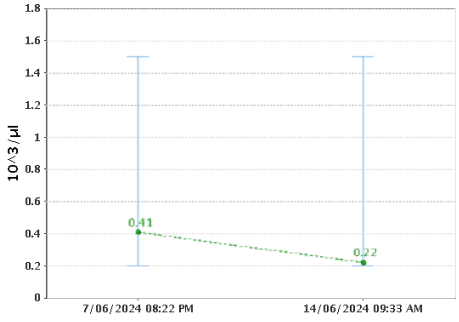
CHCM
Concentración de HCM



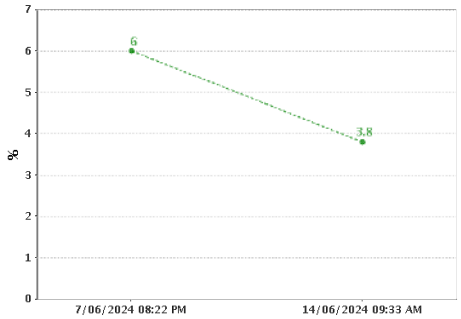
VCM
Volumen corpuscular medio



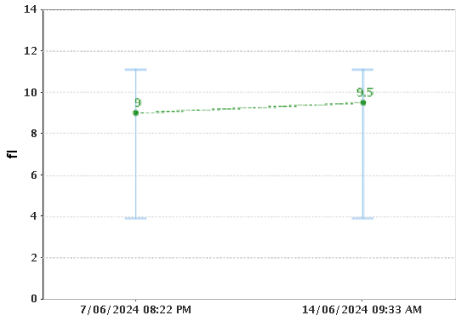
MON
Monocito



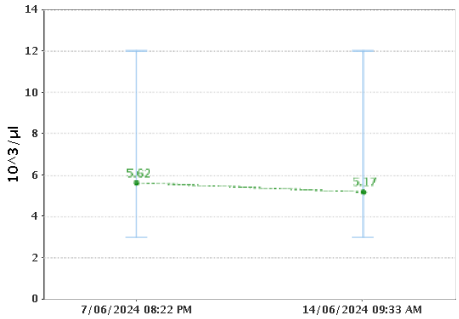
MON%
Monocito (%)



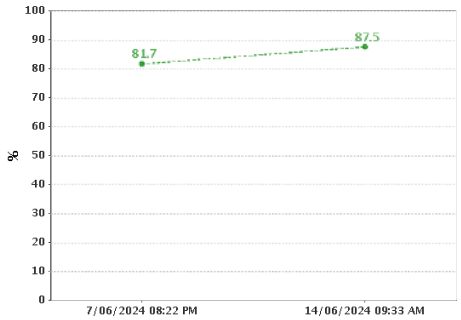
VPM
Volumen plaquetario medio



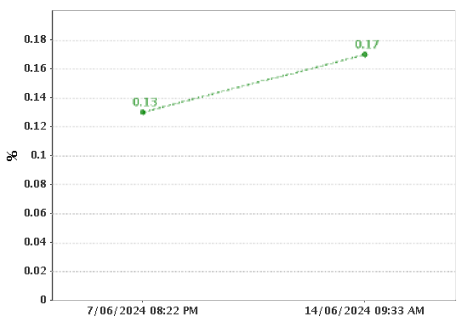
NEU
Neutrófilo



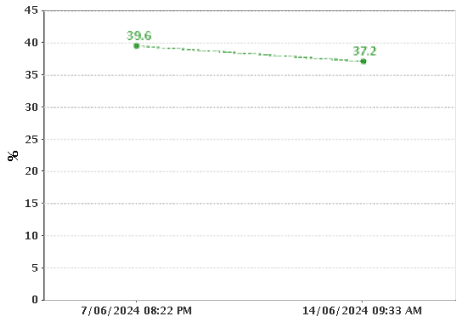
NEU%
Neutrófilo (%)



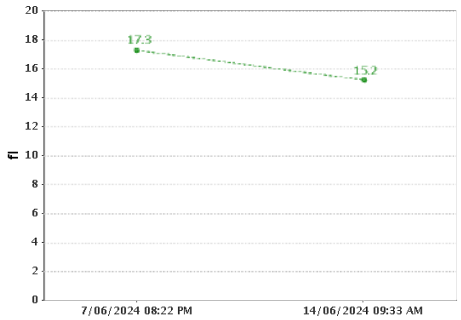
PCT
Plaquetocrito



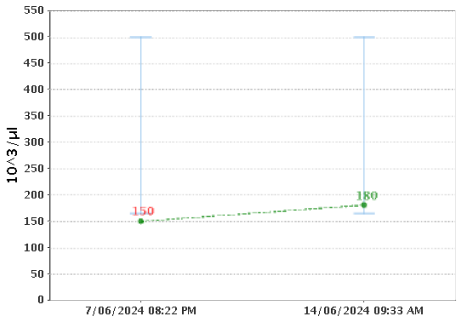
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



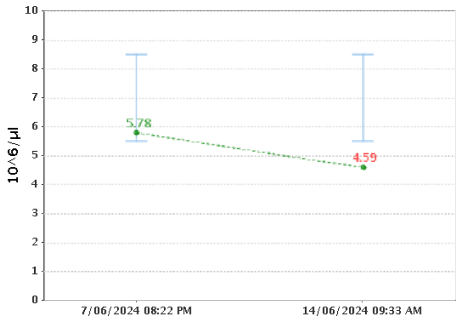
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



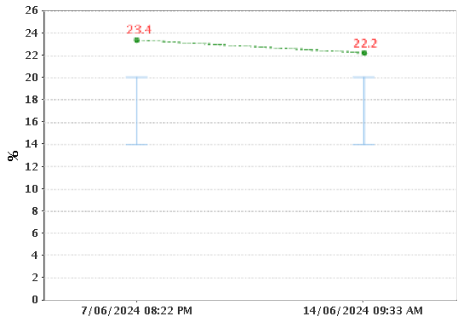
PLT
Plaquetas



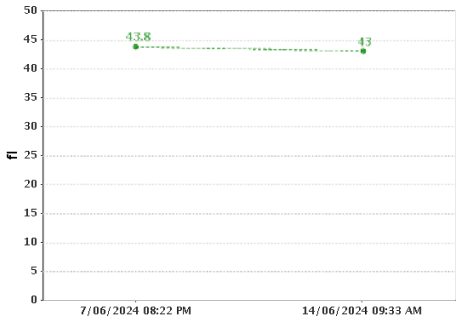
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



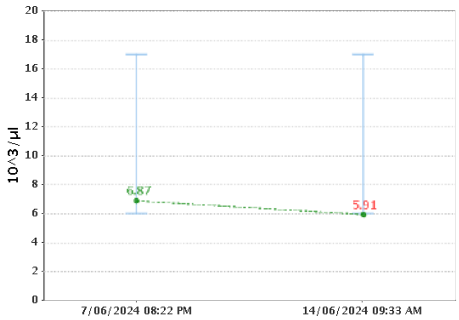
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



RDWs
Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar



LEU
Leucocitos/Glóbulos blancos



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

COCO

ID del paciente: 2519

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 8/06/2022
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

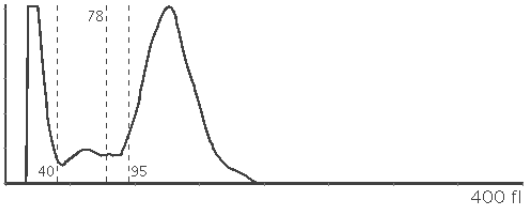
Hematología

Fecha: 7/06/2024 08:22 PM N° de serie del analizador: 360017749

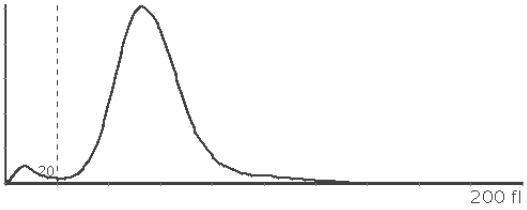
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	6.87 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	0.77 10^3/µl	BAJO	1.0	4.8
MON Monocito	0.41 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	5.62 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.06 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	11.2 %			
MON% Monocito (%)	6.0 %			
NEU% Neutrófilo (%)	81.7 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.9 %			
BAS% Basófilo (%)	0.2 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	5.78 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	11.3 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	33.46 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	58 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	19.5 pg	BAJO	19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	33.7 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	23.4 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	43.8 fl			
PLT Plaquetas	150 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.0 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.13 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	39.6 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	17.3 fl			

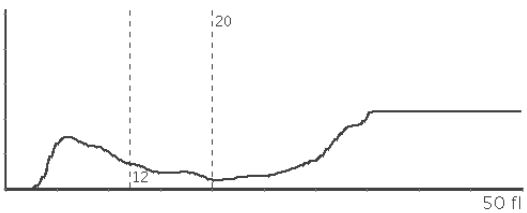
Histograma: LEU



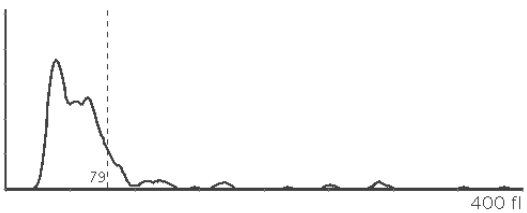
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS












OXYG

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

COCO

ID del paciente: 2519

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 8/06/2022
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 7/06/2024 09:27 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	21 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.9 mg/dL		0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	26 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	79 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	37 U/L		14.0 – 45.0	
TBIL Bilirrubina total	0.5 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	110 * mg/dL			ALTO (60.0 – 110.0)
CA Calcio	10.1 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	7.3 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.6 g/dL		2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	4.7 g/dL		2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	139 mmol/L		138.0 – 160.0	
K+ Potasio	4.7 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	112 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	22 mmol/L		12.0 – 27.0	


Hemólisis
0


Lipemia
2+


Ictericia
0

FICHA CLÍNICA

Impresa el *26/07/2024*

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

Dirección: CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA Tel. (606) 320 03 03 EXT 6010
INSTITUCION UNIVERSITARIA VISION DE LAS AMERICAS 890985417-3
e-mail: clinicaveterinariapereira@uam.edu.co

Propietario: BIOPARQUE UKUMARI 22-CERRITOS
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail: director.af@ukumari.co
Fecha de Alta: 16/06/2024
Última Visita: 25/07/2024

Paciente: CERRITOS
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 17/06/2023
Fecha de Alta: 16/06/2024
Última Visita: 24/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES
FECHA APLI.: 25/06/2024 A.T.P.: GALCOCAL 600 MARCA: L.05524 PROX. DOSIS: 23/09/2024

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 16/06/2024 3:29:12 PM -- Atendido Por: JULIÁN DÍAZ NIETO - MP. 39207

Paciente fue encontrado en la carretera de cerritos, no saben que le paso solo lo vieron tirado, la persona que lo recogió lo llevo a UKUMARI y ellos le dieron la remisión para traerlo acá.

Paciente se recibe postrado, incapaz de posicionarse, mojado y sucio, con lesión en mandíbula inferior sin sangrado activo, FC: 180lpm FR: jadeo, mucosas rosas, abdomen tenso sin dolor a palpación, a auscultación sonidos cardiacas y pulmonares en normalidad. se evidencia laceración de la lengua escala de dolor Glasgow 20/20. Se realiza manejo de dolor con meloxicam a dosis inicial de 0.2mg/kg, ketamina a 2mg/kg pero se produce disforia por lo que se aplica dosis única de xilacina a dosis de 0.2mg/kg para tranquilizar, se continua con infusión de lidocaína a 1mg/kg/ y ketamina a 0.2mg/kg/h por 4 horas.

****** Fecha: 17/06/2024 06:09:36 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable y ansioso, va de un lado al otro en la jaula. se realiza exámenes (Hemograma: Leucocitosis con neutrofilia y linfocitosis), (Rotor Preventivo: AST Levemente aumentada). Se adiciona a la medicación Enrovet 5 mg/kg SC. Se realiza inspección evidenciándose herida en encía inferior, laceración en lengua con abundante sialorrea y leve sangrado. Escala Glasgow 10/24 por lo que se realiza infusión de Fentanilo 0.003mg/kg/h y Lidocaína 1 mg/kg/h durante 6 horas. se oferta agua, pero no ingiere. Paciente orina mas no defeca. Constantes FC108 FR 92 T 37.0 TLLC 2", PAM 100 mmhg, Mucosas Rosadas. Se saca en horas de la mañana camina un poco y se mantiene tranquilo, pero al ingresarlo a la jaula se torna ansioso y empieza a jadear. Se deja en ayunas para realizar revisión de cavidad oral y sutura de heridas. Se realiza de nuevo canalización debido a extravasación de catéter.

****** Fecha: 17/06/2024 07:09:18 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente hipodinámico, se le practico radiografía de tórax y mandíbula y el reporte parcial indica fractura del mentón, pero esta aparentemente lleva mucho tiempo. Se procede a realizar sedación con Xilasina 0.5 mg/kg e inducción y mantenimiento con Propofol 3 mg/kg, una vez se encuentra en plano anestésico se realiza limpieza profunda de la lesión con Clorhexidina y se retira tejido necrótico de la herida. Con sutura Polidiaxanona 2-0 se realiza reconstrucción del tejido y se termina fijando un cerclaje con alambre quirúrgico para mayor seguridad. Como la indicación es mantener la boca lo mas limpia posible una semana, se instaura sonda de esofagostomia para suministra alimentación y agua. Se entrega con collar isabelino. Adicionalmente se corta parte de la legua que se encuentra necrótica.

****** Fecha: 18/06/2024 06:31:52 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente decaído, apático al medio, al principio del turno se mostraba muy inquieto por lo que se adiciona infusión con LIDOCAINA por 4 hrs a 1MG/KG/H y muestra respuesta favorable descansando el resto del turno. Al salir orina y defeca, se muestra más animado fuera de la jaula incluso le gusta la calle y busca ir a caminar mas lejos. Sin episodios de vómito durante el

turno, se suminitra alimento en dos ocasiones durante la noche y lo tolera bien.

Al realizar el cálculo de aporte calórico requiere una lata HILLS I/D al día

****** Exámen Físico Fecha: 18/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.7 °C -- F.C.: 80 /minuto -- F.R.: 20 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS

****** Fecha: 18/06/2024 07:24:26 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente muestra evolución favorable en la curación de las heridas, no se observa secreción purulenta, pero si algo de secreción en la entrada del tubo, se aplica Verdemint en la zona. Se continua con la medicación analgésica y antibiótica ya instaurada. Por el momento continuar terapéutica y alimentación por sonda hasta estar seguro que herida oral cicatriza.

*** Fecha: 18/06/2024 09:48:26 PM RX - INFORME

****** Fecha: 19/06/2024 05:10:52 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
En la noche se recibe paciente un poco decaído, se pone inquieto, se queja por momentos, se saca pues indican que esto ocurre cuando quiere orinar, el paciente orina en el pasillo abundante cantidad, pero se nota con posición de sifosis y con movimientos lentos. Se retira collar isabelino pues se aprecia un poco de edema en el cuello, se deja de nuevo en la jaula pero el paciente sigue inquieto y se queja, a la manipulación presenta dolor cervical severo, se adiciona a al terapia CRI FENTANILO 0.003MG/KG/HR + LIDOCAINA 1 MG/KG/HR a la cual responde bien, Se administra alimento en dos ocasiones por medio de la sonda y lo tolera bien

Orina dos veces en el turno y defeca en una ocasión en clasificación 5/6 escala de bristol. Ha disminuido un poco la halitosis y la lesión oral por el momento no tiene alteraciones en su cicatrización

****** Exámen Físico Fecha: 19/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.4 °C -- F.C.: 100 /minuto -- F.R.: 40 /minuto

*** Fecha: 19/06/2024 02:44:33 PM HEMOGRAMA
****** Fecha: 19/06/2024 06:20:23 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente decaído, se la mantiene durmiendo durante todo el turno. Se saca al césped donde presenta micción, pero no defeca (Busca escaparse). Se cambia catéter, se realiza limpieza con Fitoestimulin. Se suministra el alimento según los requerimientos energéticos diario. Se realiza hemograma de control evidenciándose aumento de leucocitos, anemia moderada + trombocitopenia severa (Se realiza frotis sanguíneo y se evidencia desviación a la izquierda y signos de regeneración.) como hallazgo incidental se encuentra en la piel ectoparásitos (Garrapatas) se suspende metronidazol y se adiciona Oxitetraciclina a 5 mg/kg IV + Colivet 25 mg/kg IV. Se toman constantes FC 96 FR 80 T 38.1 PAM 87 mmhg. Mucosas rosa pálidas TLLC 2 S. Se oferta agua, pero no ingiere. De persistir decaimiento se recomienda realizar ecografía abdominal para descartar proceso inflamatorio abdominal.

****** Fecha: 20/06/2024 05:48:58 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente decaído y apático al medio en jaula, sin embargo, al sacarlo se muestra de mejor semblante, orina en abundnate cantidad. No presenta crisis de dolor durante el turno. Ha disminuido de forma considerable elmal olor en boca

Se decide suspender terapia con AMPICILINA + SULBACTAM y se adiciona GENTAMICINA 5MG/KG SC CADA 24 HRS

En la noche al dar alimento presenta nauseas, pero se cree que es por sobrecarga gástrica debido a la necesidad de adicionar agua al alimento para permitir el paso por la sonda

Al salir orina y defeca

****** Exámen Físico Fecha: 20/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.8 °C -- F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 52 /minuto

****** Fecha: 20/06/2024 06:36:53 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente estable, no presenta vómitos ni diarrea, en comparación con el día de ayer se nota mas atento al medio, inclusive se deja en área de hospitalización donde camina, bebe agua por sus medios e inclusive se interesa por la comida. Se continua con la medicación establecida. Se continua con la alimentación por sonda de alimentación (Bastante complejo y dificultoso) pero indican

que es la única vía para alimentar. Paciente Orina y defeca (Bristol 5), se observa secreción a nivel de herida de sonda por lo que se realiza limpiezas en el área. En horas de la tarde se toman constantes FC 120 FR 60 T 37.8 Mucosas rosadas TLLC 2 S

****** Fecha: 21/06/2024 04:53:10 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio, un poco decaído pero de mejor semblante que el turno anterior. Al sacarlo Orina y defeca.

Se suspende medicación con pregabalina ya que el dolor en el paciente ha estado controlado. Presenta secreción por entrada de inserción del tubo de alimentación. Al sacarlo a la calle explora el medio con interés orina y defeca 4 en escala bristol.

Se suministra alimento por medio de sonda el cual pasa con dificultad

****** Exámen Físico Fecha: 21/06/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.3 °C -- F.C.: 112 /minuto -- F.R.: 36 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS

****** Fecha: 21/06/2024 07:55:00 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, se observa inflamación en la zona de la sonda, se observa tejido sano en la herida de la lengua, se continua con la medicación establecida, paciente come por sus medios, por lo cual se retira sonda de esofagostomia, se deja punto en x en piel, se realiza limpieza y drenaje de material purulento, no se cerro del todo para tener como drenar el liquido que pueda acumular, se toman constantes en la tarde fc120 fr 40 tem 38.2, come con apetito y toma agua, sale orina pero no defeca.

****** Fecha: 22/06/2024 05:35:09 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente clínicamente estable, se saca a la zona verde alrededor de las 11 pm y presenta micción y deposición (Bristol 5), se ofrece comida la cual recibe con apetito, esta se deja remojando por 15 minutos en agua hasta obtener consistencia blanda, bebe agua a voluntad. Duerme gran parte del turno. Se observa alerta a pesar de ser nervioso. T° 38.6, FC 128, FR 32, PULSO F/C, MUCOSAS Rosa/pálida, TLLC 2".
****** Fecha: 22/06/2024 05:49:32 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente clínicamente estable, No presenta vómitos ni diarrea, orina y defeca (Bristol 6), se mantiene tranquilo durante el turno, se cambia oxitetraciclina por doxiciclina 5 mg/kg VO. En horas de la tarde se toman constantes: T° 36.8, FC 100, FR 24, Pulso F/C, Mucosas Rosa/pálida, TLLC 2".

****** Fecha: 23/06/2024 07:16:46 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente clínicamente estable, de buen comer y tomando agua a voluntad. Durante el turno duerme en su gran mayoría, cuando se saca a la zona verde presenta micción y deposición (Bristol 4) sin alteraciones. Se oferta concentrado previamente humedecido con agua y lo consume con voracidad.
****** Fecha: 23/06/2024 06:14:43 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente clínicamente estable, de buen comer y tomando agua a voluntad. No presenta vómitos ni diarrea. Se continuó con las limpiezas (Aunque se torna un poco nervioso y esquivo), se cambia frecuencia de Colivet a cada 24 horas. Se toman constantes FC 92 FR 28 T 37.7, Mucosas Rosadas TLLC 2 Segundos. Paciente Orina y defeca (Bristol 4).

****** Fecha: 24/06/2024 07:58:38 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION
Paciente estable, sin alteraciones durante la noche, orina, pero no defeca, come con mucho apetito, toma constantemente agua, se continua con la medicación establecida y con la limpieza de la herida, se observa buena evolución en boca, definir alta medica con la persona que se piensa quedar con él, come en la mañana se toman constantes FC 88 FR 32 TEM 37.8

****** Fecha: 24/06/2024 08:41:05 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente clínicamente estable, esta de buen comer, no presenta molestia al comer concentrado ni a la manipulación del mentón. Está pendiente alta médica.
****** Fecha: 25/06/2024 06:31:39 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente clínicamente estable, esta de buen comer, no presenta molestia al comer concentrado ni a la manipulación del mentón. Orina y defeca (Bristol 4), se toman constantes FC 112 FR 24 T 37.5, Mucosas rosadas TLLC 2 segundos. Está pendiente alta médica.
*** Fecha: 25/06/2024 11:43:25 AM RECOMENDACION MEDICA
****** Fecha: 25/06/2024 07:20:35 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610

ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente clínicamente estable, está pendiente para mañana alta médica para UKUMARI ya que hablaron con el medico coordinador sobre realizar esterilización del paciente antes. Se deja formula lista con DOXIDAN 100 X 21 días y PREVICOX 57 x 5 días. Se recomienda retiro de alambre quirúrgico en las instalaciones de la UAM en 15 días.

NOTA: Preguntar al Dr. Julián sobre la esterilización del CERRITOS ya que el de UKUMARI manifestó que había hablado con él.

****** Fecha: 27/06/2024 06:59:46 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, sin alteraciones durante el turno, no vómitos ni diarreas, no realiza deposición en el turno, solo orina, come con

apetito, toma agua constantemente, se continúa con la medicación establecida, se retira puntos en piel de la zona del cuello, se observa eritema por que se rasca, se realiza limpieza y aplicación de spray desinfectante, se queda hospitalizado hasta que se le retire el alambre y ese mismo día se castra.

****** Fecha: 26/06/2024 06:25:45 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente clínicamente estable, no presenta vómitos ni diarrea, orina y defeca (Bristol 4), Come y bebe agua con apetito. Está pendiente alta médica para UKUMARI, pero comentan que hay que realizar esterilización del paciente antes. Se deja formula lista con DOXIDAN 100 X 21 días y PREVICOX 57 x 5 días. Se recomienda retiro de alambre quirúrgico en las instalaciones de la UAM en 15 días. Constantes FC 100 FR 20 T 38.2, Mucosas rosadas, TLLC 2 segundos.

****** Fecha: 27/06/2024 07:00:06 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente estable, ansioso y mimado, se continua con la medicación establecida, no presenta vómitos ni diarreas, orina, pero no defeca, come con apetito, toma agua constantemente, sin secreciones en la herida. Constantes en la tarde TEM 37.8 FC 88 FR 24, mucosas rosas, tllc 2seg, come y toma agua.
****** Fecha: 28/06/2024 06:25:28 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, ansioso y mimado, se continua con la medicación establecida, no presenta vómitos ni diarreas, orina y defeca (Bristol 5), come con apetito, presenta abundante prurito en la noche, se revisa y se encuentran ectoparásitos (Pulgas). Constantes FC 92 FR 20 T 36.6, Mucosas rosadas, TLLC 2 segundos.
****** Fecha: 28/06/2024 06:47:54 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION DIA
Paciente estable, sin vómitos ni diarreas, orina, pero no defeca, en horas de la tarde se realiza orquiectomía, se seda con xilacina y se induce con Propofol y se mantiene con isoflurano, sin complicaciones intraquirugicas, también se retira cerclaje, se administra dosis de MELOXICAM 0.2mg/kg, se continua con la demás medicación, paciente come con apetito, toma agua, constantes en la tarde, FC80 FR 20 TEM 37.1, mucosas rosas, tllc 2seg, come y toma agua.

****** Fecha: 29/06/2024 07:00:47 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente clínicamente estable, ha permanecido con el collar isabelino toda la noche, se ofrece comida yagua la cual consume con voracidad. Se saca a la zona verde y realiza micción y deposición sin alteraciones. Se continua con la terapéutica ya instaurada y las limpiezas de la herida quirúrgica.

****** Fecha: 30/06/2024 06:20:37 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente activo, alerta, de buen comer, presenta micción y deposición sin alteraciones, se continua con limpiezas de la herida quirúrgica la cual ha presentado buena evolución, paciente continua con el collar isabelino. Paciente clínicamente estable.

****** Fecha: 30/06/2024 06:59:15 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, dolor controlado, se observa inflamación normal del procedimiento, se continua con terapia de frio, se cambia meloxicam nuevamente por Previcox, se continua con la demás medicación, se observa activo, come bien, toma agua, no presenta vómitos ni diarreas, orina y defeca (Bristol 3), continuar manejo intrahospitalario y dar alta el día martes. Constante en la tarde FC 88 FR 32 tem 37.7, mucosas rosas tllc seg.

****** Fecha: 01/07/2024 06:20:49 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio, buen ánimo. Manifiesta incomodidad ocasional en la zona de la orquiectomía tratando de lamerse, la lesión no presenta secreción. Come con apetito, orina y defeca con normalidad al salir a la zona verde.

****** Exámen Físico Fecha: 01/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.6 °C -- F.C.: 92 /minuto -- F.R.: 36 /minuto

****** Fecha: 01/07/2024 06:25:51 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente muy activo, presenta micción y deposición sin alteraciones, la herida quirúrgica limpia, no presenta dolor a la manipulación. De buen apetito y bebe agua a voluntad. Clínicamente estable, continua con la medicación instaurada previamente.
****** Fecha: 02/07/2024 07:37:57 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACIN NOCHE
Paciente estable, sin alteraciones durante el turno, sin secreciones por la herida, se recomienda terminar tratamiento con Previcox (lo que queda en la caja), come con apetito, toma agua, no presenta vómitos, deposición (Bristol 3), orina, olor un poco fuerte, sacar más seguido, pendiente alta médica. Constantes en la mañana FC88 FR 24 tem T37.5, mucosas rosas, tllc 2seg.

****** Fecha: 02/07/2024 08:14:36 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente alerta, activo, de buen comer, herida quirúrgica limpia, se continúa con terapia instaurada, para el día de mañana posiblemente es llevado a UKUMARI por alta médica.

****** Fecha: 03/07/2024 07:38:44 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION NOCHE

Paciente estable, sin alteraciones durante el turno, herida de buena apariencia, sin secreciones, come y toma agua, orina y defeca (bristol 3), no presenta vómitos.

****** Fecha: 03/07/2024 06:38:02 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio buen ánimo, sin novedades clínicas durante el turno.

****** Exámen Físico Fecha: 03/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 28 /minuto

****** Fecha: 04/07/2024 06:53:57 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION NOCHE
Paciente sin estable, sin alteraciones durante el turno, se continúa con la doxiciclina, no presenta vómitos, come y toma agua, herida sin secreciones. Iniciar desparasitación interna.

*** Fecha: 04/07/2024 11:28:12 AM FÓRMULA MÉDICA

****** Fecha: 04/07/2024 06:02:31 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio buen ánimo, se da de alta médica para ser llevado al CBA, SE ENVÍA MEDICACIÓN Y FÓRMULA MÉDICA DE DOXICLINA POR EL TIEMPO RESTANTE DE TRATAMIENTO
****** Fecha: 15/07/2024 10:12:14 AM -- Atendido Por: ANGELICA VELEZ HOLGUIN - MP 13316
Por solicitud de la directora medica de la red se entrega test de distemper para realizar a cerritos y dos caninos mas en el CBA por sintomas asociados a la infeccion.

****** Fecha: 17/07/2024 02:12:19 PM -- Atendido Por: JULIÁN DÍAZ NIETO - MP. 39207
Paciente ingresa con la directora del hospital veterinario Andrea Trejos para realizar toma de liquido cefalorraquídeo para realizar test de distemper, se procede a canalizar paciente en MTI y se tranquiliza con dexmetomidina a 3mcg/kg tramadol a 3mg/kg y propofol a 3mg/kg. se procede a depilar y realizar limpieza de área, se toma liquido cefalorraquídeo de manera exitosa y se realiza test rápido de distemper saliendo POSITIVO. motivo por el cual la Dra. Andrea sugiere realizar eutanacia compasiva y se realiza aplicando eutanex a dosis de 1ml/kg, causando paro cardiorrespiratorio indoloro.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 04/07/2024 TITULO: FÓRMULA MÉDICA
I. DOXICAN 100 ---------- # 13
Administrar cía oral 1/2 (media) tableta cada 12 horas durante 13 días. Dar con estómago lleno

FECHA: 25/06/2024 TITULO: RECOMENDACION MEDICA
Paciente clinicamente estable, come y toma agua a voluntad, dolor controlado, herida quirurgica limpia y sin secreciones. Se remite paciente para el CBA con las siguientes recomendaciones medicas:

I) DOXICAN 100 mg, suministrar 1 tableta cada 24 horas por 22 dias.

II) PREVICOX 57 mg, suministrar 1 tableta cada 24 horas por 5 dias.

III) FITOVETE GEL, aplicar en la herida quirurgica de la boca cada 8 horas por 7 dias.

IV) Control en 15 dias para retiro de alambre quirurgico en la Clinica Veterinaria UAM.

_____
CARLOS OSPINA - MP 31610

FECHA: 19/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
ver archivos adjuntos

FECHA: 18/06/2024 TITULO: INFORME RADIOGRÁFICO

CONCLUSION:
- Los cambios descritos son indicativos de fractura simple de la sínfisis mandibular con reacción osteoblastica.
- El patrón broncointersticial descrito se puede relacionar con estadios de bronquitis crónica asociada a procesos de neumonitis, fibrosis pulmonar y edema intersticial difuso.
Recomendaciones:
- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.
- Se recomienda realizar Tc de cráneo

FECHA: 16/06/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 16/06/2024 TITULO: ROTOR PREVENTIVO
VER ARCHIVO ADJUNTO

CTA. CTE.

26/07/2024

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 22-CERRITOS

Domiciliado en la calle: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
16/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - MARIA DANIELA	1.00	5200	0	5200
16/06/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7300 - MARIA DANIELA	3.00	21900	0	27100
16/06/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	6.00	19200	0	46300
16/06/2024	*SOLUCION OSMORIN MANITOL 20% X 500 ML - Unit. $38000 - MARIA DANIELA	1.00	38000	0	84300
16/06/2024	*ENROVET SUSP INY 10% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - MARIA DANIELA	1.00	5200	0	89500
16/06/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - MARIA DANIELA	5.00	8500	0	98000
16/06/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4200 - MARIA DANIELA	1.00	4200	0	102200
16/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - MARIA DANIELA	1.00	1100	0	103300
16/06/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - MARIA DANIELA	1.00	15000	0	118300
16/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	2.00	1000	0	119300
16/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	119650
16/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	5.00	1750	0	121400
16/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - MARIA DANIELA	1.00	4900	0	126300
16/06/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3000 - MARIA DANIELA	1.00	3000	0	129300
16/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	153600
16/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - MARIA DANIELA	1.00	23400	0	177000
16/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	208500
16/06/2024	*OMEPRAZOL AMP X 40 MG/ML - Unit. $13000 - MARIA DANIELA	1.00	13000	0	221500
16/06/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - MARIA DANIELA	1.00	95000	0	316500
16/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	332500
16/06/2024	SU PAGO: TRANSFERENCIA ANGELICA VELEZ	1.00	0	332500	0
17/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	31500
17/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	54900
17/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	70900
17/06/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4200 - DANIELA RESTREPO	1.00	4200	0	75100

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
17/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	2.00	6400	0	81500
17/06/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - DANIELA RESTREPO	1.00	600	0	82100
17/06/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #15 UNIDAD - Unit. $450 - DANIELA RESTREPO	1.00	450	0	82550
17/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	2.00	2200	0	84750
17/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	85250
17/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	3.00	1050	0	86300
17/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	3.00	1050	0	87350
17/06/2024	*19 JERINGA 60 ML PUNTA CATETER - Unit. $2000 - DANIELA RESTREPO	1.00	2000	0	89350
17/06/2024	*5 LATA CANINE I/D 13 OZ - Unit. $25500 - DANIELA RESTREPO	1.00	25500	0	114850
17/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - DANIELA RESTREPO	1.00	4900	0	119750
17/06/2024	*LEVIN NASOGASTRICAS #12 - Unit. $1650 - DANIELA RESTREPO	1.00	1650	0	121400
17/06/2024	*SUTURA A. POLIDIOXANONA 2-0 - Unit. $19900 - DANIELA RESTREPO	1.00	19900	0	141300
17/06/2024	*SUTURA N/A 1 (UNIDAD) - Unit. $14000 - DANIELA RESTREPO	1.00	14000	0	155300
17/06/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	1.00	3000	0	158300
17/06/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - DANIELA RESTREPO	2.00	159000	0	317300
17/06/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - DANIELA RESTREPO	2.00	64800	0	382100
17/06/2024	*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML - Unit. $30700 - DANIELA RESTREPO	1.00	30700	0	412800
17/06/2024	*19 ALAMBRE QUIRUGICO 0.7 X MT - Unit. $74000 - DANIELA RESTREPO	0.50	37000	0	449800
17/06/2024	*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML - Unit. $4800 - DANIELA RESTREPO	1.00	4800	0	454600
17/06/2024	SEDACION PROCEDIMIENTO - Unit. $40000 - DANIELA RESTREPO	1.00	40000	0	494600
17/06/2024	SUTURA DE HERIDA (PROCEDIMIENTO) - Unit. $118000 - DANIELA RESTREPO	1.00	118000	0	612600
17/06/2024	POSICIONAMIENTO SONDA ESOFAGICA PROCEDIMIENTO - Unit. $121500 - DANIELA RESTREPO	1.00	121500	0	734100
17/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	739300
17/06/2024	*AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1,5 G - Unit. $7500 - DANIELA RESTREPO	1.00	7500	0	746800
17/06/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	762800
17/06/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	2.00	6400	0	769200
18/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	800700
18/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	824100
18/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	840100
18/06/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - DANIELA RESTREPO	1.00	4900	0	845000
18/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA	2.00	700	0	845700

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	RESTREPO				
18/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	846050
18/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - DANIELA RESTREPO	1.00	5300	0	851350
18/06/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	867350
18/06/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - DANIELA RESTREPO	4.00	6800	0	874150
18/06/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	4.00	12800	0	886950
19/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	918450
19/06/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	941850
19/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	957850
19/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	961050
19/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	961550
19/06/2024	*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $700 - DANIELA RESTREPO	1.00	700	0	962250
19/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	3.00	1050	0	963300
19/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	1.00	1100	0	964400
19/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	988700
19/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - DANIELA RESTREPO	1.00	5300	0	994000
19/06/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - DANIELA RESTREPO	55.00	5500	0	999500
19/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	1009500
19/06/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0,6 A 2ML - Unit. $5600 - DANIELA RESTREPO	2.00	11200	0	1020700
19/06/2024	*GENTAX SUSP INY X DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	1025900
19/06/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	1.00	3000	0	1028900
19/06/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - DANIELA RESTREPO	1.00	1100	0	1030000
20/06/2024	*5 LATA CANINE I/D 13 OZ - Unit. $25500 - ANGELICA VELEZ	1.00	25500	0	1055500
20/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	1087000
20/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	1103000
20/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	1106200
20/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	1106700
20/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - DANIELA RESTREPO	1.00	5300	0	1112000
20/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	2.00	10000	0	1122000
20/06/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0,6 A 2ML - Unit. $5600 - DANIELA RESTREPO	2.00	11200	0	1133200
20/06/2024	*GENTAX SUSP INY X DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	1138400

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
20/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	1138750
21/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	1144050
21/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	1149050
21/06/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0,6 A 2ML - Unit. $5600 - CARLOS OSPINA	1.00	5600	0	1154650
21/06/2024	*GENTAX SUSP INY X DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1159850
21/06/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - CARLOS OSPINA	1.00	24300	0	1184150
21/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1215650
21/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	3.00	1050	0	1216700
21/06/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - CARLOS OSPINA	1.00	450	0	1217150
21/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1233150
22/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	1238450
22/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	2.00	10000	0	1248450
22/06/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0,6 A 2ML - Unit. $5600 - CARLOS OSPINA	1.00	5600	0	1254050
22/06/2024	*DOXICAN TAB 100 MG - Unit. $1200 - CARLOS OSPINA	4.00	4800	0	1258850
22/06/2024	*GENTAX SUSP INY X DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1264050
22/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1295550
22/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1311550
22/06/2024	*SOLUCION CLORURO D SODIO X 100ML - Unit. $3400 - CARLOS OSPINA	1.00	3400	0	1314950
24/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	1346450
24/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	1362450
24/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5300	0	1367750
24/06/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	1372750
24/06/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	1378050
24/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1409550
25/06/2024	*DOXICAN TAB 100 MG - Unit. $1200 - ALEJANDRA SERNA	21.00	25200	0	1434750
25/06/2024	*PREVICOX TAB 57 MG X UNIDAD - Unit. $4600 - ALEJANDRA SERNA	5.00	23000	0	1457750
25/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1489250
25/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1505250
26/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1536750
26/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1552750
27/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1584250

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
27/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1600250
28/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1605450
28/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1636950
28/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1652950
29/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - LAURA RENDON	2.00	6400	0	1659350
29/06/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - LAURA RENDON	2.00	6400	0	1665750
29/06/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - LAURA RENDON	1.00	600	0	1666350
29/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - LAURA RENDON	2.00	1000	0	1667350
29/06/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - LAURA RENDON	2.00	700	0	1668050
29/06/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - LAURA RENDON	2.00	700	0	1668750
29/06/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 2-0 - Unit. $14500 - LAURA RENDON	1.00	14500	0	1683250
29/06/2024	*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD) - Unit. $8100 - LAURA RENDON	1.00	8100	0	1691350
29/06/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - LAURA RENDON	1.00	500	0	1691850
29/06/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $4700 - LAURA RENDON	1.00	4700	0	1696550
29/06/2024	*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML - Unit. $4800 - LAURA RENDON	1.00	4800	0	1701350
29/06/2024	*TRAMADOL 50MG/ML AMPLL X 2 ML - Unit. $2000 - LAURA RENDON	1.00	2000	0	1703350
29/06/2024	ORQUIECTOMÍA / CANINO 10,1-20 KG - Unit. $204600 - LAURA RENDON	1.00	204600	0	1907950
29/06/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1913150
29/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1944650
29/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1960650
30/06/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	1992150
30/06/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	2008150
30/06/2024	*PREVICOX TAB 57 MG X UNIDAD - Unit. $4600 - DANIELA RESTREPO	1.00	4600	0	2012750
30/06/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	2013250
30/06/2024	*PREVICOX TAB 57 MG X UNIDAD - Unit. $4600 - DANIELA RESTREPO	2.00	9200	0	2022450
01/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	2053950
01/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	2069950
02/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	2101450
02/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	2117450
04/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	2148950
04/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit.	1.00	23400	0	2172350

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	$23400 - SANTIAGO PULGARIN				
04/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	2188350
15/07/2024	*TEST MOQUILLO Y ADENOVIRUS UND - Unit. $42000 - ANGELICA VELEZ	3.00	126000	0	2314350
17/07/2024	UAM TOMA DE MUESTRA LCR - Unit. $153900 - JULIÁN DÍAZ	1.00	153900	0	2468250
17/07/2024	*19 AGUJA ESPINOCAN 20G X 3 1/2 - Unit. $21300 - JULIÁN DÍAZ	1.00	21300	0	2489550
17/07/2024	*TEST MOQUILLO Y ADENOVIRUS UND - Unit. $42000 - JULIÁN DÍAZ	1.00	42000	0	2531550
17/07/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $7800 - JULIÁN DÍAZ	3.00	23400	0	2554950
17/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - JULIÁN DÍAZ	1.00	7600	0	2562550
17/07/2024	*TRAMADOL 50MG/ML AMPLL - Unit. $2800 - JULIÁN DÍAZ	1.00	2800	0	2565350
17/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - UNIT. $350 - JULIÁN DÍAZ	4.00	1400	0	2566750
17/07/2024	*19 GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 7,5 PAQUETE X 2 - Unit. $3200 - JULIÁN DÍAZ	1.00	3200	0	2569950
17/07/2024	*19 CAMPO ESTERIL CERRADO XL 130/0.7 - Unit. $5200 - JULIÁN DÍAZ	1.00	5200	0	2575150
17/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - JULIÁN DÍAZ	1.00	3200	0	2578350
17/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - JULIÁN DÍAZ	1.00	550	0	2578900
17/07/2024	*DISPOSICION X KG - Unit. $5600 - ANGELICA VELEZ	11.00	61600	0	2640500

Moneda: $

SALDO: 2640500

Angélica Vélez H.

Saldo de 17 de junio a 16 de julio
2.314.350

Pasa saldo a julio-agosto 326.150

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 16/06/2024	**Historia Clínica o área*:**
Especie o raza: mestizo	**Nombre:** N/A
EDB o edad:	**Peso:** 18 KG
Diagnóstico de trabajo: laceración – politraumatismo	
	CIE (v.10):

℞

Se remite canino macho politraumatisado a la clínica visión de las américas , traído por un ciudadano identificado como Juan Manuel Duran con C.C 1089746374 que asegura que "el canino fue atropellado en la vía cerritos", requiere atención por laceraciones en zona oral y revisión preventiva.

* Preferentemente anote el número de historia clínica del paciente. Si no es posible indique si los elementos son para una de las siguientes áreas: Cx, consultorios; CBA, Centro de Bienestar Animal; CZ, Colección zoológica; CPV, caja de procedimientos; LCV, laboratorio clínico; LP, Laboratorio de patología; SP, Sala de procedimientos; Qx, quirófano.

Firma de Profesional Veterinario

CRISTIAN CARDONA
MP: 39551

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Isabel Cristina Tobon identificado con cédula de ciudadanía número 42127707 de Pereira en calidad de tutor de Cenitos, especie Canino, raza Criollo, sexo M X H ___, de 2 años, con 11 Kg de peso e historia clínica número 2553. Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud de mi mascota por lo que autorizo y asumo el riesgo, para que los médicos veterinarios de la **Institución Universitaria Visión de las Américas,** realicen los tratamientos médico-quirúrgicos, pruebas diagnósticas y/o procedimientos necesarios para recuperar la salud del paciente.

Comprendo que los gastos derivados de la presente atención serán asumidos de manera parcial por la secretaria de desarrollo rural del municipio de Pereira a través de un convenio de cooperación suscrito con la clínica Visión de las Américas, por lo que dicha secretaria podrá solicitar información sobre los avances del tratamiento, historia clínica e imágenes del paciente y definirá el monto máximo por el cual se prestará el servicio. En caso que los costos excedan el tope por ellos establecidos, yo como tutor deberé asumir los costos adicionales del tratamiento del paciente en este u otro centro veterinario de mi elección.

he recibido y entendido la información sobre las posibles necesidades de atención de mi paciente que incluyen hospitalización, diagnóstico por imágenes, diagnósticos de laboratorio, cirugía, consulta especializada, suministro de medicamentos-quimioterapéuticos-transfusiones y en el peor de los casos eutanasia, y de necesitar ser anestesiado o tranquilizado comprendo que la **CLASIFICACIÓN DE RIESGO ANESTÉSICO ASA** de mi mascota es I entiendo que, dentro de los riesgos posibles y efectos colaterales del procedimiento a realizarse se encuentran: No unión fractura, rechato material sutura - dehiscencia puntos - infecciones.

Entiendo que el/la paciente, será atendido siguiendo todos los protocolos médico-quirúrgicos establecidos. Sin embargo, existen algunos riesgos imposibles de prever y pueden surgir complicaciones tales como: infecciones, alteraciones fisiológicas por variaciones anatómicas individuales o reacciones adversas a

medicamentos; estas posibles complicaciones, se pueden minimizar conociendo el estado de salud actual del/la paciente y los antecedentes médicos, por lo tanto, doy fe que los datos aquí consignados son reales y cualquier olvido u omisión son de mi responsabilidad.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable por reacciones individuales, inmediatas o tardías adversas, producidas por efectos del tratamiento, medicamento o procedimiento quirúrgico, mientras estos hayan sido aplicados conforme a los protocolos médicos, quirúrgicos y de bienestar animal. En caso de agravamiento de la enfermedad o perdida de la calidad de vida, autorizo a los profesionales de la **Institución Universitaria Visión de las Américas** para aplicar la eutanasia en caso de yo no estar presente, siempre y cuando se me solicite autorización previa y pueda hacerlo por mensaje de texto o e-mail.

La Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no puedan manejarse sin la presencia del dueño y en ausencia de éste, tampoco se hace responsable de los daños a terceros. Así mismo, autorizo a la **Institución Universitaria Visión de las Américas** de manera expresa para que su personal auxiliar, médicos veterinarios y auditores, accedan a la información consignada en la historia clínica para la realización de trámites internos y externos que sean necesarios, debiendo guardar la reserva necesaria.

Institución Universitaria Visión de las Américas no se hace responsable de la perdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos que por negligencia de su propietario permanezcan sin autorización de tratamiento dentro del hospital 2 días después de notificado su diagnóstico y requerimientos o 2 días después de notificada la salida del paciente sin que nadie se presente a recogerlo, evento en el cual la **Institución Universitaria Visión de las Américas** podrá libremente disponer del paciente y el Tutor o responsable no tendrá derecho a realizar ningún tipo de reclamación contra la clínica o el médico veterinario.

Declaro que he sido informado acerca del pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas, presupuesto y posibles complicaciones. Además, me comprometo a cumplir las recomendaciones médicas y a seguir las políticas de atención establecidas por la institución.

He leído y entendido el instructivo hospitalización y procedimientos y declaro que acepto las condiciones del presente documento, exonerando de toda responsabilidad civil contractual y extracontractual en virtud del servicio que se me presta en la **Institución Universitaria Visión de las Américas.**

Autorizo la obtención, divulgación y publicación de imágenes y datos de la historia clínica del paciente por parte de la Institución Universitaria Visión de las Américas con fines académicos y/o para difusión en redes sociales.

Mi consentimiento es voluntario, libre de toda presión de terceros, médicos veterinarios y demás personal de la **Institución Universitaria Visión de las Américas**.

En contraparte yo Julian Jose Nieto con tarjeta profesional número 39267 en calidad de médico veterinario, suscribo este documento como constancia de haber brindado al tutor del paciente, la información sobre la naturaleza, propósito, ventajas, riesgos y alternativas de la propuesta intervención o procedimiento especial, he contestado todas las preguntas formuladas por el propietario como me lo indica la Ley 576 2000, Capítulo II, Artículo 27, además considero que el responsable comprende lo que se le ha explicado y ha manifestado de manera libre y voluntaria su aceptación para llevar el/los procedimientos a cabo.

Para constancia se firma el 16 de 06 del 2024

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 16 de 06 del 2024

Propietario/acudiente:
CC: 42127707
Tel: 3016511784

Médico Veterinario:
MP: 39267

Clínic[illegible] Veterinaria Visión de las Am[illegible]icas

Precio 3

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: Julian bial
Propietario: ukumari
Paciente: cerritos # HC: 2563
Diagnostico presuntivo: Politrauma

Sexo: M X H
Raza: mestizo
Especie: canino
Edad: ?

Peso: 4 kg
Médico: Julian nieto
Obs.

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
16/06	Melodol 2%	24h	IV	0,2 mg	0,1 ml																⊗								
	Ketamina	-	IV	2mg	0,4 ml																⊗								
	Keta + lido	4h	IV	0,2 - 1mg	2,4 ml																⊗	⊗	⊗	⊗	⊗				
	omeprazol	24h	IV	1mg	2,8 ml																⊗				⊗				
	Manitol	12h	IV	0,5mg	28 ml																				⊗	⊗			
	Aminolyte	24h	IV	25 ml/kg	27,5 ml																				⊗		⊗		
	Enrovet 10%	24h	SC	5mg	0.5 ml																					⊗			
	Fentanilo	DI	IV	0.003mg	0.6 ml																						⊗		
	fentanilo	6h	IV	0.003mg	4 ml																						⊗	⊗	⊗
	Lidocaina	6h	IV	1mg	3.5 ml																						⊗	⊗	⊗
17/06																													
	Melodol	24h	IV	0.1mg	0,2 ml																⊗								
	Omeprazol	24h	IV	1mg	2.8 ml																⊗								
	Manitol	12h	IV	0.5mg	28 ml									⊘												⊘			
	Enrovet 10%	24h	SC	5mg	0.5 ml																					⊘			
	fentanilo	6h	IV	0.003mg	0.6ml	⊗	⊗	⊗	⊗																				
	Lidocaina	6h	IV	0.1mg	3.5 ml	⊗	⊗	⊗	⊗																				
	Atr + subs	8h	IV	22	0,8																⊗								⊗
	METRONIDAZOL	12h	IV	20	45																	⊗							
	Lidocaina	Inf	IV	1 mg/kg/h	0,55 ml/h																							⊗	⊗
18/Jun	Melodol 0,5%	24h	IV/SC	0,1 mg/kg	0,2 ml																⊗								
	Omeprazol	24h	IV	1 mg/kg	2.8 ml																⊗								
	Lidocaina	Inf	IV	1 mg/kg/h	0,55 ml/h	⊗	⊗																						
	Amp + Subs	8h	IV	22mg/kg	0,8 ml								⊗								⊗								⊗
	Metronidazol	12h	IV	20 mg/kg	4,5 ml					⊗												⊗							
	Alimentacion	6h	sonda		1/4 lata			⊗						⊗						⊗						⊗			
	Fentanilo	6h	CRI		4 ml			⊗																	⊗	⊗	⊗	⊗	⊗
	Lidocaina	6h	CRI		3.5 ml																				⊗	⊗	⊗	⊗	⊗
	Lyvica	12h	VO	4mg/kg	2 ml																				⊗				

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales: Subido al excel

Programado O / Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Ingresa: 16 Jun | Numero de HC: 2553 | Médico:

Paciente: Cerritos | Peso: 11 | Obs.

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
19Jun	Melodol 0,5%	24h	IV/SC	0,1mg/kg	0,2ml																⊗								
	Amp + Sulb	8h	IV	22mg/kg	0,8ml								⊗								⊗								⊖
	Metronidazol	12h	IV	20mg/kg	4,5ml					⊗												⊖							
	Alimentación	6h	Sonda	37gramos				⊗						⊗						⊗						⊗			
	Lyrica	12h	Sonda	4mg/kg	2ml								⊗												⊗				
	Limpiez	8h	Fitoestimulin									⊗								⊗								⊗	
	Aminolyte	24h	IV	5ml/kg	55ml																		⊗						
	Colivet	12h	IV	25mg	0.55ml																	⊗							
	Oxitetraciclina	12h	IV	5mg	1.1ml																	⊗							
	Gentamicina	24h	SC	5mg/kg																									⊗
20Jun	Melodol 0,5%	24h	IV/SC	0,1mg/kg	0,2ml																⊗								
	Alimento	6h	Sond.	37gr					⊗						⊗						⊗						⊗		
	Lyrica	12h	Sond.	3mg/kg	1.6ml								⊗												⊗				
	Limpieza	8h	Fito estimul.									⊗								⊗								⊗	
	Aminolyte	24h	IV	5ml/kg	55ml																		⊗?						
	Colivet	12h	IV	25mg/kg	0,55ml					⊗												⊗							
	Oxitetraciclina	12h	IV	5mg/kg	1,1ml					⊗												⊗							
	Gentamicina	24	IV	5mg/kg	0.5ml																								⊗
21Jun	Melodol 0,5%	24h	IV/SC	0,05mg/kg	0,1ml																⊗								
	Alimento	6h	Sond.					⊗						⊗						⊗						⊗			
	Limpieza	8h	Fitoestimulin									⊗								⊗								⊗	
	Colivet	12h	IV	25mg/kg	0,6ml					⊗												⊗							
	Oxitetraciclina	12h	IV	5mg/kg	1,1ml					⊗												⊗							
	Gentamicina	24h	IV/SC	5mg/kg	0,5ml																								⊗
22/JUN	MELODOL 0,5%	24h	IV/SC	0,05	0,1																⊗								
	LIMPIEZA		FITOESTIMULINA									⊗								⊗								⊗	
	COLIVET	12h	IV	25	0,55					⊗												⊗							
	OXITETRACICLINA	12h	IV	5	1,1					⊗												⊖							

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales: Vacl / 150gr + 75gr

Programado O / Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 16-06-24
Paciente: Cruzitos # HC: 2553
Diagnostico presuntivo: Trauma

Sexo: M X H
Especie: canino
Edad: 7

Peso: 11Kg Cta $ #3
Médico tratante:
Obs. —

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
22/06	Gentamicina	24h	IV	5	0,5																								
	doxifan 100mg	12h	VO	5mg	1/2T																								
23/06	Gentamicina	24h	IV	5	0,5																								
	Doxicali 100 mg	12h	PO	5	1/2 TAB																								
	Melodol 0,5%	24h	IV/SC	0,05	0,1																								
	Limpieza - Enrosimolive	TID	PO	—	—																								
	Cefivet	BID	IV	25	0,55																								
24/06	Doxican 100mg	12h	PO	5	1/2 Tab																								
	Melodol 0,5%.	24h	IV/SC	0,05	0,1ml																								
	Limpieza	12h	←	—	—																								
25/06																													
	doxican 100mg	12h	VO	5mg	1/2Tab																								
	Melodo 0.5%.	24h	SC	0.05mg	0.1ml																								
	Limpiezas	12h	—	—	—																								
26/06																													
	doxicam 100mg	c/12h	VO	5mg	1/2Tab																								
	Previcox 57mg	c/24	VO	5mg	1 Tab																								
	Limpiezas	c/12	—	—	—																								
27/06																													
	doxican 100mg	c/12	VO	5mg	1/2Tab																								
	Previcox 57mg	c/24	VO	5mg	1 Tab																								
	Limpiezas	c/12	—	—	—																								
28/06																													
	doxicam 100mg	c/12	VO	5mg	1/2Tab																								
	Previcox 57mg	c/24	VO	5mg	1 Tab																								
	Limpiezas	c/12	—	—	—																								
	Meloxicam 2%	c/24	IV	0,2mg	0,1ml																								

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 16-06-24.
Paciente: CERRO # HC: 2553
Diagnostico presuntivo: TRAUMA

Sexo: M X H ___
Especie: CANINO
Edad: 7

Peso: 11 Kg Cta $ 3.
Médico tratante: ___
Obs. ___

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
29/06	DOXICAN 100	BID	PO	5	1/2 TAB							⊗												⊗					
	LIMPIEZAS	BID	IV SRO	—	—							⊗							⊗					⊗					
	METOXICAM 2%	SID	IV	0,1	0,05																								
30/06	DOXICAN 100	BID	PO	5	1/2 TAB							⊗												⊗					
	LIMPIEZAS	BID	IV SRO	—	—							⊗												⊗					
	METOXICAM 2%	SID	IV	0,1	0,05														⊗										
	previCOX 57mg	SID	PO	5mg	1Tab														⊗										
1 Julio	Doxican 100	12h	VO	5mg/kg	1/2 Tab							⊗												⊗					
	Limpiezas	12h										⊗												⊗					
	Previcox 57mg	24h	VO	5mg/kg	1Tab														⊗										
2 Julio	Doxican 100mg	12h	PO	5mg	1/2 Tab							⊗												⊗					
	Limpieza	24h										⊗																	
	previcox 57mg	24h	PO	5mg	1Tab														⊗										
3 Jul	Doxican 100mg	12h	PO	5mg	1/2 Tab							⊗												⊗					
	previcox 57mg	24h	PO	5mg	1Tab														⊖										
4 Jul	Doxican 100mg	12h	PO	5mg	1/2 Tab							⊗												○					
	Cannex				1ml								⊗																

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Americas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: Cerritos Numero de HC: 2553 Peso de ingreso: 11Kg

Ingresa: 16/06/2024 Obs:

FECHA	6:15																
HORA	16/06	17:00	18:00	19:00	19:00	23:00	20:00	21:00	21:00	22/06	22/06	23/06	24/06	23:00	26:00
PARAMETRO	Pm	3AM	4:50am	4:30am	5:00	4:45am	6:30pm	5:10am	5:40pm	6:00am	4:30	4:00	6:00	4:30A	5:00A
T°	37.9	37C	37.7C	38.1C	38.1C	38.8C	37.8C	38.3C	38.2	38,6	36.8C	37.7C	37.8	37.5C	38.2C
FC	120	92	80	100	96	120	120	112	120	128	100	92	88	112	100
FR	24	108	20	40	80	52	60	36	40	32	24	28	32	24	20
PULSO	F/C	F	F/C	F/C	F	F/C	F	F/C	≠	P/C	F	F	P/C	F/C	F
MUCOSAS	R/P	R	R/H	R/A	R	R/H	R	R/H	P/P	R/P	R	R	R	R	R
TLLC	2S	2S	2sg	2sg	2S	2sg	2S	2sg	2<1	2"	2S	2S	2sg	2S	2S
COME	—	No								SI	Si	Si	Si	Si	Si
BEBE	—	No	Sonda	Sonda	sonda	Sonda	Sonda	Sonda	SONDA	SI	Si	Si	NO	Si	Si
VOMITO	-	No	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	No	NO	NO	No	No
HECES	-	No	SI	SI	NO	SI	Si	SI	SI	SI	Si	Si	Si	Si	Si
MICCION	-	Si	SI	SI	Si	SI	Si	SI	SI	SI	Si	Si	Si	Si	Si
PESO	11Kg														
PRESION ARTERIAL MEDIA		100mmhg			87mmhg										
% DESHIDRATACION	-														
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex	Ringer	Ringer	Hart	Hart.	H										
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm	23ml/h	20ml/h	30ml/h	28ml/h											
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am															
SCORE GLASGOW *dolor															
SCORE GLASGOW *neuro															
REALIZADO POR *iniciales	LP		DRM	DRM	MDLB	DRM	MDLB	DRM / TRV.		CAOJ	MDLB	MDLB	SP]	MDLB	MDLB
PENDIENTES		S:147 D:87 SPO:88%			S:135 D: 71										
OBSERVACIONES															

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Cerritos Numero de HC: 2553 Peso de ingreso: 11Kg

26/06/24 Propietario: Alcaldía Obs:

FECHA	27/06	27/06	28/06	28/6	29/06	30/06								
HORA	4:30	5:10	5:00	5:00	5:00	5:30	15:10	22:4	3:31					
TRO	AM	PM	AM	PM	PM	PM	5:56am	6:00am	4:15pm					
T°	37.0C	37.8C	36.6C	37.1	37.5	37.7	37.6C	37.5	38.1					
FC	80	88	92	80	80.	88	92	88	120					
FR	20	24	20	20	20	32	36	32	28.					
Pulso	F	F.	F	F	F/C	PC	P/C.	PC	F/C					
S Mucosas	R	R	R	R	R	Rg	R/H	RH	R/H					
TllC	2s	2"	2s	2"	2"	2s	2s	2s	2sg					
Come	Si	Si	Si	S	Si	si	Si	Si	Si					
Bebe	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si					
Vomito	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO					
heces		NO	Si	NO	NO	Si	Si	Si	Si					
Miccion	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si	Si					
ARTERIAL MEDIA														
)RATACION														
*NaCl-Ringer-Dex														
)OS 7 am-7 pm														
)OS 7 pm-7 am														
ASGOW *dolor														
ASGOW *neuro														
)O POR *iniciales	MDLB	LJN	MDLB	LJN	LJN	SPJ	DRM	SPJ	DRM					
TES														
CIONES														

TROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZA

PACIENTE: Cerritos	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	16/06	17/06	
ARENA PARA GATOS X LB			
ACIFLUX TAB 500 MG			
BATA BLANCA DESECHA.			
BURETA 150 ML X UND	1	1	
CANULA NASAL DE OXIGENO			
CATETER IV 18			
CATETER IV 20 ROSADO			
CATETER IV 22 AZUL		2	
CATETER IV 24 AMARILLO			
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND			
CONSUMIBLES HOSPITAL		1	
COPITO MADERA ESTERIL			
CUCHILLA BISTURI # 10		1	
CUCHILLA BISTURI # 15		1	
ENTEREX POLVO X 8 GR			
EQUIPO PERICRANEAL 21G	1	1	
EXTENCION PARA ANESTAESIA			
FCO GOTERO X ___ ML			
FCO RECOLECTOR COPRO.			
FCO RECOLECTOR ORINA			
FORMULA DE CONTROL ESPE.	1		
GUANTES QX ESTERIL 7,5			
GUANTES QX ESTERIL 6,5			
JERINGA PUNTA CATE.			
JERINGA 1 ML	2	1	
JERINGA 10 ML			
JERINGA 20 ML			
JERINGA 2-3 ML	1	3	2
JERINGA 5 ML	4+1	1+2	1
JERINGA 50 ML		Punta eclate	
KIT MICRONEBULIZACION			
LATA C/N 156 G			

# HC 2553	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	16/06	17/06	18
LATA CANINE I/D 13 OZ		1	
LATA E/N CANINO 377 G			
LATA FELINO I/D 5.5 OZ		1 x 5	
LATA HA CANINE X 377 GR			
LLAVE DE TRES VIAS			
MILPRO ADULTO 16MG/40MG			
MILPRO CACHORRO TAB			
OXIGENO MEDICINAL (PARED)			
OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.			
SET DE TRANSFUSION SANGRE			
SOL. DEXTROSA 5% 500 ML			
SOLUCION CLORURO X 100ML			
SOLUCION CLORURO X 500ML			
SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1	1	1
SONDA FOLEY 2 VIAS #			
SONDA LEVIN NASOGA. # 12		1	
SONDA NELATHON #			
SONDA NELATHON #			
SONDA URINARIA FELINO			
SUPRASOB A COMPRESA			
SUT. AC POLIGLICOLICO #			
SUT. POLIDIOXANONA # 2-0		1	
SUT. POLIGALACTINA #			
SUTURA N/A # (1)		1	
TAPON HEPARINIZADO			
TEST DE FLUORESCEINA			
TEST DE LEUCEMIA			
TEST DE MOQUILLO			
TEST DE PARVOVIRUS			
TEST DE SCHIMER TIRILLA			
TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt			
TIRA PARA CETONA EN SANGRE			

	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	16/06	17/06	
TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
TUBO ENDOTRAQUEAL #			
VENDA COBAN PET-FLEX			
VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
VENOCLISIS MACROGOTEO	1	1	
VENOCLISIS MICROGOTEO			
VLIWASORB APOSITO			
VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
CITOLOGIA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL			
ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE		2	
HEMOGRAMA UAM	1		
HIDRATACION	1	1	
HISTOPATOLOGIA			
HOSPITALIZACION	1	1	
NEBULIZACION			
REPORTE RADIOGRAFICO		2	
SERVICIOS Y OTROS			
Ampolla Omepra	1		
Ketamina	1ml		
Midazolam	?		
Rotor preventivo	1		
Consumible h	1		
propofol 1Am		1	
Anbiotico QX 0.5		0.5	
Xilazina		0.5ml	
Sedacion Procedimiento		1	
Sutura Heridas		1	
Consumible Hospital		1	
Procedimiento todo esofago		1	
19/06 Cateter Anul	1		

19/06 Tapon hepar 1 Jeringa 20 1
19/06 hemograma 1
19/06 Jeringa 3ml 2+1

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

FECHA	# HC	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA
	ARTICULO	20/06	22/06		ARTICULO	20/06	21/06	22/06
	LATA CANINE I/D 13 OZ	1			TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI			
	LATA E/N CANINO 377 G				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
	LATA FELINO I/D 5.5 OZ				TUBO ENDOTRAQUEAL #			
	LATA HA CANINE X 377 GR				VENDA COBAN PET-FLEX			
	LLAVE DE TRES VIAS				VENDA TELA O GASA 4X5 UND			
	MILPRO ADULTO 16MG/40MG				VENOCLISIS MACROGOTEO			
	MILPRO CACHORRO TAB				VENOCLISIS MICROGOTEO			
	OXIGENO MEDICINAL (PARED)				VLIWASORB APOSITO			
	OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.				VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)			
	SET DE TRANSFUSION SANGRE				**CITOLOGIA**			
	SOL. DEXTROSA 5% 500 ML				**ECOGRAFIA ABDOMINAL**			
	SOLUCION CLORURO X 100ML		1		**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**			
	SOLUCION CLORURO X 500ML				**HEMOGRAMA UAM**		1	
	SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML				**HIDRATACION**			
	SONDA FOLEY 2 VIAS #				**HISTOPATOLOGIA**			
	SONDA LEVIN NASOGA. #				**HOSPITALIZACION**	1	1	1
	SONDA NELATHON #				**NEBULIZACION**			
	SONDA NELATHON #				**REPORTE RADIOGRAFICO**			
	SONDA URINARIA FELINO				**SERVICIOS Y OTROS**			
	SUPRASOB A COMPRESA				Cateter Azul	1		
	SUT. AC POLIGLICOLICO #				tapon h	1		
	SUT. POLIDIOXANONA #				Jeringa 5 ml		2+1	
	SUT. POLIGALACTINA #				Jeringa 10 ml		1	
	SUTURA N/A #				22/06 doxican	4		
	TAPON HEPARINIZADO				Hospitalizac 22/06			1
	TEST DE FLUORESCEINA				hospitalizació 24/06	1		
	TEST DE LEUCEMIA				hospitalizacio 25/06	1		
	TEST DE MOQUILLO				hospitalizacion 26/06	1		
	TEST DE PARVOVIRUS				hospitalizacion 27/06	1		
	TEST DE SCHIMER TIRILLA				Hospitalizacion 28/06	1		
	TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt				Hospitalizació 29/06	1		
	TIRA PARA CETONA EN SANGRE							

C)OL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZA)

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2553.	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	24/06	30/06			ARTICULO					ARTICULO	29/06	30/06	01/07	01/07
ARENA PARA GATOS X LB					LATA CANINE I/D 13 OZ					TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI				
ACIFLUX TAB 500 MG					LATA E/N CANINO 377 G					TUBO ENDOTRAQUEAL #				
BATA BLANCA DESECHA.					LATA FELINO I/D 5.5 OZ					TUBO ENDOTRAQUEAL #				
BURETA 150 ML X UND					LATA HA CANINE X 377 GR					VENDA COBAN PET-FLEX				
CANULA NASAL DE OXIGENO					LLAVE DE TRES VIAS					VENDA TELA O GASA 4X5 UND				
CATETER IV 18					MILPRO ADULTO 16MG/40MG					VENOCLISIS MACROGOTEO				
CATETER IV 20 ROSADO					MILPRO CACHORRO TAB					VENOCLISIS MICROGOTEO				
CATETER IV 22 AZUL	2				OXIGENO MEDICINAL (PARED)					VLIWASORB APOSITO				
CATETER IV 24 AMARILLO	2				OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.					VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)				
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND					SET DE TRANSFUSION SANGRE					CITOLOGIA				
CONSUMIBLES HOSPITAL					SOL. DEXTROSA 5% 500 ML					ECOGRAFIA ABDOMINAL				
COPITO MADERA ESTERIL					SOLUCION CLORURO X 100ML					ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE				
CUCHILLA BISTURI # 10	1				SOLUCION CLORURO X 500ML					HEMOGRAMA UAM				
CUCHILLA BISTURI #					SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML					HIDRATACION				
ENTEREX POLVO X 8 GR					SONDA FOLEY 2 VIAS #					HISTOPATOLOGIA				
EQUIPO PERICRANEAL 21G					SONDA LEVIN NASOGA. #					HOSPITALIZACION	1	1	1	1
EXTENCION PARA ANESTAESIA					SONDA NELATHON #					NEBULIZACION				
FCO GOTERO X ___ ML					SONDA NELATHON #					REPORTE RADIOGRAFICO				
FCO RECOLECTOR COPRO.					SONDA URINARIA FELINO					SERVICIOS Y OTROS				
FCO RECOLECTOR ORINA					SUPRASOB A COMPRESA					PROPOFOL	1 M			
FORMULA DE CONTROL ESPE.					SUT. AC POLIGLICOLICO # 2.0	1				XILAZYNA	1 M			
GUANTES QX ESTERIL 7,5					SUT. POLIDIOXANONA #					TRAMADOL	1 M			
GUANTES QX ESTERIL 6,5					SUT. POLIGALACTINA #					ORO.	1			
JERINGA PUNTA CATE.					SUTURA N/A # 2.0	1								
JERINGA 1 ML	1	1			TAPON HEPARINIZADO	1								
JERINGA 10 ML					TEST DE FLUORESCEINA									
JERINGA 20 ML					TEST DE LEUCEMIA									
JERINGA 2-3 ML	2				TEST DE MOQUILLO									
JERINGA 5 ML	2				TEST DE PARVOVIRUS									
JERINGA 50 ML					TEST DE SCHIMER TIRILLA									
KIT MICRONEBULIZACION					TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt									
LATA C/N 156 G					TIRA PARA CETONA EN SANGRE									

TROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZ.

PACIENTE: Control	FECHA	FECHA		FECHA	# HC	FECHA		FECHA	FECHA			FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO					ARTICULO					ARTICULO	03/07			
ARENA PARA GATOS X LB					LATA CANINE I/D 13 OZ					TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI				
ACIFLUX TAB 500 MG					LATA E/N CANINO 377 G					TUBO ENDOTRAQUEAL #				
BATA BLANCA DESECHA.					LATA FELINO I/D 5.5 OZ					TUBO ENDOTRAQUEAL #				
BURETA 150 ML X UND					LATA HA CANINE X 377 GR					VENDA COBAN PET-FLEX				
CANULA NASAL DE OXIGENO					LLAVE DE TRES VIAS					VENDA TELA O GASA 4X5 UND				
CATETER IV 18					MILPRO ADULTO 16MG/40MG					VENOCLISIS MACROGOTEO				
CATETER IV 20 ROSADO					MILPRO CACHORRO TAB					VENOCLISIS MICROGOTEO				
CATETER IV 22 AZUL					OXIGENO MEDICINAL (PARED)					VLIWASORB APOSITO				
CATETER IV 24 AMARILLO					OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.					VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)				
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND					SET DE TRANSFUSION SANGRE					**CITOLOGIA**				
CONSUMIBLES HOSPITAL					SOL. DEXTROSA 5% 500 ML					**ECOGRAFIA ABDOMINAL**				
COPITO MADERA ESTERIL					SOLUCION CLORURO X 100ML					**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**				
CUCHILLA BISTURI #					SOLUCION CLORURO X 500ML					**HEMOGRAMA UAM**				
CUCHILLA BISTURI #					SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML					**HIDRATACION**				
ENTEREX POLVO X 8 GR					SONDA FOLEY 2 VIAS #					**HISTOPATOLOGIA**				
EQUIPO PERICRANEAL 21G					SONDA LEVIN NASOGA. #					**HOSPITALIZACION**	1			
EXTENCION PARA ANESTAESIA					SONDA NELATHON #					**NEBULIZACION**				
FCO GOTERO X ____ ML					SONDA NELATHON #					**REPORTE RADIOGRAFICO**				
FCO RECOLECTOR COPRO.					SONDA URINARIA FELINO					**SERVICIOS Y OTROS**				
FCO RECOLECTOR ORINA					SUPRASOB A COMPRESA									
FORMULA DE CONTROL ESPE.					SUT. AC POLIGLICOLICO #									
GUANTES QX ESTERIL 7,5					SUT. POLIDIOXANONA #									
GUANTES QX ESTERIL 6,5					SUT. POLIGALACTINA #									
JERINGA PUNTA CATE.					SUTURA N/A #									
JERINGA 1 ML					TAPON HEPARINIZADO									
JERINGA 10 ML					TEST DE FLUORESCEINA									
JERINGA 20 ML					TEST DE LEUCEMIA									
JERINGA 2-3 ML					TEST DE MOQUILLO									
JERINGA 5 ML					TEST DE PARVOVIRUS									
JERINGA 50 ML					TEST DE SCHIMER TIRILLA									
KIT MICRONEBULIZACION					TGFIXVENDA TUBULAR ELAS mt									
LATA C/N 156 G					TIRA PARA CETONA EN SANGRE									

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
Clínica Veterinaria

REGISTRO DE ENTREGA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Andrea trejos baena, identificado con cedula de ciudadanía número 1053800768 de Manizalez entiendo que cerritos. identificada con historia clínica número 2553., ha terminado su proceso de hospitalización y tiene alta médica, comprendo que el proceso medico aún no ha terminado y me comprometo a seguir con controles médicos y realizar exámenes según necesidad para lograr su recuperación completa.

Además, a partir de este momento me hago responsable económicamente de _____ tanto en su manutención como de sus gastos médicos que pueden incluir radiografías, ecografías, exámenes de sangre y/o procedimientos adicionales a los que ya se le han practicado.

Certifico que el/la paciente recibió la atención primaria que requería, fue sometida a procedimientos quirúrgicos y servicios hospitalarios por valor de $ 2' 188.350, y yo no he tenido que incurrir en ningún pago para la prestación de estos servicios.

Comprendo que en caso de no seguir el plan de terapéutico instaurado y las recomendaciones pos quirúrgicas dadas por los médicos puede haber complicaciones tales como:
Infeccion-inflamacion zona quirurgica.

Soy consciente de estos riesgos, he comprendido la información suministrada por ende me comprometo a seguir al pie de la letra las recomendaciones recibidas y la recuperación del/la paciente está ahora bajo mi propia responsabilidad y en constancia de ello firmo libre y voluntariamente.

Yo, angelica Vélez en calidad de médico veterinario certifico que he explicado la naturaleza, propósito, ventajas y riesgos a los que el paciente puede estar expuesto al dar alta médica, he contestado todas las preguntas y considero que el tutor comprende todo lo explicado.

Propietario/acudiente:
CC: 1053800768

Angelica Velez.
Médico Veterinario:
M.P: 13316.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 4 de Julio de 2024.

Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable del/la paciente.

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 17/07/2024	**Historia Clínica o área*:**
Especie o raza: Mestizo / canino	**Nombre:** Cerritos
EDB o edad: 5 años	**Peso:** 12 kg
Diagnóstico de trabajo:	
	CIE (v.10): .

Rx Se requiere muestra de LCR para SNAP Rapido y PCR Neurologico

Positivo en test.
se envia el PCR.
Eutanasia.

* Preferentemente anote el número de historia clínica del paciente. Si no es posible indique si los elementos son para una de las siguientes áreas: Cx, consultorios; CBA, Centro de Bienestar Animal; CZ, Colección zoológica; CPV, caja de procedimientos; LCV, laboratorio clínico; LP, Laboratorio de patología; SP, Sala de procedimientos; Qx, quirófano.

Firma de Profesional Veterinario

NOMBRES APELLIDOS
MP: 27655

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

NOMBRES APELLIDOS
CC: _____

Institución Universitaria Visión de las Américas
Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia

Clínica Veterinaria

AUTORIZACION DE EUTANASIA Y DISPOSICION FINAL

Yo, Andrea Trejos Lopera, identificado(a) con cédula de ciudadanía número. 1053800768 manifiesto que he recibido información clara sobre el procedimiento de **EUTANASIA,** y autorizo voluntariamente a la **Institución Universitaria visión de las Américas** y a su cuerpo médico veterinario para aplicar la eutanasia a Cerritos, paciente Canino, de raza mix, sexo Macho de ? años, con 11 kg de peso y número de historia clínica 2553., que fue diagnosticada con Distemper en fase Neurologica.

Entiendo que:

1. El Médico Veterinario está autorizado para utilizar los fármacos necesarios y a las dosis indicadas para causar el deceso del paciente.
2. Es importante haber evaluado con el Médico Veterinario los problemas de salud que mi mascota presenta, para tomar la decisión de acuerdo al deterioro del problema actual.
3. La eutanasia será realizada solo en casos de enfermedades terminales o problemas de salud que se puedan potencializar y que vayan en contra del bienestar del paciente.
4. La **Institución Universitaria visión de las Américas** pone a mi disposición todos sus servicios y recursos, pero no asume el costo de servicios adicionales a los requeridos, para el procedimiento a realizar. Como tutor debo asumir el costo de los servicios adicionales luego de que el paciente fallezca.

He sido informado de los costos y las opciones de destino final para el paciente y he decidido:

Cremación individual		Disposición en casa	
Incineración colectiva (Emdepsa)	X	Donación con fines académicos	

Declaro con la suscripción del presente documento que desde ahora acepto las condiciones de la **Institución universitaria visión de las Américas** y exonero de toda responsabilidad civil contractual o extracontractual en virtud del servicio que me han prestado; Declaro con fundamento en el artículo 33 de la constitución nacional que soy el tutor de la mascota aquí descrita y por tanto puedo disponer o que estoy autorizado para disponer en este contrato de los testimonios expresados. Además, certifico que Cerritos. no ha mordido a ninguna persona o animal durante los últimos 15 días y no ha estado expuesto a brotes de rabia en este periodo de tiempo.

Yo Angélica Vélez con tarjeta profesional número 13316 en calidad de médico veterinario, hago constar que he suministrado toda la información requerida por el propietario y que se da de baja la historia clínica del paciente en el sistema de historias clínicas.

Para constancia se firma el 17 de 07 de 20 24.
Nota: Quien firma como propietario acepta ser el responsable por el paciente.

Andrea Trejos Lopera
Tutor/acudiente:
CC 1053800768

Angélica Vélez
Médico Veterinario:
MP: 13316.

RECIBO Nº 4658

23/07/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

CARRERA 13 # 9-67 AVENIDA CIRCUNVALAR
(606) 320 03 03 EXT 6010
RISARALDA

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 22-CERRITOS	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pendiente pago primer acta 17 mayo a 16 de junio de 2024
CERRITOS 2553

IMPORTE: **332500** Moneda: $

ORIGINAL

_____

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

Cerritos ID del paciente: 2553

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 16/06/2023
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

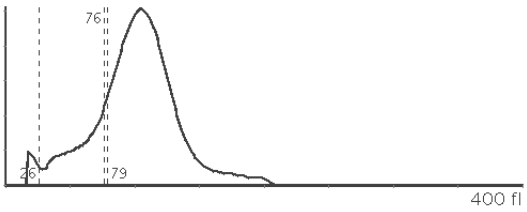
Hematología

Fecha: 16/06/2024 05:39 PM N° de serie del analizador: 360017749

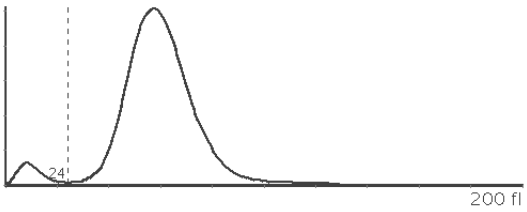
	Resultado	Bajo	Normal	Alto
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	36.02 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	6.16 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	1.02 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	27.95 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.67 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.21 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	17.1 %			
MON% Monocito (%)	2.8 %			
NEU% Neutrófilo (%)	77.6 %			
EOS% Eosinófilo (%)	1.9 %			
BAS% Basófilo (%)	0.6 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	6.22 10^6/µl		5.5	8.5

	Resultado	Bajo	Normal	Alto
Hb Hemoglobina	12.9 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	37.87 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	61 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.7 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	34.0 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.3 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	40.6 fl			
PLT Plaquetas	239 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.7 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.23 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	36.4 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	14.4 fl			

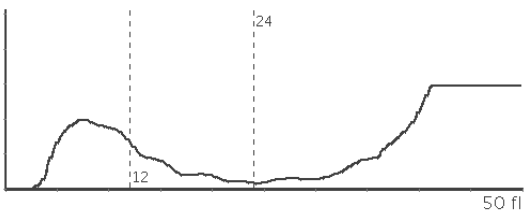
Histograma: LEU



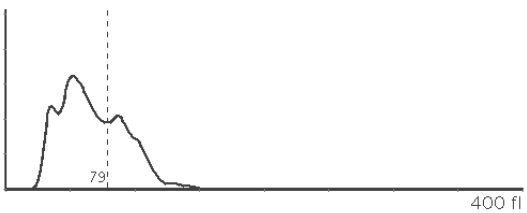
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

Cerritos

ID del paciente: 2553

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 16/06/2023
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 16/06/2024 05:44 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3422BC2

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	21 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.7 mg/dL		0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	90 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	94 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	104 * U/L		14.0 – 45.0	ALTO
TBIL Bilirrubina total	0.3 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	97 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	10.6 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	6.4 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.8 g/dL		2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	3.6 g/dL		2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	141 mmol/L		138.0 – 160.0	
K+ Potasio	3.8 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	114 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	23 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
0

Lipemia
0

Ictericia
0

INFORME RADIOGRAFICO

Paciente:	Cerritos	Especie:	Canino	Raza:	Mix
Edad:	4 años	Sexo:	Macho	REF:	IMA19856
Propietario:	Ukumari	Entidad Remitente:		Vision de las Americas	
Antecedentes:	**Trauma por atropellamiento.**				

DESCRIPCION RADIOLOGICA:

Cráneo: Las cortezas de los cuerpos y ramas mandibulares, huesos del cráneo, huesos maxilares y arcos cigomáticos se ven continuas de grosor normal y la sínfisis mandibular muestra mayor amplitud con reacción osteoblastica principalmente de la porción rostral tanto en las proyecciones dorsoventral como ventrodorsal y laterales con aparente y leve desplazamiento en rostral de la hemimandíbula derecha con respecto a la izquierda en la vista dorsoventral. Las articulaciones temporomandibulares son congruentes mostrando bordes articulares lisos y definidos y espacios articulares conservados en amplitud. Los conductos auditivos y las bullas timpánicas se observan amplios y libres y las porciones petrosas de los huesos temporales presentan contorno y densidad normal. Los senos frontales y la cavidad nasal presentan ventilación adecuada y el vómer y septo nasal se ven continuos con grosor normal y sin evidencia de desviaciones. Las piezas dentales se perciben normales en número y ubicación.

Tórax: La tráquea se observa abierta en todo su recorrido de manera uniforme, con ventilación adecuada y leve desplazamiento hacia dorsal en las vistas laterales; el diámetro traqueal estimado de 0,18 (rango 0,21 ± 0,03). Los bordes pulmonares son amplios y delimitados sin evidencia de colectas pleurales y el mediastino se percibe conservado en contorno y densidad con marcado desplazamiento hacia lateral derecho principalmente de la porción media y caudal asociado y acentuado en parte con rotación corporal hacia la izquierda. La densidad del tejido pulmonar se percibe ligeramente aumentada con presencia de un patrón broncointersticial no estructurado a manera de parches sobre la región hiliar y el área de proyección de los lóbulos caudales. La silueta cardiaca tiende a conservar su contorno, el índice cardiovertebral (VHS) estimado es de 10,5 cuerpos vertebrales (rango 8,5 – 10,5) y la arteria aorta descendente y vena cava caudal son visibles y delimitables en las vistas laterales con simetría en su grosor.

CONCLUSION:

- Los cambios descritos son indicativos de fractura simple de la sínfisis mandibular con reacción osteoblastica.
- El patrón broncointersticial descrito se puede relacionar con estadios de bronquitis crónica asociada a procesos de neumonitis, fibrosis pulmonar y edema intersticial difuso.

Recomendaciones:

- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.
- Se recomienda realizar Tc de cráneo.

Saluda atentamente a usted.

Sebastián Rivas Mejía
Médico Veterinario Zootecnista
MP: 34199 Comvezcol

IMAGENES



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



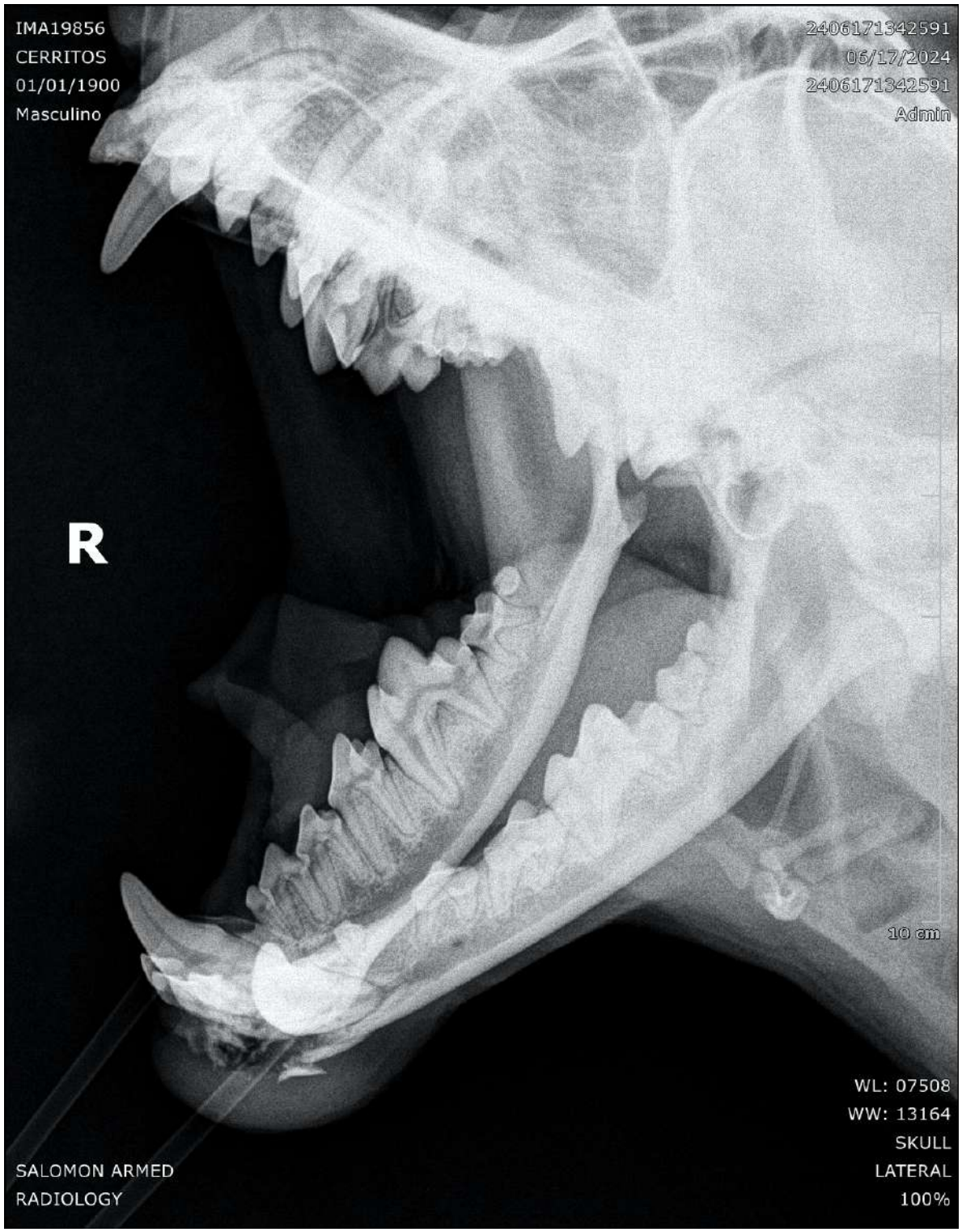
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



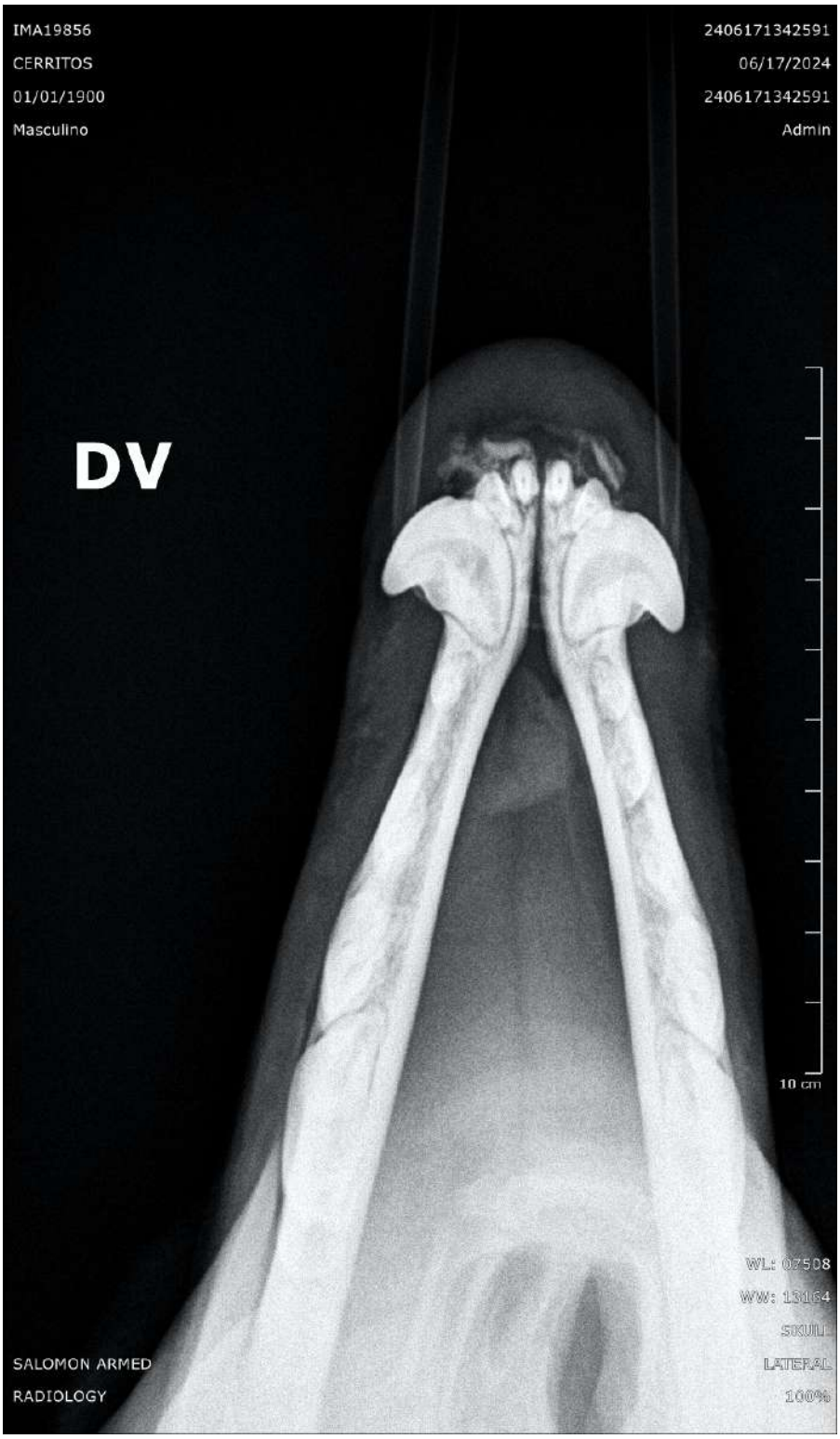
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



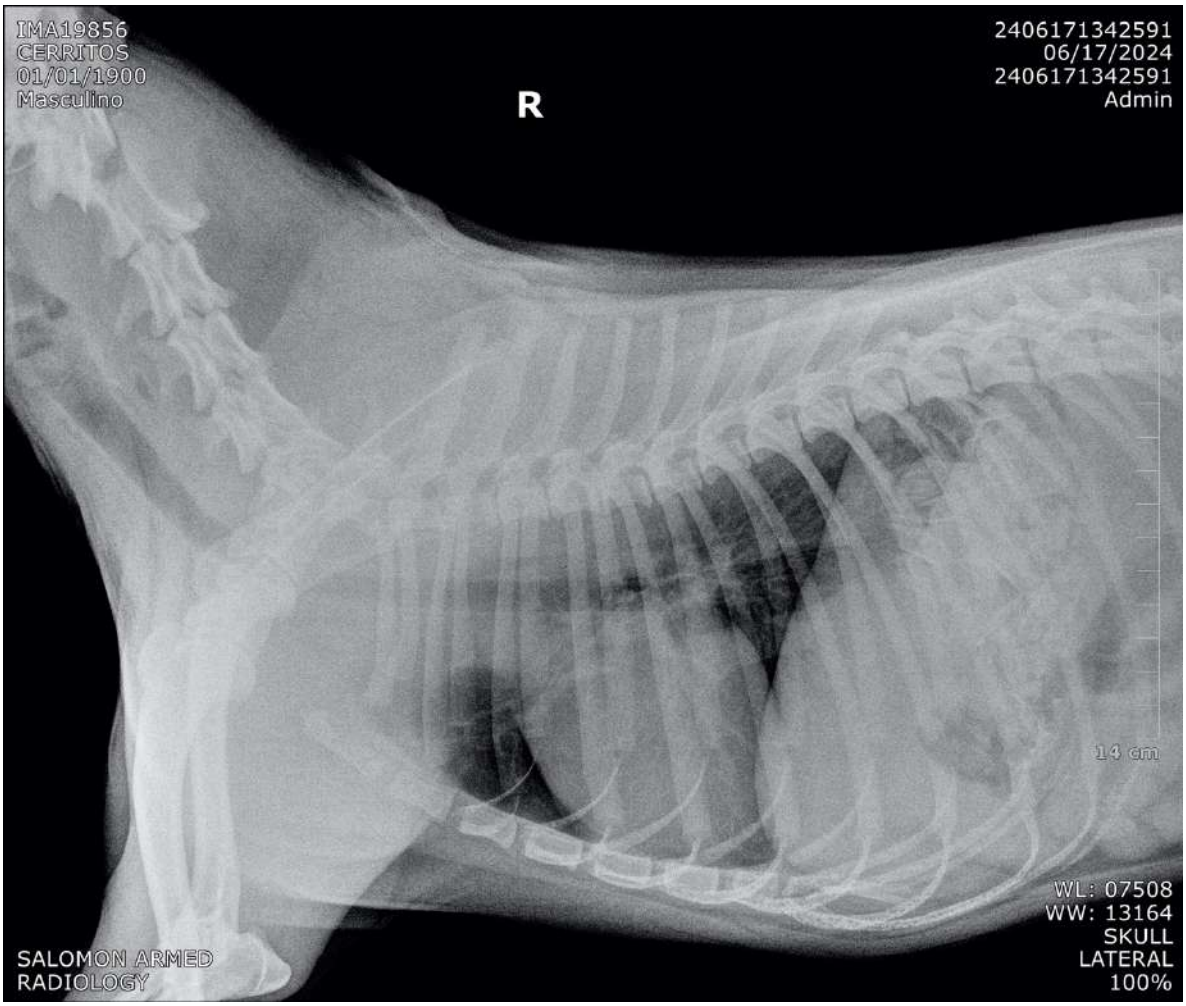
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



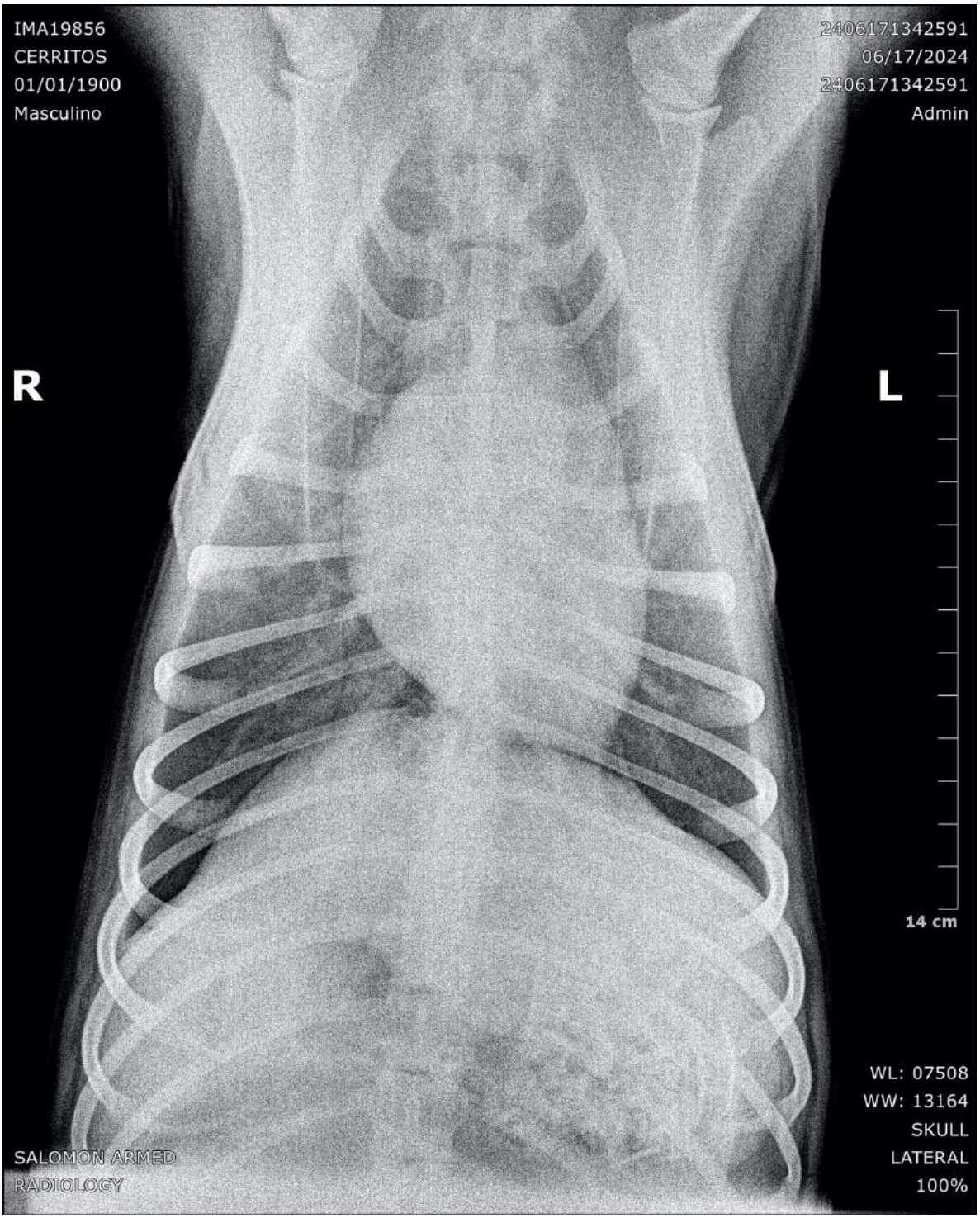
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



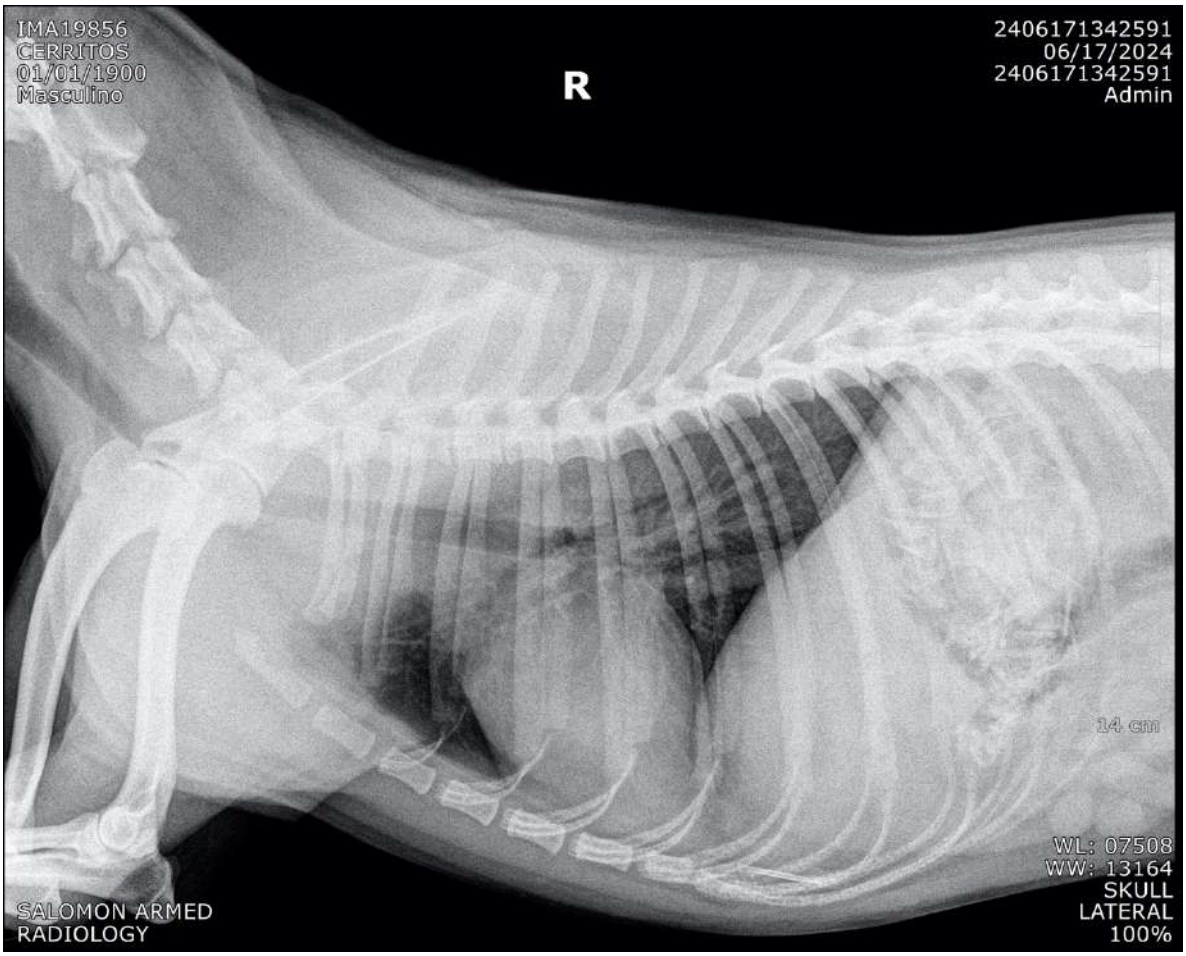
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



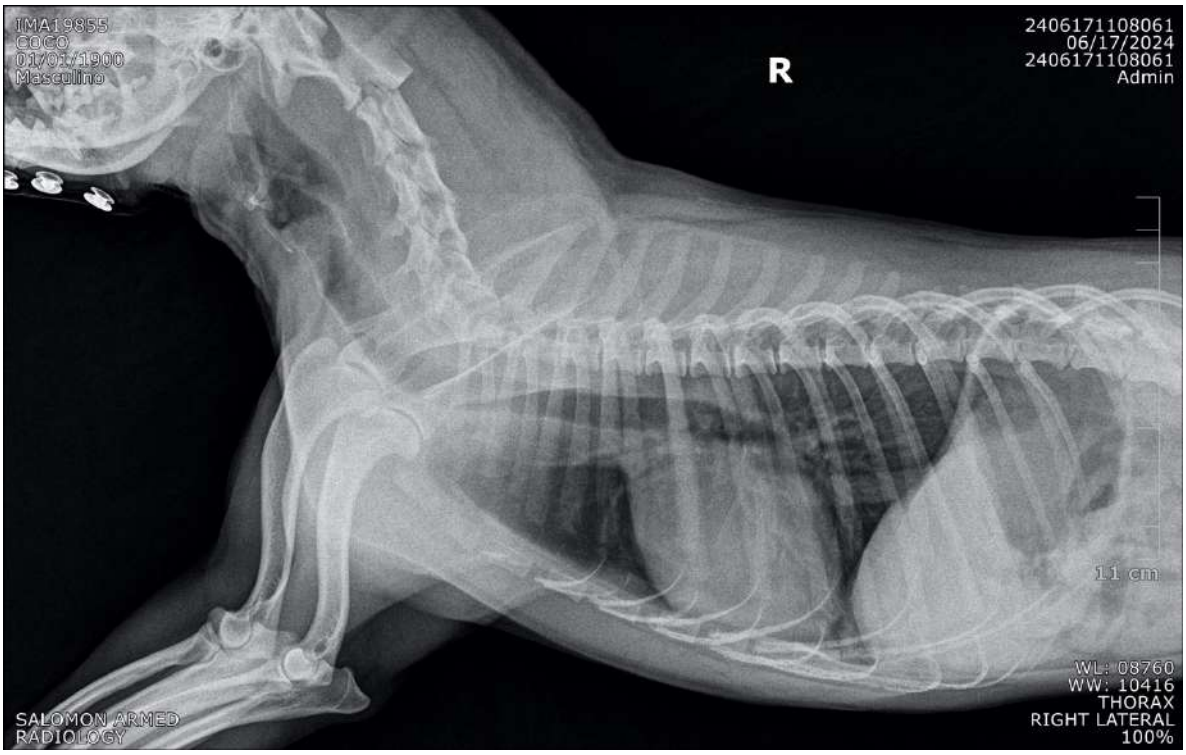
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



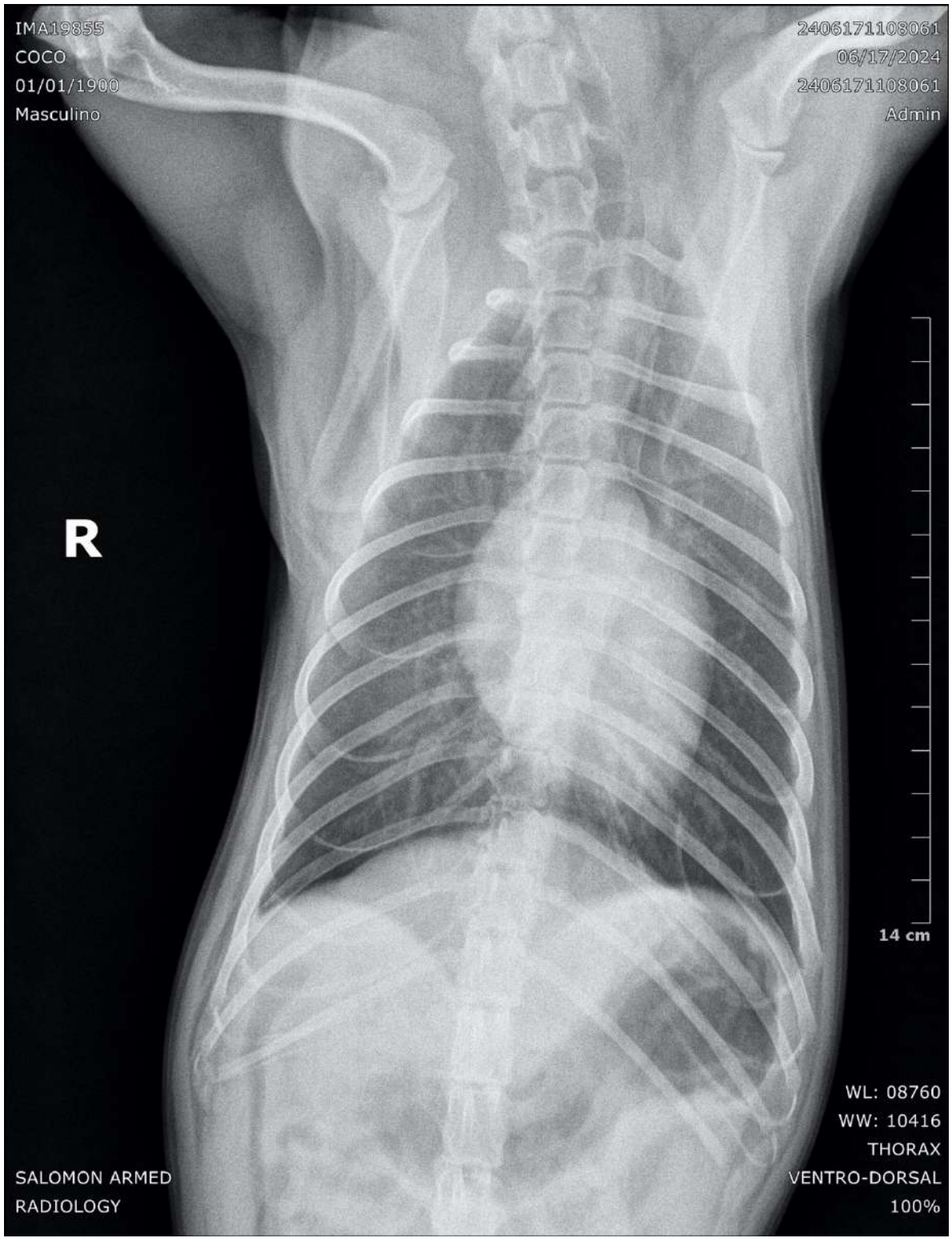
El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.



El presente examen radiográfico requiere de la interpretación de su Médico Veterinario.

Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

Cerritos ID del paciente: 2553

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 16/06/2023
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

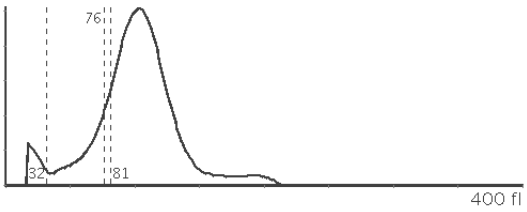
Hematología

Fecha: 19/06/2024 02:37 PM N° de serie del analizador: 360017749

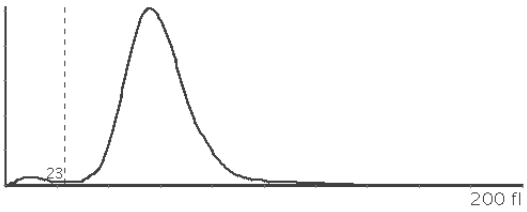
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	39.76 10^3/µl		6.0 – 17.0	ALTO
LIN Linfocito	5.24 10^3/µl		1.0 – 4.8	ALTO
MON Monocito	2.04 10^3/µl		0.2 – 1.5	ALTO
NEU Neutrófilo	32.15 10^3/µl		3.0 – 12.0	ALTO
EOS Eosinófilo	0.29 10^3/µl		0.0 – 0.8	
BAS Basófilo	0.03 10^3/µl		0.0 – 0.4	
LIN% Linfocito (%)	13.2 %			
MON% Monocito (%)	5.1 %			
NEU% Neutrófilo (%)	80.9 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.7 %			
BAS% Basófilo (%)	0.1 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.69 10^6/µl	BAJO	5.5 – 8.5	

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	9.5 g/dl	BAJO	12.0 – 18.0	
Hto Hematocrito	28.25 %	BAJO	37.0 – 55.0	
VCM Volumen corpuscular medio	60 fl		60.0 – 77.0	
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.3 pg		19.5 – 24.5	
CHCM Concentración de HCM	33.7 g/dl		31.0 – 39.0	
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.6 %	ALTO	14.0 – 20.0	
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	40.6 fl			
PLT Plaquetas	77 10^3/µl	BAJO	165.0 – 500.0	
VPM Volumen plaquetario medio	11.1 fl		3.9 – 11.1	
PCT Plaquetocrito	0.09 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	41.0 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	21.1 fl			

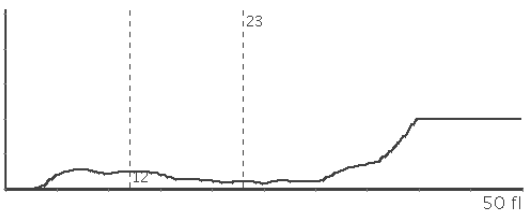
Histograma: LEU



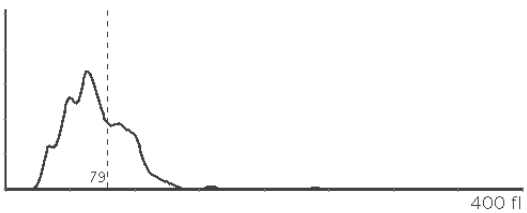
Histograma: ERI



Histograma: PLT

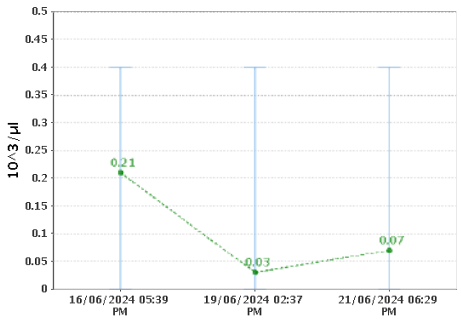


Histograma: EOS

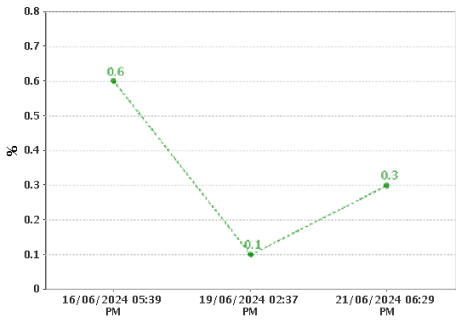


Tendencias

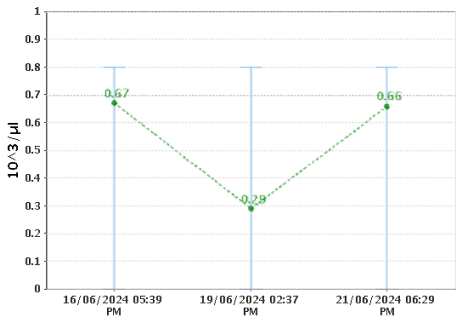
BAS
Basófilo



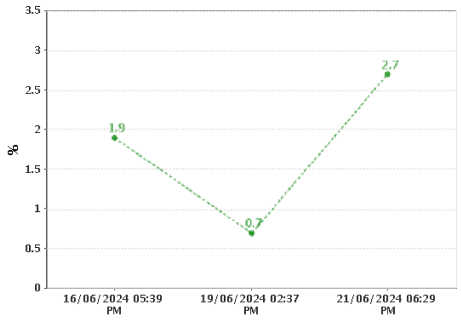
BAS%
Basófilo (%)



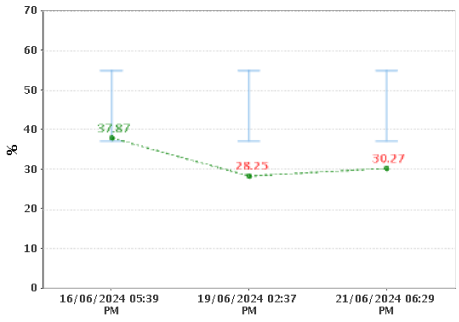
EOS
Eosinófilo



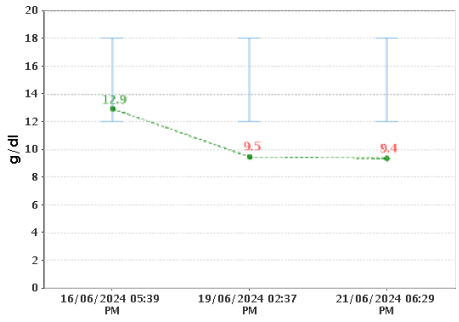
EOS%
Eosinófilo (%)



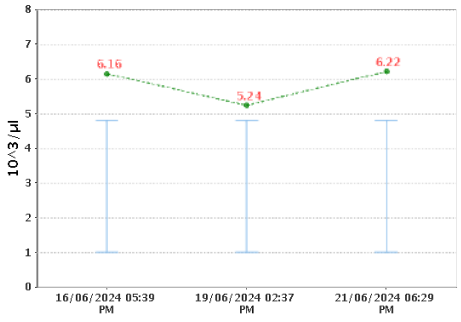
Hto
Hematocrito



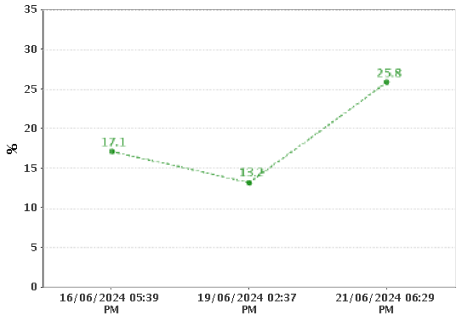
Hb
Hemoglobina



LIN
Linfocito



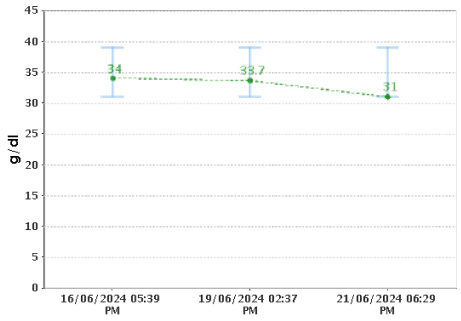
LIN%
Linfocito (%)



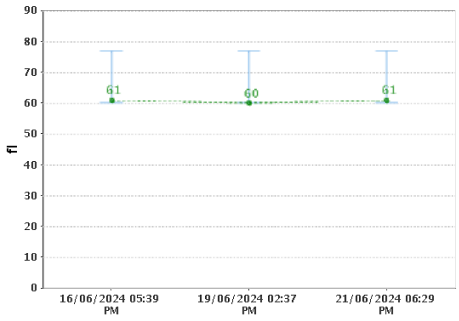
HCM
Hemoglobina corpuscular media



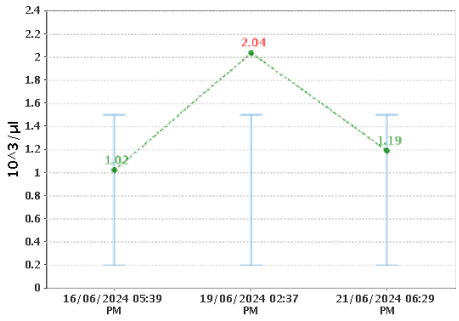
CHCM
Concentración de HCM



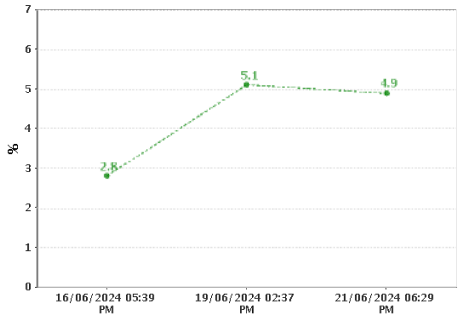
VCM
Volumen corpuscular medio



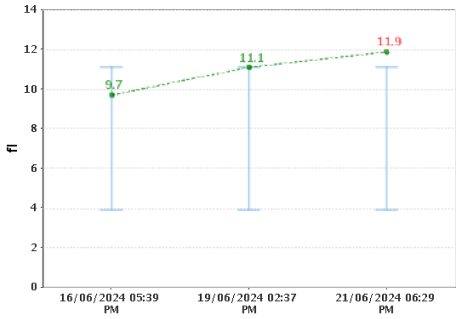
MON
Monocito



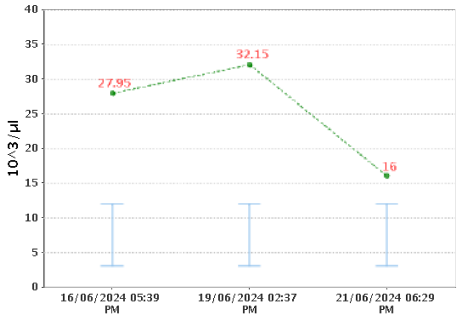
MON%
Monocito (%)



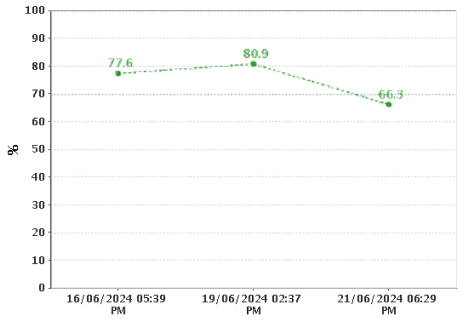
VPM
Volumen plaquetario medio



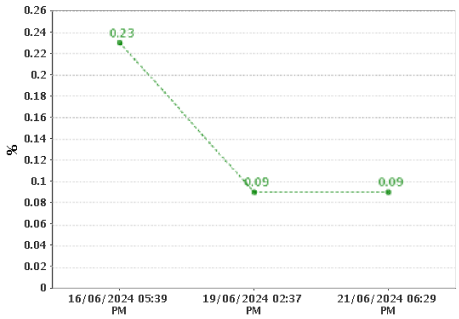
NEU
Neutrófilo



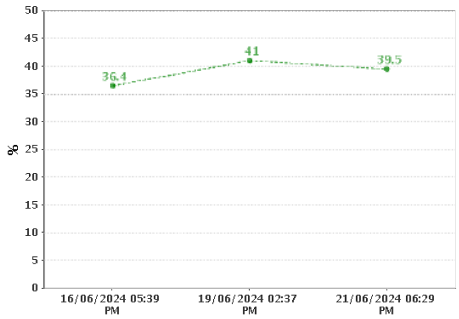
NEU%
Neutrófilo (%)



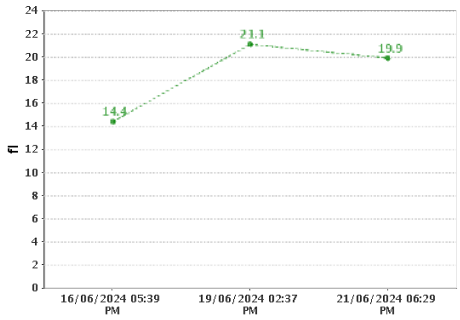
PCT
Plaquetocrito



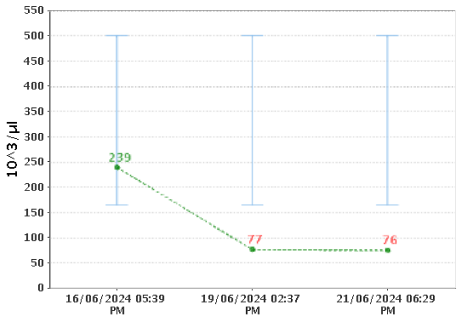
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



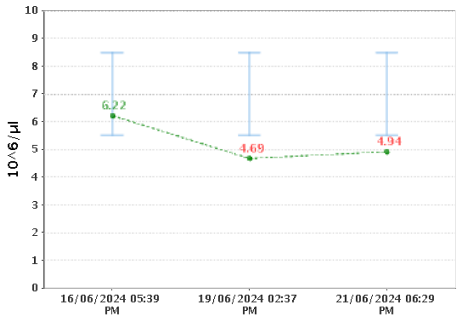
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



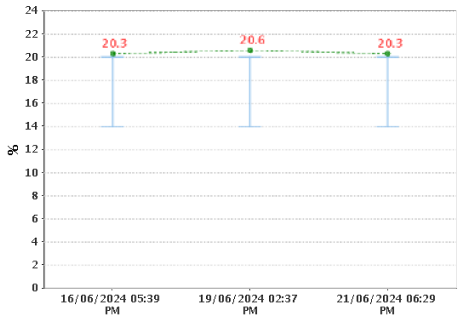
PLT
Plaquetas



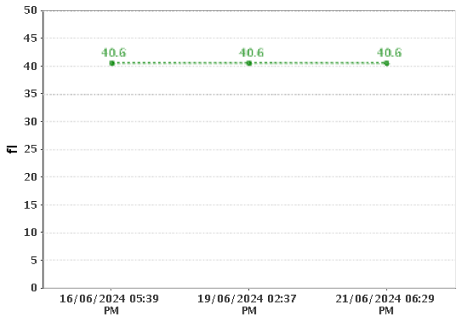
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



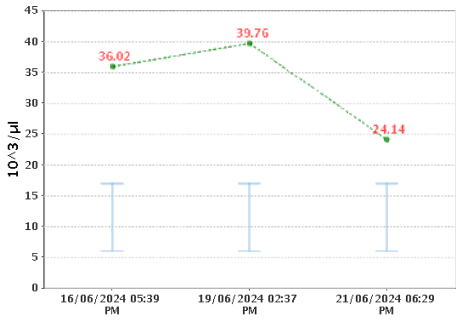
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



RDWs
Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar



LEU
Leucocitos/Glóbulos blancos



Clinica Veterinaria UAM
Avenida Circunvalar #9-67.
Pereira, Risaralda - Colombia
320303-ext 6024

zoetis

Cerritos ID del paciente: 2553

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 16/06/2023
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

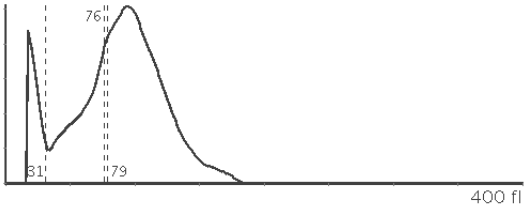
Hematología

Fecha: 21/06/2024 06:29 PM N° de serie del analizador: 360017749

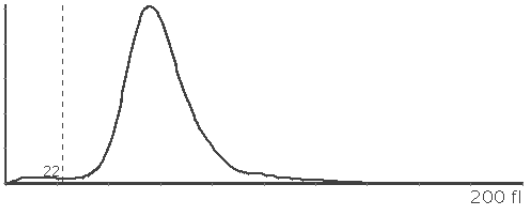
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	24.14 10^3/µl		6.0 – 17.0	ALTO
LIN Linfocito	6.22 10^3/µl		1.0 – 4.8	ALTO
MON Monocito	1.19 10^3/µl		0.2 – 1.5	
NEU Neutrófilo	16.00 10^3/µl		3.0 – 12.0	ALTO
EOS Eosinófilo	0.66 10^3/µl		0.0 – 0.8	
BAS Basófilo	0.07 10^3/µl		0.0 – 0.4	
LIN% Linfocito (%)	25.8 %			
MON% Monocito (%)	4.9 %			
NEU% Neutrófilo (%)	66.3 %			
EOS% Eosinófilo (%)	2.7 %			
BAS% Basófilo (%)	0.3 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.94 10^6/µl	BAJO	5.5 – 8.5	

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	9.4 g/dl	BAJO	12.0 – 18.0	
Hto Hematocrito	30.27 %	BAJO	37.0 – 55.0	
VCM Volumen corpuscular medio	61 fl		60.0 – 77.0	
HCM Hemoglobina corpuscular media	19.0 pg	BAJO	19.5 – 24.5	
CHCM Concentración de HCM	31.0 g/dl	BAJO	31.0 – 39.0	
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.3 %	ALTO	14.0 – 20.0	
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	40.6 fl			
PLT Plaquetas	76 10^3/µl	BAJO	165.0 – 500.0	
VPM Volumen plaquetario medio	11.9 fl	ALTO	3.9 – 11.1	
PCT Plaquetocrito	0.09 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	39.5 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	19.9 fl			

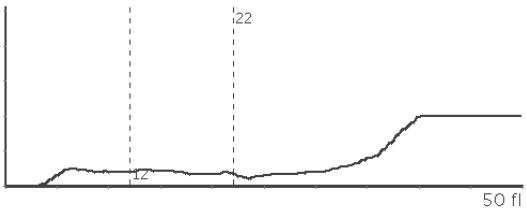
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT

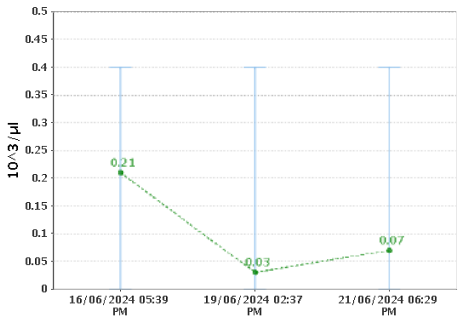


Histograma: EOS

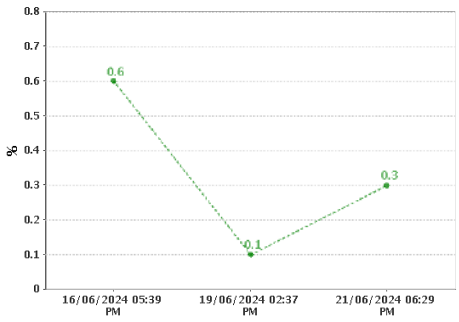


Tendencias

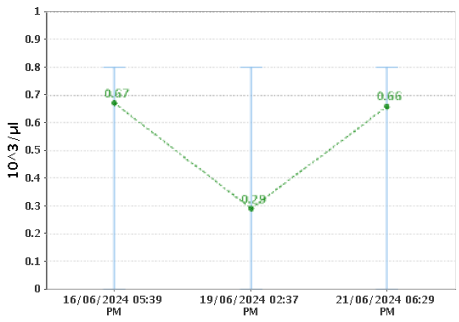
BAS
Basófilo



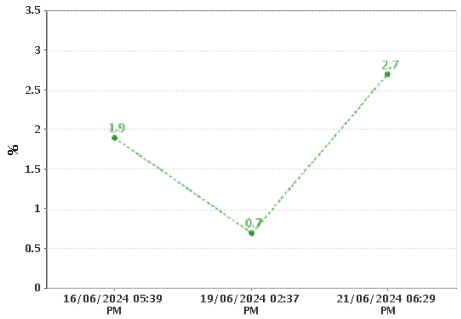
BAS%
Basófilo (%)



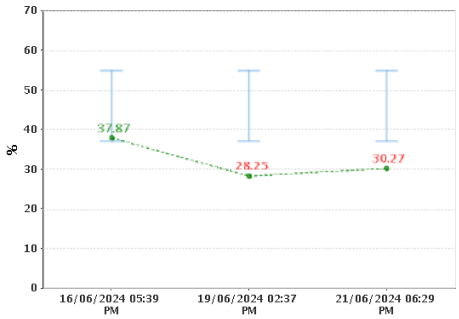
EOS
Eosinófilo



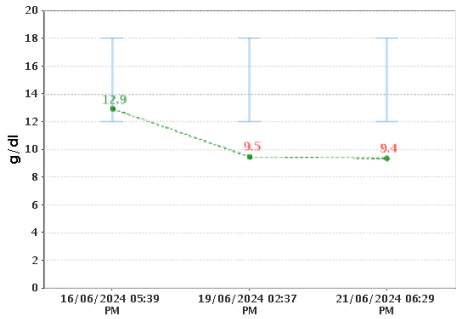
EOS%
Eosinófilo (%)



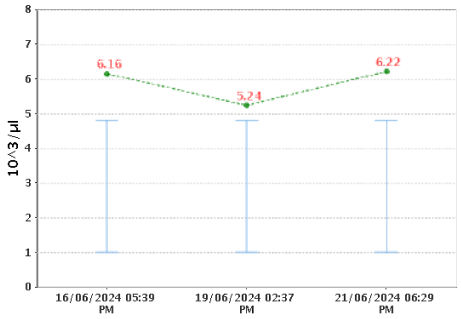
Hto
Hematocrito



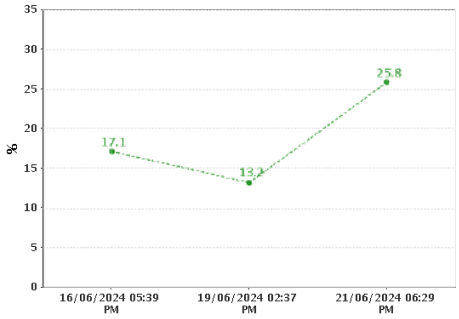
Hb
Hemoglobina



LIN
Linfocito



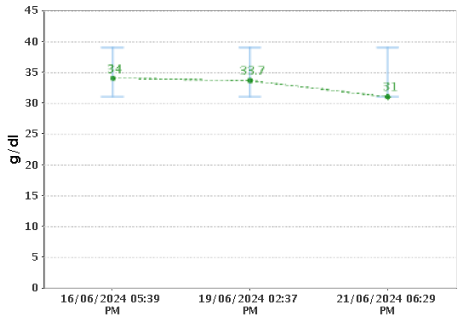
LIN%
Linfocito (%)



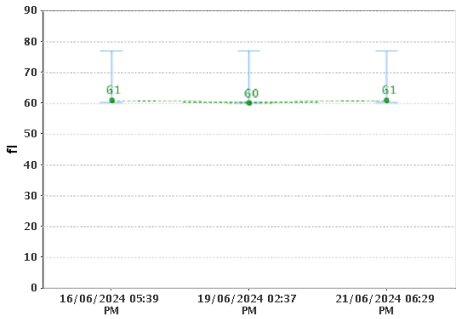
HCM
Hemoglobina corpuscular media



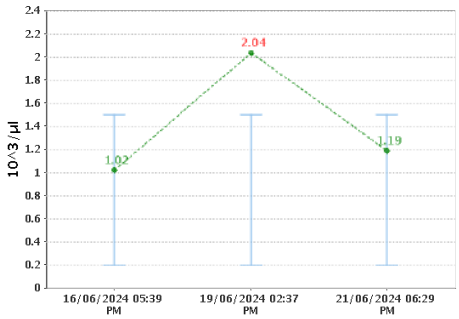
CHCM
Concentración de HCM



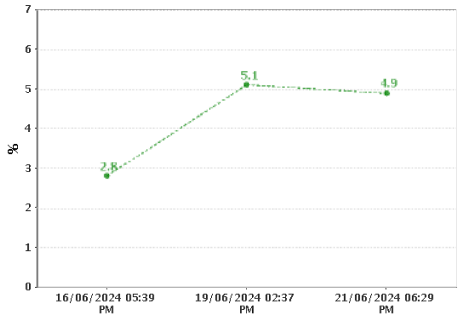
VCM
Volumen corpuscular medio



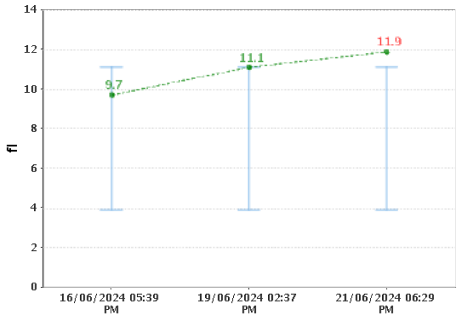
MON
Monocito



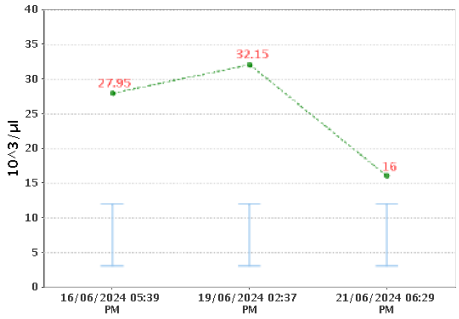
MON%
Monocito (%)



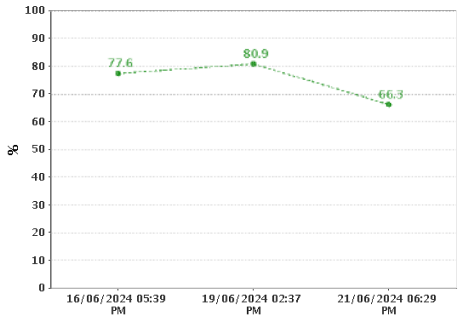
VPM
Volumen plaquetario medio



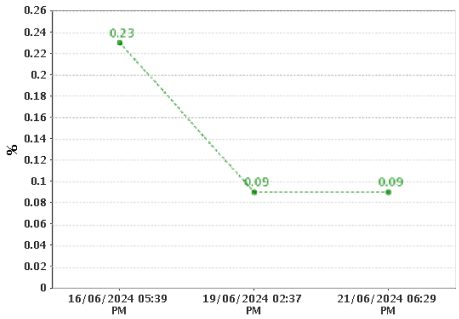
NEU
Neutrófilo



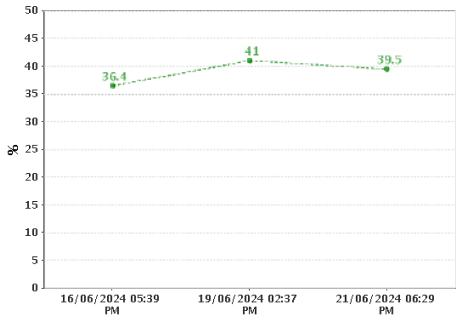
NEU%
Neutrófilo (%)



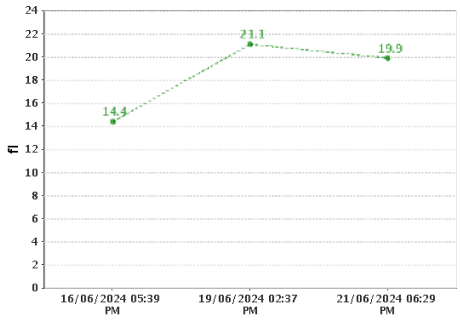
PCT
Plaquetocrito



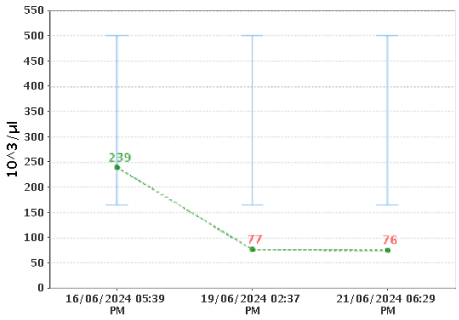
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



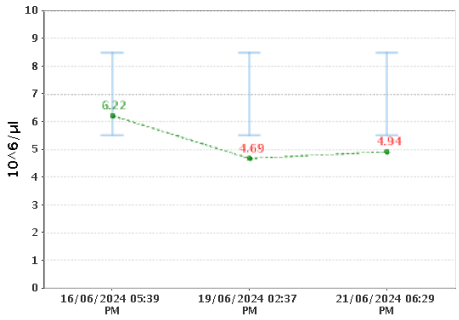
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



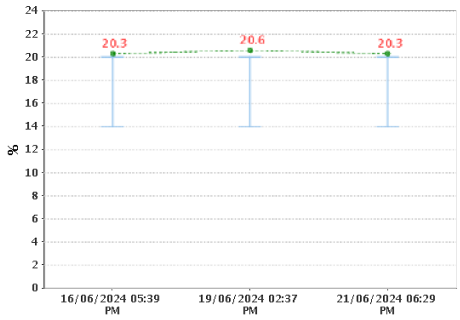
PLT
Plaquetas



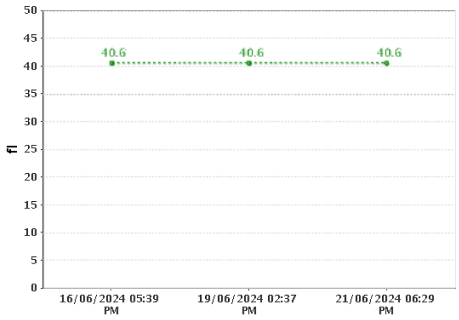
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



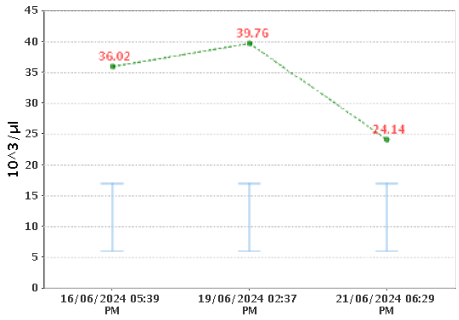
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



RDWs
Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar



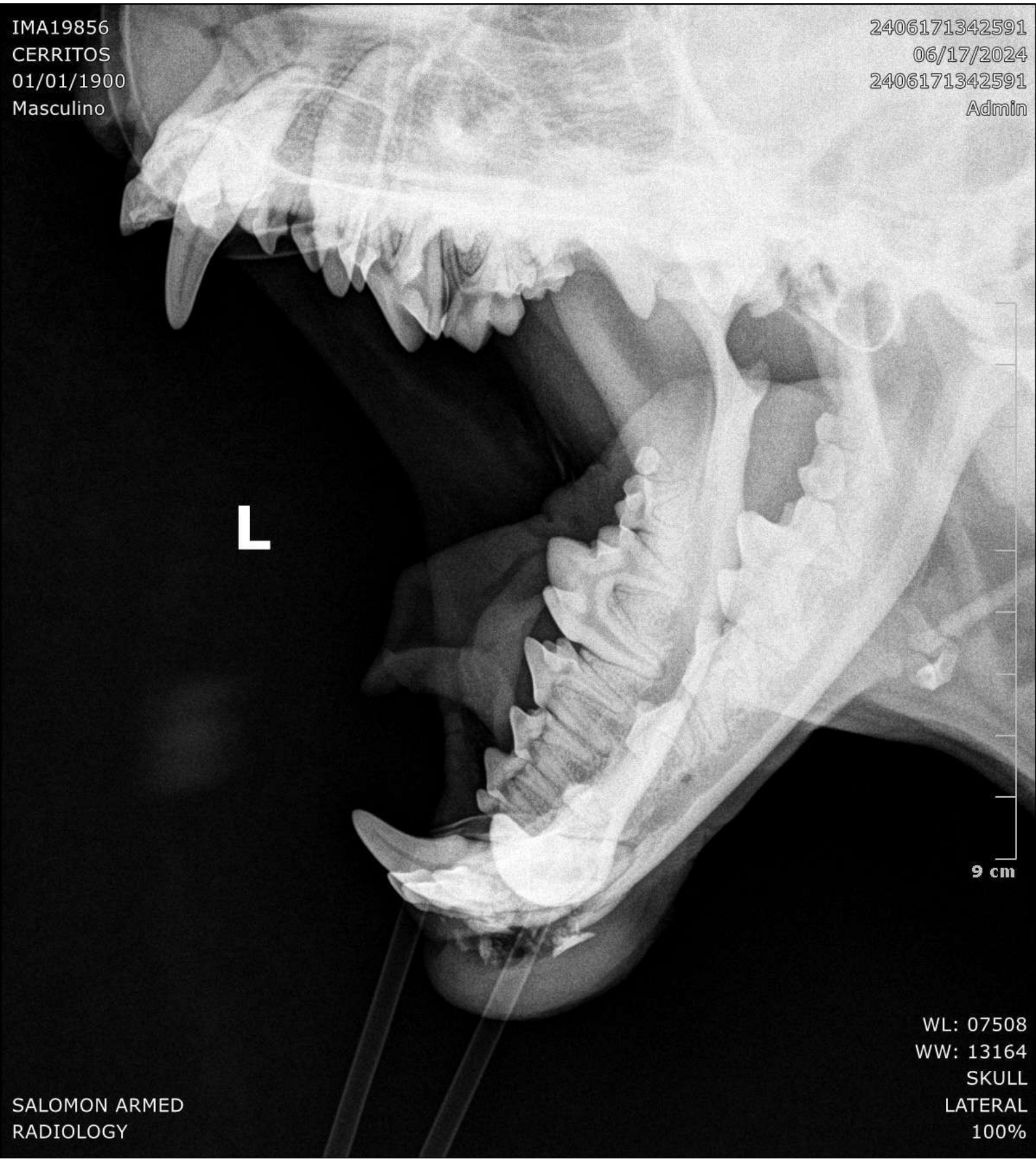
LEU
Leucocitos/Glóbulos blancos

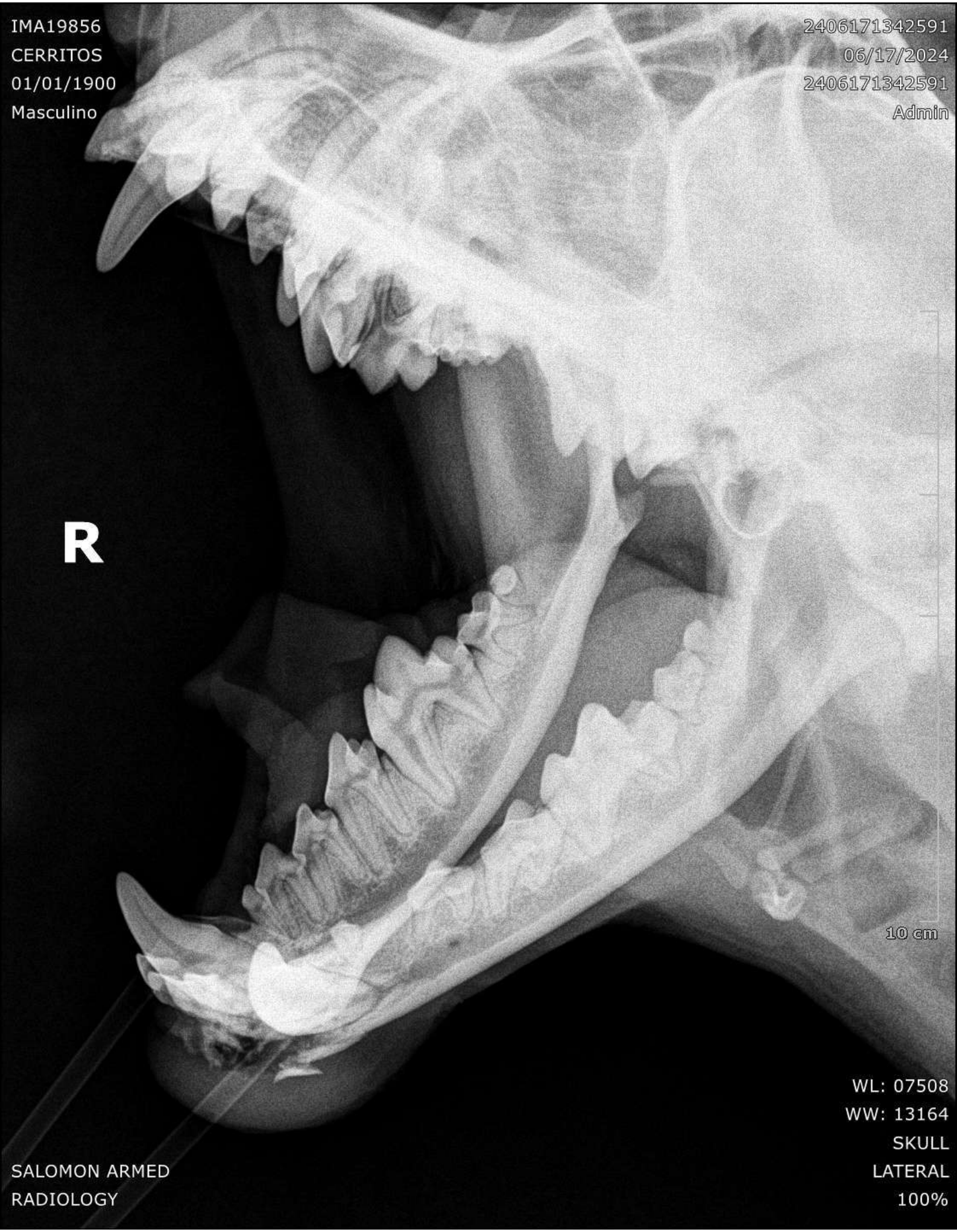



IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
11 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

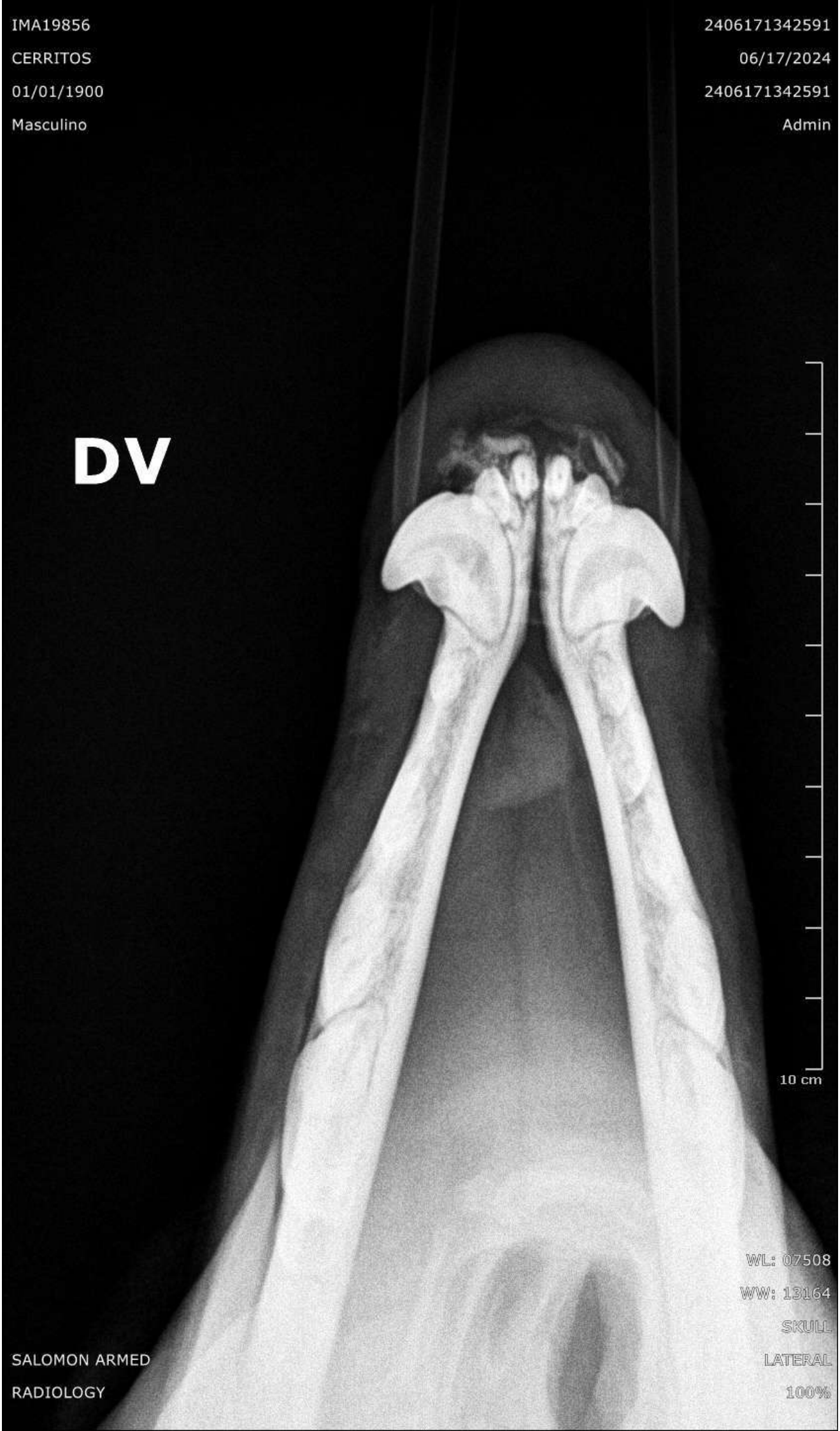

IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
12 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

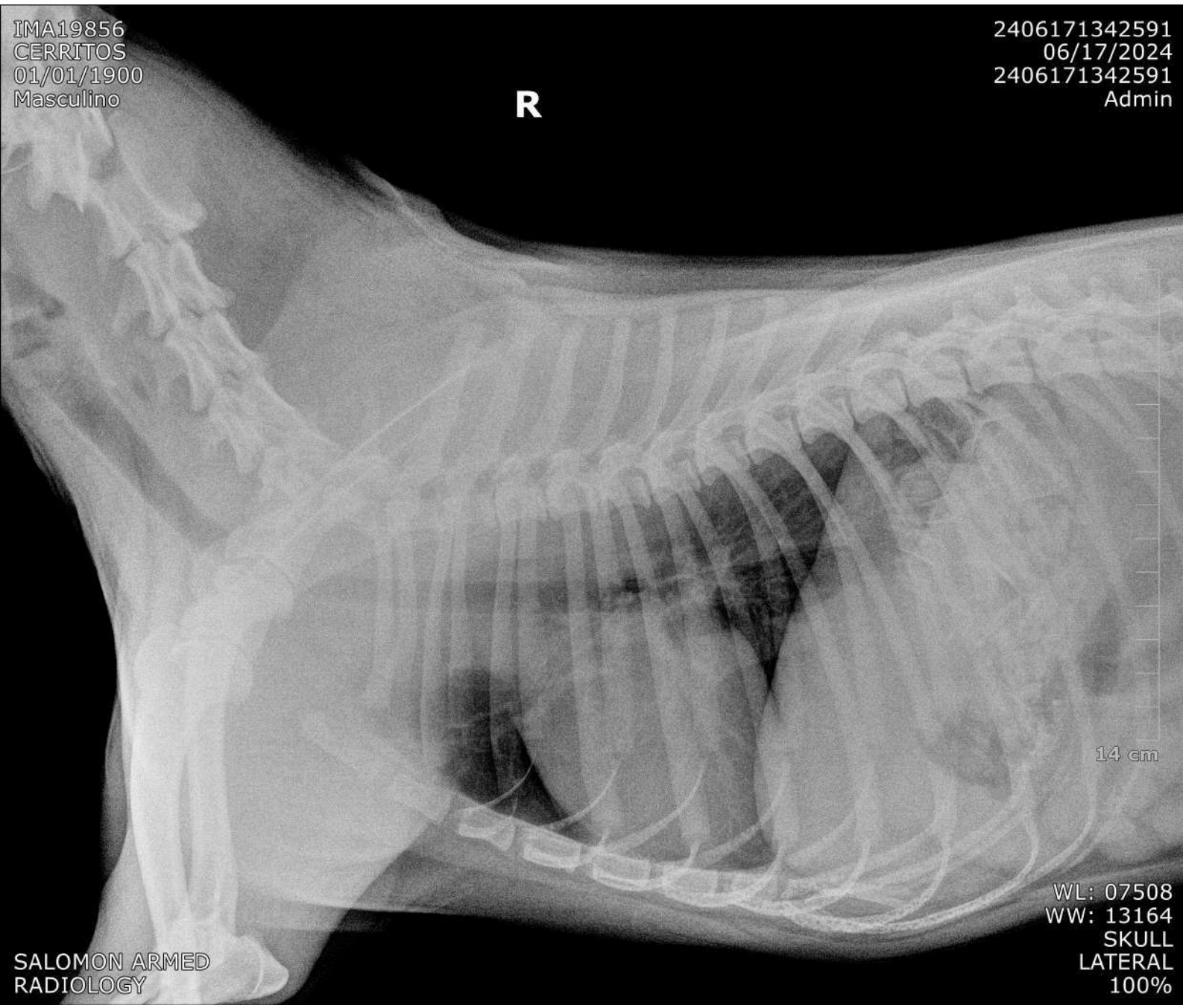

IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
10 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

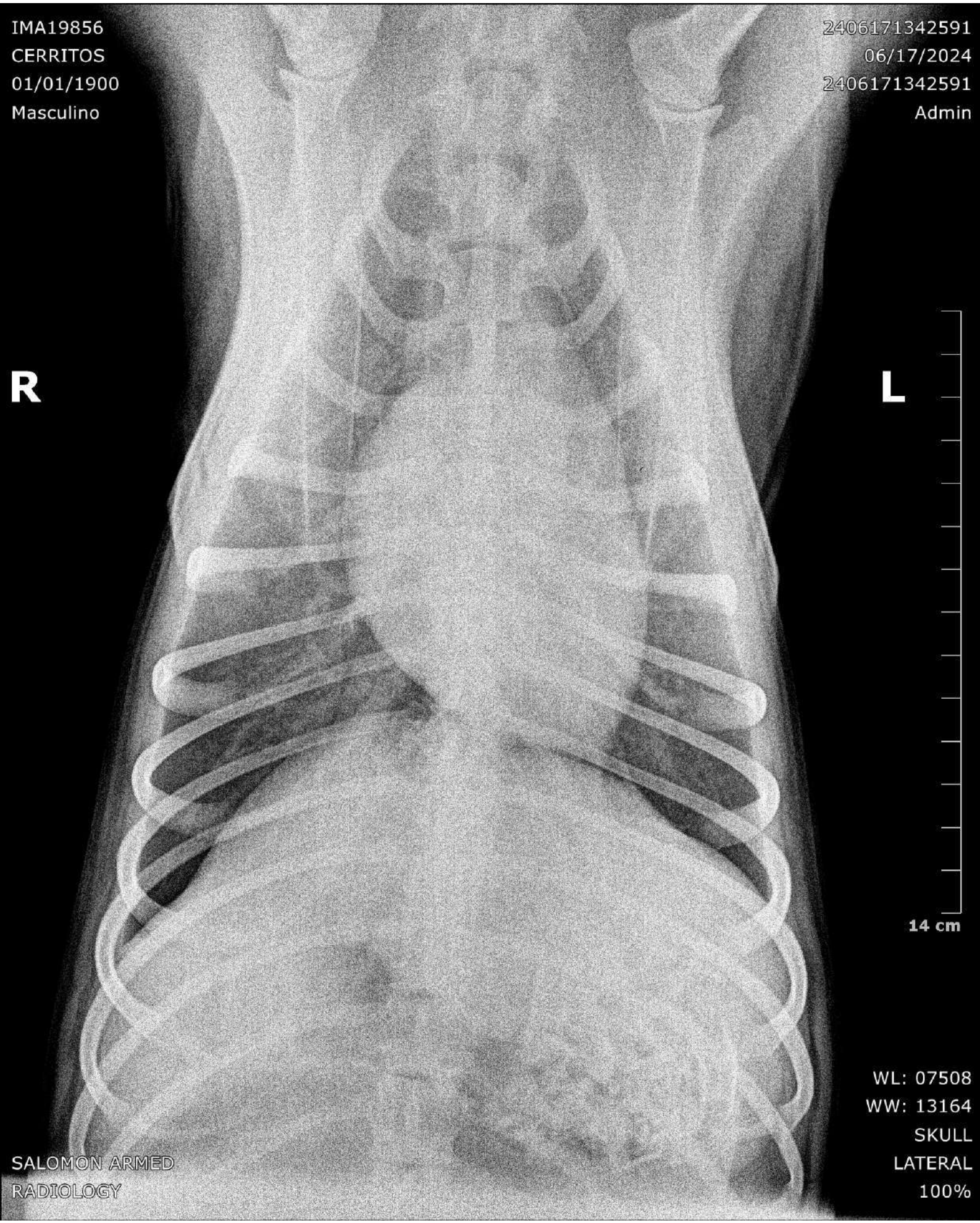

IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
L
9 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

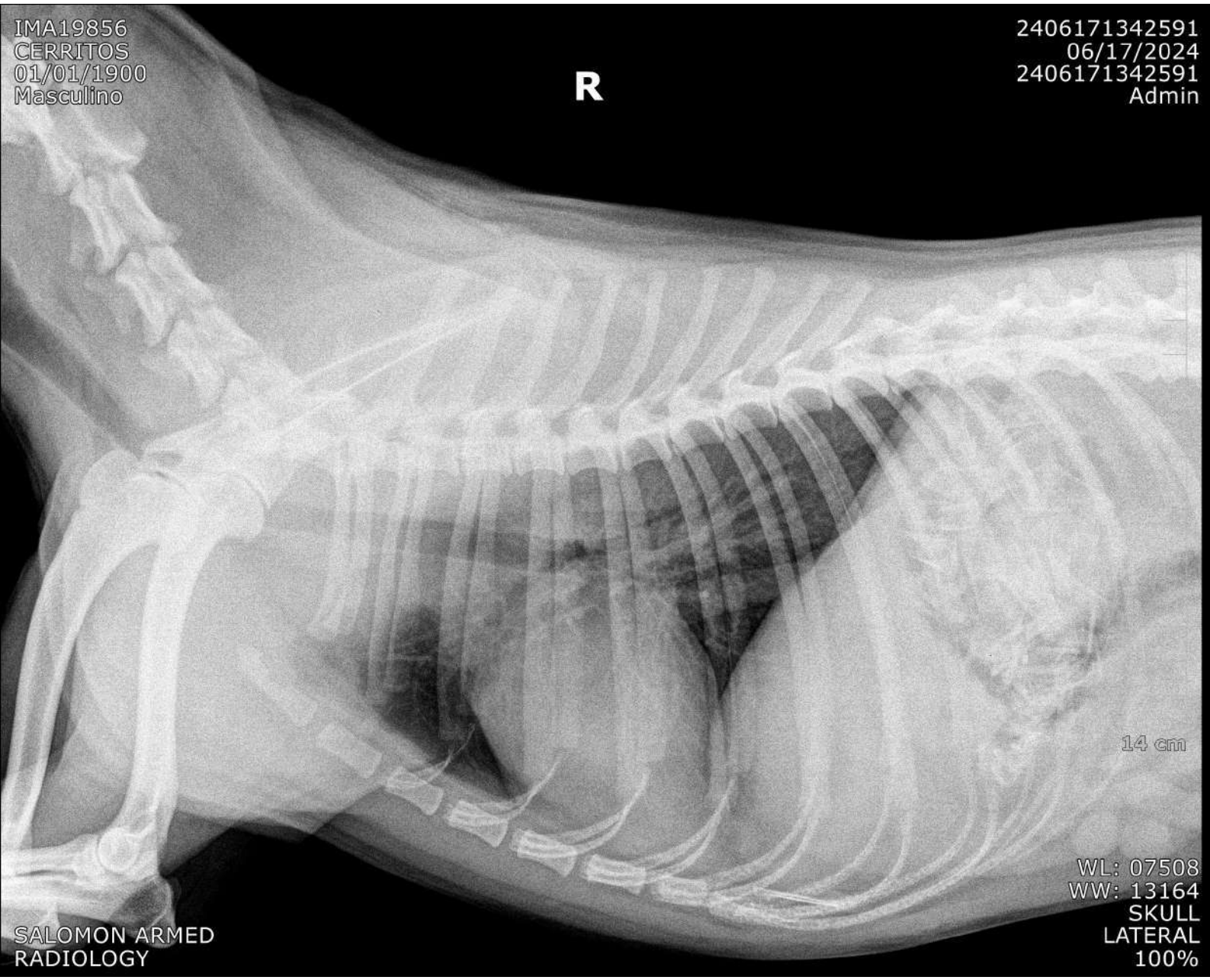

IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
10 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
10 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
DV
10 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
R
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
14 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
R
L
14 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19856
CERRITOS
01/01/1900
Masculino
R
2406171342591
06/17/2024
2406171342591
Admin
14 cm
WL: 07508
WW: 13164
SKULL
LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY







