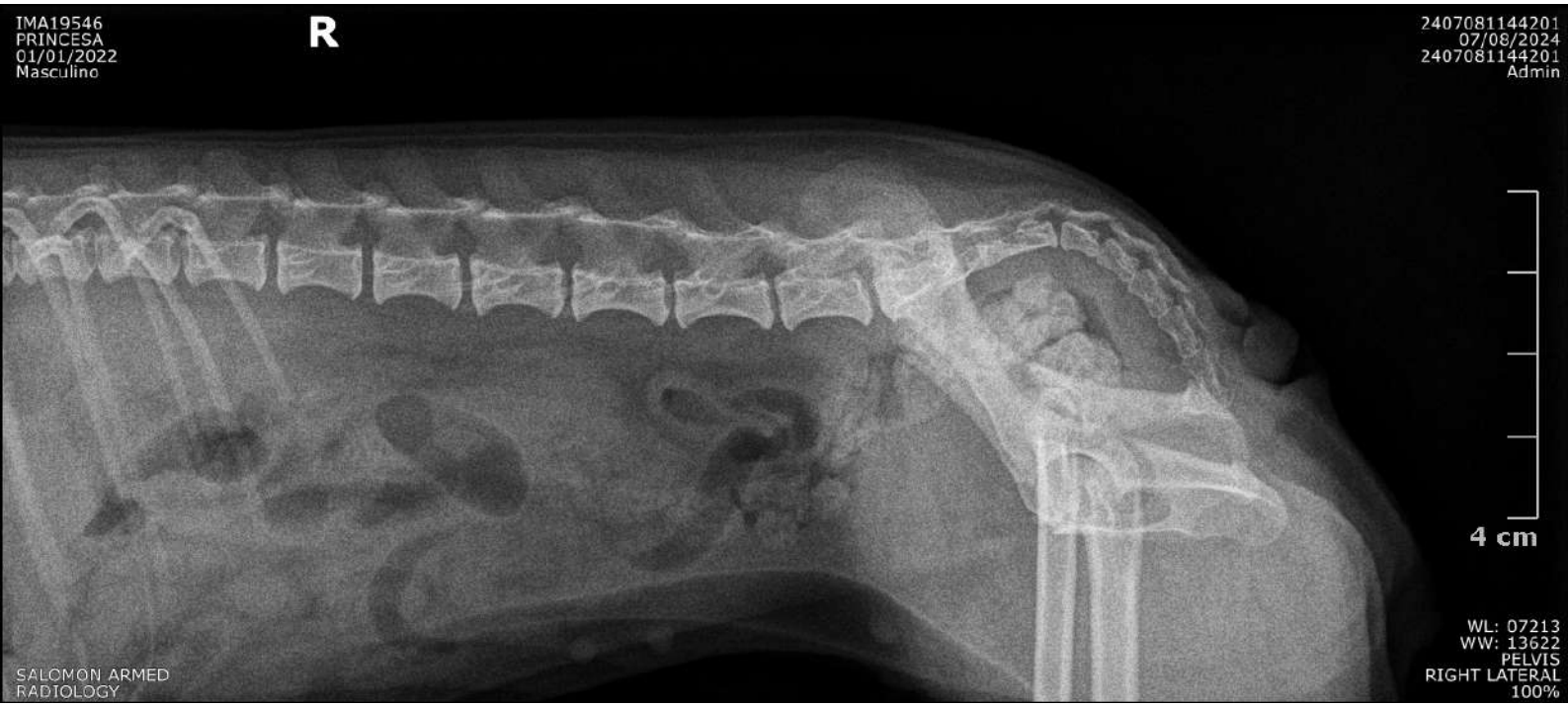

IMA19546
PRINCESA
01/01/2022
Masculino
R
2407081144201
07/08/2024
2407081144201
Admin
8 cm
WL: 07213
WW: 13622
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


IMA19546
PRINCESA
01/01/2022
Masculino
2407081144201
07/08/2024
2407081144201
Admin
6 cm
WL: 07213
WW: 13622
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY


AX 76
FUTURE




IMA19546
2407081144201
PRINCESA
07/08/2024
01/01/2022
2407081144201
Masculino
Admin
R
9 cm
WL: 07213
WW: 13622
PELVIS
SALOMON ARMED
RIGHT LATERAL
RADIOLOGY
100%


IMA19546
PRINCESA
01/01/2022
Masculino
R
2407081144201
07/08/2024
2407081144201
Admin
4 cm
WL: 07213
WW: 13622
PELVIS
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

NOMBRE	CANELA / CANINO	**TUTOR**	UKUMARI
EDAD	3 AÑOS	**TELEFONO**	N.I
RAZA	MIX	**MEDICO SOLICITANTE**	CARLOS OSPINA.
SEXO	HEMBRA	**FECHA**	08/07/2024

QUIMICA SANGUINEA

ITEM	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT O GPT	**81.0**	15-58 U/L
TRIGLICERIDOS	-	20-120 mg/dl
COLESTEROL	-	120-255 mg/dl
AST O GOT	-	16-43 U/L
FOSFATASA ALCALINA	**126**	10-73 U/L
CREATININA	**1.32**	0.5-1.5 mg/dl
UREA	-	21.4-53.5 mg/dl
PROTEINAS TOTALES	-	57-78 g/L
GGT	-	HASTA 12 u/L
BILIRRUBINA TOTAL	-	HASTA 0.8 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	-	HASTA 0.4 mg/dl
BUN	**7.9**	10-25 mg/dL

Técnica: enzimática cinética/ Genrui WP21B VET

Elaborado y procesado por: Jihnna Mendoza López/Microbióloga

INFORME RADIOGRAFICO

Paciente:	Canela	Especie:	Canino	Raza:	Mix
Edad:	2 años	Sexo:	Hembra	REF:	IMA19547
Propietario:	Ukumari	Entidad Remitente:		Visión de las Américas	
Antecedentes:	**Trauma por atropellamiento.**				

DESCRIPCION RADIOLOGICA:

La densidad de las estructuras óseas es adecuada, las cortezas visibles de los huesos radio son continuas de grosor normal, la diáfisis distal del radio y la ulna pierde su continuidad, los tejidos blandos periarticulares se perciben aumentados levemente en grosor y densidad siendo más evidente sobre la superficie dorsal del carpo y los tejidos blandos asociados a las falanges y los huesos metacarpianos, principalmente de la superficie palmar, presentan aumento moderado de grosor y densidad.

CONCLUSION:

- Los cambios descritos en miembro torácico derecho son compatibles con fractura de radio y ulna.

Recomendaciones:

- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente.

Saluda atentamente a usted.

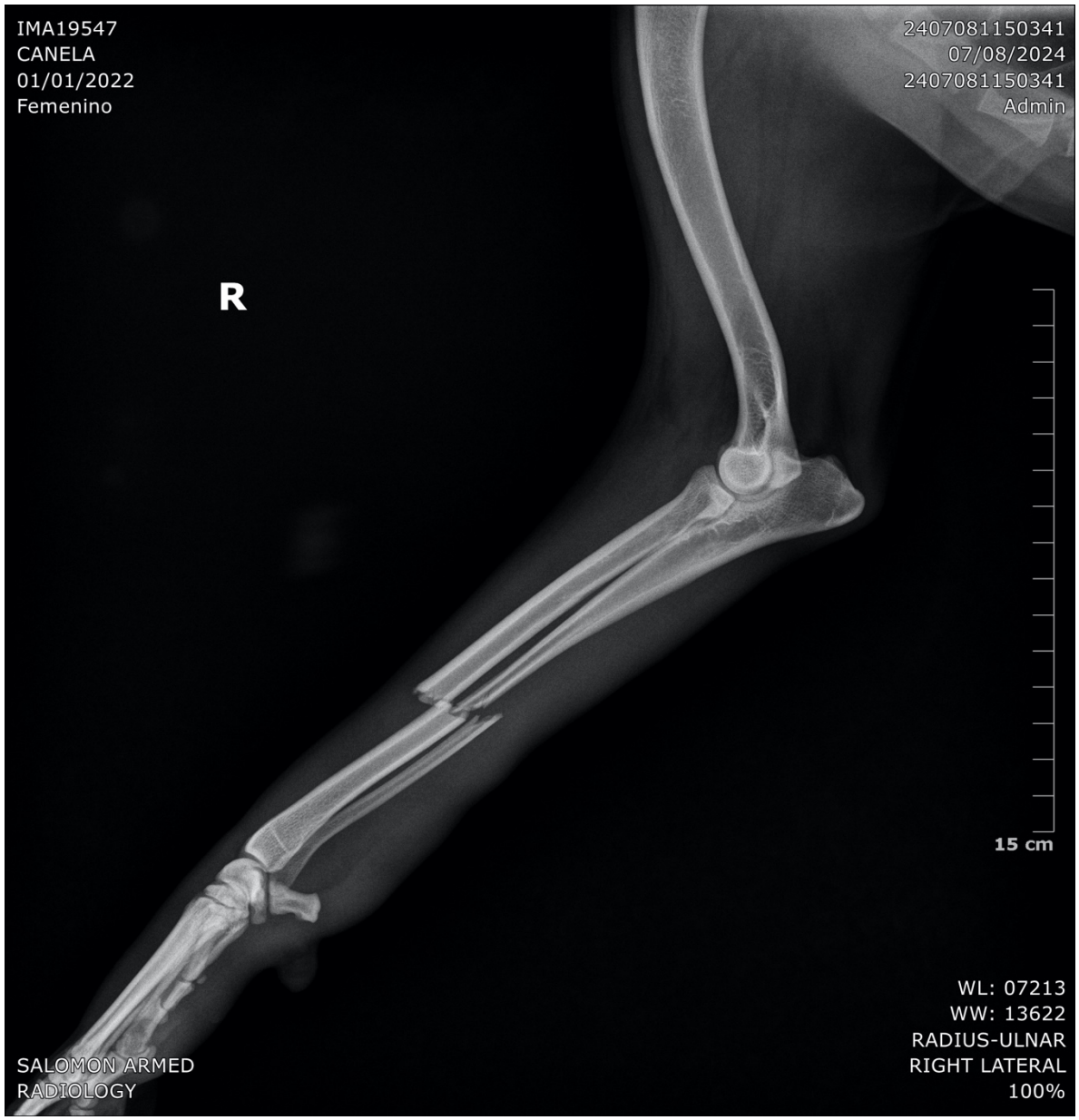
Sebastián Rivas Mejía
Médico Veterinario Zootecnista
MP: 34199 Comvezcol

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

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.

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	AV SUR
Vereda:	SAN NICOLÁS
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	MARIA CARLIANIS
Apellidos:	CASTILLO CARVAJAL
Cédula N°:	28228336
Tel fijo:	Celular: 3205455866

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINO POLITRAUMATIZADO

NOMBRE: CANELA

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: CANINO POLITRAUMATIZADO CON LESIONES CONSIDERABLES EN SU EXTREMIDAD ANTERIOR DERECHA.

OBSERVACIONES : CANINO ESTABLE, ALERTA AL MEDIO, DÓCIL, CON CONDICIÓN CORPORAL 3/5 Y DE COLOR AMARILLO, SU PRINCIPAL AFECCIÓN ES CLAUDICACIÓN DE MIEMBRO ANTERIOR DERECHO CON DIFICULTAD PARA APOYAR DICHA EXTREMIDAD.

CONCLUSIONES:
- CANINA POLITRAUMATIZADA POR ATROPELLAMIENTO
- CLAUDICACIÓN DE MAD.
- DOLOR EXACERBADO.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR
- REALIZAR RX DE MAD, PARA DETERMINAR EL PASO A SEGUIR.
- INFORMAR A SU PROPIETARIA MARIA CASTILLO → 3205455866

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 53-CANELA
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: 08/07/2024
Última Visita: 11/07/2024

Paciente: CANELA
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA
Pelaje: CARAMELO
Microchip:
Fecha de Nac.: 09/07/2021
Fecha de Alta: 08/07/2024
Última Visita: 11/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 08/07/2024 06:53:15 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente ingresa al servicio de hospitalización para estudio radiográfico por presentar claudicación marcada del MTD. Se le practica radiografía donde se evidencia fractura de radio, está pendiente definir para mañana si es posible la cirugía con la DRA ESTEFANIA PARRA.

*** Fecha: 09/07/2024 01:12:42 AM FÓRMULA MÉDICA
*** Fecha: 09/07/2024 01:51:30 AM BIOQUIMICAS

****** Fecha: 09/07/2024 05:43:23 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente temerosa, tiende a la agresividad con la manipulación. Al salir a la calle no orina ni defeca, solo parece estar buscando a sus tutores todo el tiempo.

La paciente consume alimento con apetito y bebe agua

SE ADICIONA TERAPA CON
-MELOXIC 2%: 0.2MG/KG IV DOSIS INICIAL, CONTINUA CON 0.1MG/KG IV CADA 24 HRS
-DIPIRONA INY: 25MG/KG IV CADA 8 HRS

*** Fecha: 10/07/2024 03:37:58 AM RX - INFORME

****** Fecha: 10/07/2024 05:57:22 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente a la que el realizan cirugía ortopédica el día de ayer en la tarde, al recibir turno se encuentra consiente y con infusión de fentanilo. Durante l anoche se muestra un poco inquieta pero duerme bien en la madrugada, orina en área de hospital, no defeca. No recibe alimento
****** Exámen Físico Fecha: 10/07/2024 -- Atendido Por:
F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 20 /minuto

****** Fecha: 10/07/2024 06:02:48 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente estable no presenta vómitos ni diarrea, orina mas no defeca, se mantiene durmiendo la mayoría del turno, se saca, pero no hace nada es muy nerviosa y tiende a morder por nervios. Se continua con la medicación establecida. Se toman constantes FC 104 FR 16 T 38.0, Mucosas Rosadas TLLC 2 segundos. Se oferta comida y agua, pero solo come con apetito.

****** Fecha: 11/07/2024 06:40:08 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atenta al medio, un poco retraída y nerviosa pero en el transcurso de la noche mejora y permite más manipulación. Come con apetito y bebe agua. Dolor controlado, apoyo ocasional del miembro, vendaje posicionado, se aprecia leve inflamación de la parte que sobresale del vendaje

Presenta prurito marcado en base de la cola

****** Exámen Físico Fecha: 11/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: 96 /minuto -- F.R.: 20 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

*** Fecha: 11/07/2024 09:04:17 AM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 11/07/2024 12:35:36 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente estable, se realiza radiografía de control donde se evidencia material de osteosíntesis con alteración. se retira vendaje (Se observa herida de buen aspecto, sin secreción o dolor). Se da de alta médica. Se explica receta, recomendación y control. Tutora entiende.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 11/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-MELOXICAM TABLETAS 3 MG USO VETERINARIO # 5
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta cada 24 horas durante 10 dias.

2.-PREGABALINA CAPSULAS 75 MG USO HUMANO # 30
INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 15 dias.

3.-DIPIRONA TABLETAS 500 MG USO HUMANO #5
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta cada 12 hoars durante 5 dias.

4.-CLAVASEPTIN TABLETAS 250 MG USO VETERINARIO # 14
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 12 horas durante 7 dias.

5.-IXER SPRAY USO VETERINARIO #1
INDICACIONES: Realizar limpiezas en el area afectada 1 veces al dia hasta sanar.

NOTA
*COLLAR ISABELINO HASTA RETIRO DE PUNTOS
*REPOSO ABSOLUTO DURANTE 30 DIAS.
*DE PRESENTAR ALGUNA DESMEJORIA COMO VOMITOS, INAPETENCIA, AUMENTO DE TAMAÑO, SECRECION DEBE TRAER ANTES DEL CONTROL
*CONTROL (RETIRO DE PUNTOS) EN 12 DIAS.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP99

FECHA: 10/07/2024 TITULO: INFORME RADIOGRÁFICO
CONCLUSION:
- Los cambios descritos en miembro torácico derecho son compatibles con fractura de radio y ulna.
Recomendaciones:
- Correlacionar resultados con estado clínico del paciente

FECHA: 09/07/2024 TITULO: FÓRMULA MÉDICA
I. DIPIRONA - NOVALGINA INY 500MG/ML ---------- # 6

II. PREGABALINA CAP 75 MG ---------- # 20

DANIELA RESTREPO MORALES
MP: 28558

FECHA: 09/07/2024 TITULO: BIOQUIMICAS
VER ARCHIVOS ADJUNTOS

FECHA: 08/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA

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 53-CANELA

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
09/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	31500
09/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	47500
09/07/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	52700
09/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	1.00	5000	0	57700
09/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	58200
09/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	58550
09/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	82850
09/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	86050
09/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	86550
09/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - DANIELA RESTREPO	1.00	79500	0	166050
09/07/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - DANIELA RESTREPO	1.00	32400	0	198450
09/07/2024	AS QUIMICAS X 4 - Unit. $68000 - LAURA RENDON	1.00	68000	0	266450
09/07/2024	*19 CAMPO ESTERIL CERRADO XL 130/0.7 - Unit. $5200 - LAURA RENDON	3.00	15600	0	282050
09/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - LAURA RENDON	4.00	2000	0	284050
09/07/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - LAURA RENDON	2.00	900	0	284950
09/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - LAURA RENDON	4.00	1400	0	286350
09/07/2024	*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5 - Unit. $6300 - LAURA RENDON	1.00	6300	0	292650
09/07/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4550 - LAURA RENDON	1.00	4550	0	297200
09/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - LAURA RENDON	1.00	4900	0	302100
09/07/2024	*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS - Unit. $15600 - LAURA RENDON	1.00	15600	0	317700
09/07/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3400 - LAURA RENDON	1.00	3400	0	321100
09/07/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7600 - LAURA RENDON	2.00	15200	0	336300
09/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - LAURA RENDON	1.00	15000	0	351300
09/07/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - LAURA RENDON	1.00	600	0	351900
09/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - LAURA RENDON	1.00	7600	0	359500
09/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 -	1.00	1700	0	361200

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	LAURA RENDON				
09/07/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $7800 - LAURA RENDON	5.00	39000	0	400200
09/07/2024	*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED) - Unit. $6800 - LAURA RENDON	2.00	13600	0	413800
09/07/2024	*ISOFLUORANO X 8,1 A 14 ML - Unit. $49000 - LAURA RENDON	1.00	49000	0	462800
09/07/2024	PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO - Unit. $1100000 - LAURA RENDON	1.00	1100000	0	1562800
09/07/2024	*MATERIAL ORTOPEDICO KIT PLACA/TORNILLO/CLAVO - Unit. $750000 - LAURA RENDON	1.00	750000	0	2312800
10/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	2344300
10/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	2360300
10/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	2383700
10/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	2384400
10/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	2385100
10/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	2385600
10/07/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	2390800
10/07/2024	*UNICLAV INY DE 0 A 1 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	2396000
10/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	2427500
10/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	2443500
10/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	2443850
10/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	1.00	350	0	2444200
10/07/2024	*MELOXIC INY 2% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	2449400
10/07/2024	*UNICLAV INY DE 0 A 1 ML - Unit. $5600 - DANIELA RESTREPO	1.00	5600	0	2455000
11/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - MARIA DANIELA	1.00	79500	0	2534500
11/07/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - MARIA DANIELA	1.00	600	0	2535100

Moneda: $

SALDO: 2535100

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	AV SUR
Vereda:	SAN NICOLÁS
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	MARIA CARLIANIS
Apellidos:	CASTILLO CARVAJAL
Cédula N°:	28228336
Tel fijo:	Celular: 3205455866

Fecha visita: DD/MM/AAAA

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINO POLITRAUMATIZADO

NOMBRE: CANELA

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: CANINO POLITRAUMATIZADO CON LESIONES CONSIDERABLES EN SU EXTREMIDAD ANTERIOR DERECHA.

OBSERVACIONES : CANINO ESTABLE, ALERTA AL MEDIO, DÓCIL, CON CONDICIÓN CORPORAL 3/5 Y DE COLOR AMARILLO, SU PRINCIPAL AFECCIÓN ES CLAUDICACIÓN DE MIEMBRO ANTERIOR DERECHO CON DIFICULTAD PARA APOYAR DICHA EXTREMIDAD.

CONCLUSIONES:
- CANINA POLITRAUMATIZADA POR ATROPELLAMIENTO
- CLAUDICACIÓN DE MAD.
- DOLOR EXACERBADO.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR
- REALIZAR RX DE MAD, PARA DETERMINAR EL PASO A SEGUIR
- INFORMAR A SU PROPIETARIA MARIA CASTILLO → 3205455866

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo María Karlieys Castillo Carvajal. identificado con cédula de ciudadanía número 28228336 de Venezuela. en calidad de tutor de Canela., especie Canino, raza MX., sexo M____ H X, de [illegible]2 años, con 16.5kg Kg de peso e historia clínica número 2623. 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: Paro cardio respiratorio - rechazo material osteosintesis - infeccion.

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 J. D. N. con tarjeta profesional número 39207 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.

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

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 03 de Julio del 2024

María Castillo.
Propietario/acudiente:
CC: 28 229 336
Tel: 320 5455866.

MP:

J. D. N.
Médico Veterinario:
39207

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Por siempre las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 08/06/24
Paciente: Canela # HC: 2623
Diagnostico presuntivo: Fractura

Sexo: M__ H X
Especie: CANINO
Edad: —

Peso: 16.5+6 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
8 Julio	Meloxic 2%	24h	IV	0,1mg/kg	0,1ml																				⊗				
	Dipirona	8h	IV	20mg/kg	0,6ml																				⊖				⊗
9 Julio	Meloxic 2%	24h	IV	0,1mg/kg	0,1ml																				⊗				
	Dipirona	8h	IV	20mg/kg	0,6ml								⊗								⊗								⊗
	Oniclav	24h	SC	8.75mg/kg	0,8ml																			⊗					
	Pregabalina 75mg	12h	VO	4.5mg/kg	1 cap.																						⊗		
10 Jul.	Meloxic 2%	24h	IV	0,1mg/kg	0,1ml																				⊗				
	Dipirona	8h	IV	25mg/kg	0,8ml								⊗								⊗								⊗
	Oniclav	24h	SC	8.75mg/kg	0,8ml																	⊗							
	Pregabalina 75mg	12h	VO	4.5mg/kg	1cap										⊗												⊗		
11 Julio	Meloxic 2%	24h	IV	0,1mg/kg	0,1ml																				O				
	Dipirona	8h	IV	25mg/kg	0,8ml								⊗								O								O
	Oniclav	24h	SC	8.75mg/kg	0,8ml																	O							
	Pregabalina 75mg	12h	VO	4.5mg/kg	1 Cap.										⊗												O		

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 / PARAMETRO	10/1 4:30am	10/1 4:50pm	11/1 5:10am													
T°	-	38.C	38.1 °C													
FC	120	104	96													
FR	20	16	20													
PULSO	-	F	F/C													
MUCOSAS	R	R	R/H													
TLLC	2seg	2	2seg													
COME	NO	Si	SI													
BEBE	SI	Si	SI													
VOMITO	NO	NO	NO													
HECES	NO	NO	SI													
MICCION	SI	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		4/20														
SCORE GLASGOW *neuro																
REALIZADO POR *iniciales	DRM	MDLB														
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Canela	FECHA	FECHA		FECHA	# HC 2623	FECHA		FECHA	FECHA		9 Jul	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	9 Jul	10/07			ARTICULO	9 Jul				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	1	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**				
CUCHILLA BISTURI #					SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML					**HIDRATACION**	1			
ENTEREX POLVO X 8 GR					SONDA FOLEY 2 VIAS #					**HISTOPATOLOGIA**				
EQUIPO PERICRANEAL 21G					SONDA LEVIN NASOGA. #					**HOSPITALIZACION**	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									
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	2	1			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									

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

FORMULARIO DE MONITORIZACIÓN ANESTÉSICA DEL PACIENTE QUIRUGICO

Procedimiento (s): osteosintesis. Paciente: Cane Co. HC: 2623 Fecha: 09-07-24.

Diagnostico: fractura. Canino: X Felino: ___ Raza: mix Peso (kg): 16.5 kg.

Temperatura: ___ Fc: 100 Fr: 20 Pulso: FCR. Mucosas: R. # Catéter: ___ ASA: II.

PREMEDICACIÓN

Profesional Encargado:		Rotante:		Tipo de líquidos:
Medicamento *nombre/concentracion	**Dosis (mg/kg)**	**Dosis (ml)**	**Vía de admin**	**Hora de aplicación**
ketamina	2 mg/kg	0.6	I.V	5:30
Dexmedetomidina	4 mcg/kg	0.6	I.V	5:30
tramadol	5 mg/kg	1 ml	I.V	5:30

Nivel de sedación: ninguno ____ leve ____ adecuado ____ excesivo _____ Tubo endotraqueal: # _____ Hora de intubación: _____

INDUCCIÓN

Profesional Encargado:		Rotante:		Tipo de líquidos:
Medicamento *nombre/concentracion	**Dosis (mg/kg)**	**Dosis (ml)**	**Vía de admin**	**Hora de aplicación**
propofol	6 mg/kg	5 ml	I.V	5:40

HIDRATACIÓN ANESTÉSICA

Tipo de solución	Primera hora (ml/kg/h) *Perro : 10 ml/kg/h **Gato: 5 ml/kg/h)	Después de 1 hora (ml/kg/h) *Perro : 5 ml/kg/h **Gato: 2.5 ml/kg/h	Volumen total administrado

ALTERACIONES Y/O COMPLICACIONES PRESENTADAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO

Tipo de Complicación	Hora	Observaciones

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

MANTENIMIENTO ANESTESICO

MV en anestesia: _____ **MV cirujano:** _____ **Estudiante:** _____

Hora de inicio cirugía: _____ **Hora de finalización cirugía:** _____

Minutos	5"	10"	15"	20"	25"	30"	35"	40"	45"	50"	55"	60"	65"	70"	75"	80"
Hora	5:45	5:50	5:55	6:00	6:05	6:10	6:15	6:20	6:25	6:30						
ISO%	2	2	2	2	2	2	2	4	7	7						
O2 L/m	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2						
FC	87	88	85	88	78	72	75	72	70	70						
FR	16	12	—	—	—	—	—	—	0	0						
T°C																
SpO2	100	100	99	99	98	99	99	99	98	99						
Pulso	fc	fc	fc	fc	fc	fc	//	//	//	//						
Fluidos ml/h	40 ml/h	//	//	//	//	//	//	//	//	//						
PA																
OBS.	FT-10 a	3 amp/hr.				x 2 h.										

Minutos	85"	90"	95"	100"	105"	110"	115"	120"	125"	130"	135"	140"	145"	150"	150"	155"
Hora																
ISO%																
O2 L/m																
FC																
FR																
T°C																
SpO2																
Pulso																
Fluidos ml/h																
PA																
OBS.																

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA CIRUGIA Y PROCEDIMEINTOS

FECHA 09/07/24 PACIENTE CAREN. HC _____ PROCEDIMIENTO ORTOPEDIA

ARTICULO	S	D	U	ARTICULO	S	D	U	MEDICAMENTOS	S	D	U
*19 AGUJA ESPINOCAN 20G X 3 1/2				*SOLUCION CLORURO D SODIO X 500ML				*EUTHANEX INY X ML			
*19 AGUJA HIPODERMICA 18G 1 1/2				*SOLUCION OSMORIN MANITOL 20% X 500 ML				*FENTANILO 0.05 MG/ML x dosis (AMP 10 ML)			
*19 AGUJA HIPODERMICA 21G 1 1/2				*SOLUCIÓN DEXTROSA AL 5% X 500 ML				*FENTANILO 0.1 MG/2ML x dosis (AMP 2 ML)			
*19 AGUJA HIPODERMICA 23G X 1				*SOLUCIÓN DEXTROSA AL 50% X 1 ML				*ISOFLUORANO RECARGA			
*19 ARENA PARA GATOS X LB				*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1		1	*KAVITEX F1			
*19 BAJALENGUAS X UNIDAD				*SONDA FOLEY 2 VIAS N10				*KETAMINA INY DOSIS X ML			
*19 BATA BLANCA DESECHABLE MANGA LARGA				SONDA FOLEY 2 VIAS N20				*MANITOL 20% X ML			
*19 BATAS AZUL PACIENTE PUÑO RIB UNIDAD				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #14				*MELODOL INY 0,5% X ML			
*19 CAMPO ESTERIL CERRADO 0,80/0,80	3		3	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #16				*MELOXIC INY 2% X ML			
*19 COPITO MADERA ESTERIL UND				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #18				*MIDAZOLAM INY X ML			
*19 COPITOS DE MADERA X UND				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #6				*MULTIBIO INY X ML			
*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD	1		1	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #8				*OMEPRAZOL AMP X 40 MG/ML			
*19 CUCHILLA BISTURI #15 UNIDAD				*SONDA NELATHON NO 10				*ONDANSETRON AMPLL 8 MG/4L			
*19 CUCHILLA BISTURI #21 UND				*SONDA NELATHON NO 12				*OXITOCINA DOSIS X ML			
*19 CUCHILLA MINORA CAJA X 5 UND				*SONDA NELATHON NO 14				*PENTHAL INY X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 10 ML				*SONDA NELATHON NO 16				*PROCAINA INY X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 120 ML				*SONDA NELATHON NO 18				*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 60 ML				*SONDA NELATHON NO 20				*QUERCETOL INY XML			
*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA				*SONDA NELATHON NO 4				*RANIDIN INY X ML			
19 GORROS CIRUGÍA DESECHABLES UNIDAD				*SONDA NELATHON NO 6				*RESUPRAM INY DOSIS X ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 6,5 PAQUETE X 2				*SONDA FOLEY 2 VIAS N12				*RONCAINA INY DOSIS X ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 7,5 PAQUETE X 2				*SONDA FOLEY 2 VIAS N14				*TRAMADOL 50MG/ML AMPLL X 2 ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 8,5 PAQUETE X 2				*SONDA FOLEY 2 VIAS N16				*TRANQUILAN INY X ML			
*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD	4		4	*SONDA FOLEY 2 VIAS N18				*VETHISTAM INY X ML			
*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD	1		1	*SONDA FOLEY 2 VIAS N22				*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML			
*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND	4		4	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #10				*ZOLETIL INY X ML			
*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD	1		1	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #12				*HEPARINA SODICA 5000 UI/ML X ML			
*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD				*SONDA NELATHON NO 8							
*19 JERINGA 50 ML UNIDAD				*SONDA URINARIA FELINO X UND							
*19 JERINGA 60 ML PUNTA CATETER				*SUPRASOB A COMPRESA							
*19 KIT DE MICRONEBULIZACION PEDIATRICO				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 0							
*19 LAPIZ ELECTROBISTURI				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 1							
*19 LLAVE DE TRES VIAS				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 2-0							
*19 POLAINAS DESECHABLES PAR.				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 3-0							
*19 PUNCH PARA BIOPSIA 3 MM				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 5-0							
*19 TAPABOCAS ELAST X UNIDAD				*SUTURA A. POLIDIOXANONA 2-0							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 2				*SUTURA A. POLIGALACTINA 0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5				*SUTURA A. POLIGALACTINA 1 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0				*SUTURA A. POLIGALACTINA 2-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5				*SUTURA A. POLIGALACTINA 3-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0				*SUTURA A. POLIGALACTINA 4-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5				*SUTURA N/A 0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0				*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5				*SUTURA N/A 3-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0				*SUTURA N/A 4-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5	1		1	*SUTURA N/A 5-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0				*TAPON HEPARINIZADO UND							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5				*TEST DE FLUORESCEINA OFTALMICO							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0				*TEST DE SCHIMER OFTALMICO TIRILLA UND							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5				*TG FIX VENDA TUBULAR ELASTICA X METRO							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0				*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS	1		1				
*AGUA ESTERIL X 500M				*VENDA TELA O GASA 4X5 UND			1				
*BURETA 150 ML X UND	1		1	*VENOCLISIS MACROGOTEO	1		1				
*CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				*VENOCLISIS MICROGOTEO							
*CATETER INTRAVENOSO 18				*VLIWASORB APOSITO							
*CATETER INTRAVENOSO 20 ROSADO				*ADRENALINA INY X ML							
*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL				*ATROPINA SUSP INY X 1 ML							
*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO				*BUTORMIN INY X ML				Observaciones:			
*COMPRESA ESTERIL 45X45				*CERENIA SUSP INY X ML				Ketamina 2ml			
*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD				*COLIVET INYECTABLE X ML				Fentanila Control			
*EXTENCION PARA ANESTAESIA ADULTO				*CONVENIA SUSP INY X ML							
*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML				*DEXAMETASONA 8MG/2ML							
*OXIGENO MEDICINAL A 2L/MIN X HORA (PARED)				*DEXMEDETOMIDINA INY X ML							
*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED)				*DUPLOCILLINA LA SUSP INY X ML							
*SET DE TRANSFUSION SANGRE				*EDO ATP SUSP INY X ML							
*SOLUCION CLORURO D SODIO X 100ML				*EPINEFRINA INY AMPLL 1 MG / ML							

Suministra:	Devuelve:	Carga cuenta:

*S suministrados o alistados *D Devueltos o no usados *U utilizados = S-D

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, Maria Karliems Castillo Carvajal., identificado con cedula de ciudadanía número 28228336. de Venezuela. entiendo que Canela identificada con historia clínica número 2623, 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 Canela 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 $ 2'535.100, 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:

* dehiscencia de sutura
* Rechazo de material de osteosintesis
* Infección o complicaciones por no seguir recomendaciones

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, Maria Labarca 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.

Maria Castillo
Propietario/acudiente:
CC: 28228336

Médico Veterinario: Maria Labarca
M.P: RPP99

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 11 de Julio de 2024

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

RECIBO Nº 4840

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 53-CANELA	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente CANELA 2623

IMPORTE: **2540100** Moneda: $

ORIGINAL

_____

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

zoetis

CANELA

ID del paciente: 2623

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

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

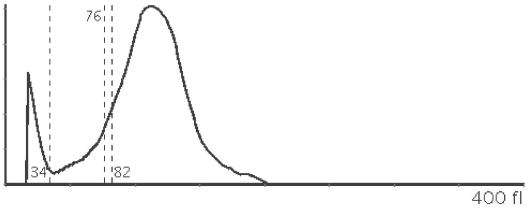
Hematología

Fecha: 8/07/2024 10:40 AM N° de serie del analizador: 360017749

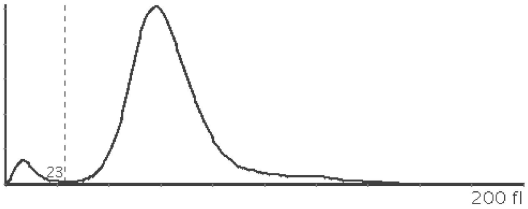
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	14.63 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	1.35 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.54 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	12.41 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.24 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.09 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	9.2 %			
MON% Monocito (%)	3.7 %			
NEU% Neutrófilo (%)	84.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	1.6 %			
BAS% Basófilo (%)	0.6 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	7.72 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	16.4 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	50.07 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	65 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.2 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	32.7 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	42.2 fl			
PLT Plaquetas	281 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	8.6 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.24 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	33.8 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	11.7 fl			

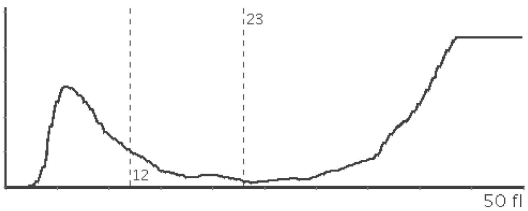
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT



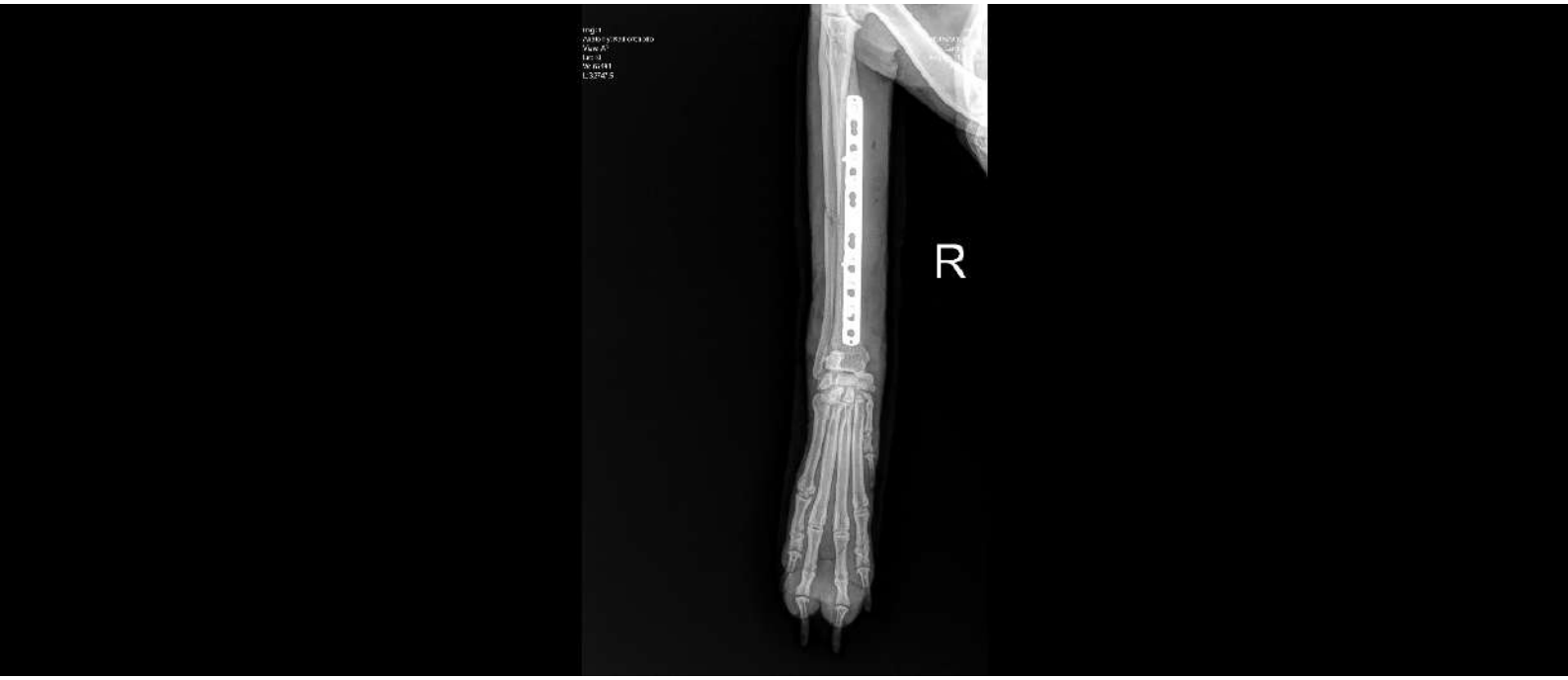
Histograma: EOS



Img: 2
Anatomy: Radio/Cúbito
View: LAT
Lat: RF
W: 65534
L: 32768

Vet Rec:
UKUMARY, CANELA
Canino Mestiz
Acq Dt: 11/07/2024
Acq Tm: 7:55




R


IMA19547
CANELA
01/01/2022
Femenino
2407081150341
07/08/2024
2407081150341
Admin
R
15 cm
WL: 07213
WW: 13622
RADIUS-ULNAR
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY




IHA19547
2407081150341
CANELA
07/08/2024
01/01/2022
2407081150341
Femenino
Admin
R
10 cm
WL: 07213
WW: 13622
RADIUS-ULNAR
SALOMON ARMED
RIGHT LATERAL
RADIOLOGY
100%


IMA19547
CANELA
01/01/2022
Femenino
2407081150341
07/08/2024
2407081150341
Admin
R
9.87 cm
6.70 cm
14 cm
WL: 07213
WW: 13622
RADIUS-ULNAR
RIGHT LATERAL
100%
SALOMON ARMED
RADIOLOGY

NOMBRE	CHANEL / CANINO	**TUTOR**	BIOPARQUE UKUMARI.
EDAD	N.I	**TELEFONO**	N.I
RAZA	MIX	**MEDICO SOLICITANTE**	N.I
SEXO	HEMBRA	**FECHA**	09/07/2024

QUIMICA SANGUINEA

ITEM	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT O GPT	**158**	15-58 U/L
TRIGLICERIDOS	**-**	20-120 mg/dl
COLESTEROL	**-**	120-255 mg/dl
AST O GOT	**-**	16-43 U/L
FOSFATASA ALCALINA	**878**	10-73 U/L
CREATININA	**1.16**	0.5-1.5 mg/dl
UREA	**-**	21.4-53.5 mg/dl
PROTEINAS TOTALES	**-**	57-78 g/L
GGT	**-**	HASTA 12 u/L
BILIRRUBINA TOTAL	**-**	HASTA 0.8 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	**-**	HASTA 0.4 mg/dl
BUN	**32**	10-25 mg/dL

Técnica: enzimática cinética/ Genrui WP21B VET

Elaborado y procesado por: Jihnna Mendoza López/Microbióloga

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 54-CHANEL
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: 08/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: CHANEL
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA CASTRADA
Pelaje: BLANCA
Microchip:
Fecha de Nac.: 10/03/2017
Fecha de Alta: 08/07/2024
Última Visita: 09/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 08/07/2024 04:35:04 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
PROPIETARIA: ROSA EVELIA VINASCO CHIQUITO
TELEFONO: 3223374405 - 3217671921
C.C: 25037020 PEREIRA
DIRECCION: VEREDA ALTO ERAZO, PARTE ALTA, FINCA LA ESTRELLA.

Paciente ingresa por convenio por presentar síntomas de respiración agitada por posible mordedura de un animal desconocido, ya que mientras hacían corte de plátano el animal estaba acostado cerca un árbol y luego de un brinco lloro y desde entonces cojea. Fue atendida en otro centro veterinario donde le administraron vethistam y dexametasona.

Al examen clínico el paciente presenta distres respiratorio, estupor, cianosis, glositis. Se toma presión sanguínea la cual marca SIS 125, DIA 100, SpO2 93%, T 42.5°C. Se ingresa a UCI y se instaura tubo endotraqueal, se canaliza con catéter 22 y se procede a instaurar Lipofundin DI 2ml/kg seguido de CRI 1ml/kg. Se adiciona Propofol 3mg/kg y Acepromacina, paciente cerca de las 16:45 comienza a estabilizarse, recupera en coloración normal en mucosas y lengua, patrón respiratorio se torna más estable. Se procede a instaurar catéter nasal y se conecta a condensador de oxigeno ininterrumpido. Se toma muestra de sangre para hemograma el cual arroja normalidad.

Se advierte de pronostico RESERVADO-MALO.

****** Exámen Físico Fecha: 08/07/2024 -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
Temperatura: 42 °C -- Peso: ------ Kg. -- F.C.: 180 /minuto -- Pulso: F/C /minuto -- F.R.: 100 /minutoGeneral: ESTUPOR, COMATOSO, CIANOTICO
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: CIANOSIS
Piel tegumento: DESHIDRATACION 8%
Músculo esquelético: SLA
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: JADEO, TAQUPNEA, DISNEA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: ESTUPOR
Linfático: SLA

****** Fecha: 08/07/2024 05:58:29 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente que ingresa por shock anafiláctico por presunta mordida/picadura de animal desconocido ingresa a UCI para iniciar manejo de primeros auxilios, se instaura tubo endotraqueal 5.0, se conecta flujo de pipa inicialmente, se realiza maniobras para disminuir la temperatura. Cerca de la hora paciente se normaliza, pero es sedado con Propofol ya que se despierta de manera abrupta a intentar morder. Una vez la temperatura alcanza 37.5°C se instaura catéter nasal para proceder con oxigenoterapia por medio de condensador de O2. Se toma muestra de sangre, pero hemograma arroja resultados con

normalidad. Se advierte de pronóstico malo.

PENDIENTE: Crear carpeta, falta documento del convenio y toma de muestras para mañana de químicas.

****** Fecha: 08/07/2024 06:48:31 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente que ingresa por shock anafiláctico por presunta mordida/picadura de animal desconocido ingresa a UCI para iniciar manejo de primeros auxilios, se instaura tubo endotraqueal 5.0, se conecta flujo de pipa inicialmente, se realiza maniobras para disminuir la temperatura. Cerca de la hora paciente se normaliza, pero es sedado con Propofol ya que se despierta de manera abrupta a intentar morder. Una vez la temperatura alcanza 37.5°C se instaura catéter nasal para proceder con oxigenoterapia por medio de condensador de O2. Se toma muestra de sangre, pero hemograma arroja resultados con normalidad. Se advierte de pronóstico malo.

****** Fecha: 09/07/2024 05:33:36 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Se recibe paciente en la noche consiente, atenta al medio aunque un poco desorientada, al sacar a la calle no orina ni defeca, sin embargo en la madrugada se deja suelta en el área de hospital y orina, no defeca. Se recibe con oxigenoterapia la cual se retira a la media noche y después de esto la paciente no presenta dificultad respiratoria, a l principio del turno presentó tos, el resto de la noche no hay más episodios. Se ofrece concentrado pero no lo consume, al dar un poco de alimento húmedo lo consume con poco interés.

Se recomienda complementar exámenes sanguíneos con bioquímicas

****** Exámen Físico Fecha: 09/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.8 °C -- F.C.: 72 /minuto -- F.R.: 40 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

*** Fecha: 09/07/2024 03:13:30 PM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 09/07/2024 03:15:41 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ALTA MEDICA: Paciente clínicamente sana, estable, come y toma agua a voluntad. Se recomienda alta médica con manejo en casa por 3 días a base de Alernex y Prednisolona, control en 5 días.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 09/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
I) PREDNISOLONA TAB X 5 MG ---------- # 3
Suministrar via oral 1 tableta cada 24 horas por 3 dias.

II) ALERNEX TAB X 5 MG ---------- # 6
Suministrar via oral 1 tableta cada 12 horas por 3 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

CTA. CTE.

22/07/2024

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 54-CHANEL

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
09/07/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $37000 - DANIELA RESTREPO	0.00	0	0	0
09/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	31500
09/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	54900
09/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	79200
09/07/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3000 - DANIELA RESTREPO	1.00	3000	0	82200
09/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	82700
09/07/2024	*SONDA NELATHON NO 6 - Unit. $1000 - DANIELA RESTREPO	1.00	1000	0	83700
09/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - DANIELA RESTREPO	2.00	9800	0	93500
09/07/2024	OXIGENOTERAPIA CONDENSADOR - Unit. $3400 - DANIELA RESTREPO	8.00	27200	0	120700
09/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	121400
09/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	3.00	1050	0	122450
09/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	2.00	1000	0	123450
09/07/2024	*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $700 - DANIELA RESTREPO	1.00	700	0	124150
09/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1500 - DANIELA RESTREPO	1.00	1500	0	125650
09/07/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4200 - DANIELA RESTREPO	1.00	4200	0	129850
09/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	145850
09/07/2024	*LIPOFUNDIN INY DOSIS HASTA 50 ML - Unit. $14900 - DANIELA RESTREPO	1.00	14900	0	160750
09/07/2024	*VETHISTAM INY DE 0 A 1 ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	165950
09/07/2024	AS QUIMICAS X 4 - Unit. $68000 - CARLOS OSPINA	1.00	68000	0	233950
09/07/2024	*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED) - Unit. $6800 - CARLOS OSPINA	1.00	6800	0	240750

Moneda: $

SALDO: 240750

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, Rosa Evelia vinasco c, identificado con cedula de ciudadanía número 25037020 de pereira entiendo que Chanel identificada con historia clínica número 2625, 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:
consulta, hospitalización, medicacion intra hospitalaria.
Analisis de sangre.

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.

Rosa Evelia vinasco c
Propietario/acudiente:
CC: 25037020

Médico Veterinario:
M.P: 3160.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 08 de 07 de 24

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

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 08/09/2024
Paciente: CHANEL # HC: 2625
Diagnostico presuntivo: INTOXICACIÓN, EUCUENASTICINO, SHOCK ANAFILACTICO

Sexo: M___ H X
Especie: CANINO
Edad: 7 AÑOS

Peso: 8.6 kg Cta $ 3-
Médico tratante: CAOS.
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
08/09	DEXAMETASONA (DEXAVET)	-	SC	-	2												⊗												
	VETHISTAM 2S (1ML HV)	-	SC	1	1												⊗												
	LIPOFUNDIN	DU	IV	2ml/Kg	20															⊗									
	LIPOFUNDIN	CRI	IV	1ml/Kg	10															⊗									
9 Jul	Dexametasona	24h	IV	0.5mg/kg	1ml												⊖												
	Vethistam	24h	SC	1mg/kg	0.4ml												⊗												

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: CHANEL Numero de HC: 2625 Peso de ingreso: _____

Ingresa: 08/07/2024 Obs: _____

FECHA																	
HORA / PARAMETRO	08/07 15:00	9 J.10 4:30am															
T°	42°C	37.8C															
FC	180	72															
FR	100	40															
PULSO	F/C	F/C															
MUCOSAS	CIANOSIS	R/H															
TLLC	2"	2SJ															
COME	—	Si															
BEBE	—	Si															
VOMITO	—	NO															
HECES	—	NO															
MICCION	—	Si															
PESO		8.6KG															
PRESION ARTERIAL MEDIA	SIS 125 DIA 100																
% DESHIDRATACION	8%																
FLUIDOS *NaCl-Ringer-Dex		11ml/h															
Vol. FLUIDOS 7 am-7 pm		516 ml/12															
Vol. FLUIDOS 7 pm-7 am		21 ml/h															
SCORE GLASGOW *dolor		3 y 1 c/10 sg															
SCORE GLASGOW *neuro																	
REALIZADO POR *iniciales	CAOS	DRH															
PENDIENTES																	
OBSERVACIONES																	

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Chanel.	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2625.	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	08/07				ARTICULO	08/07				ARTICULO	08/07			
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	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	1			
CATETER IV 20 ROSADO					MILPRO CACHORRO TAB					VENOCLISIS MICROGOTEO				
CATETER IV 22 AZUL					OXIGENO MEDICINAL (PARED)					VLIWASORB APOSITO				
CATETER IV 24 AMARILLO					OXIGENOTERAPIA CONCENTRA.	B				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**	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 # 6	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									
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	2				TAPON HEPARINIZADO	1								
JERINGA 10 ML					TEST DE FLUORESCEINA									
JERINGA 20 ML	1				TEST DE LEUCEMIA									
JERINGA 2-3 ML	3				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									

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

REGISTRO DE ENTREGA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, Rosa Evelia Vinasco C., identificado con cedula de ciudadanía número 25037020 de pereira entiendo que Chanel identificada con historia clínica número 2625, 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 Chanel 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 $ 240.750., 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:

N/A.

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 Ospina. 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.

Rosa Evelia Vinasco C.
Propietario/acudiente:
CC: 25037020

Médico Veterinario:
M.P: 31010

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 09 de 07 de 24

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

RECIBO Nº 4841

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 54-CHANEL	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente CHANEL 2625

IMPORTE: **245750** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

CHANEL

ID del paciente: 2625

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 10/03/2017
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

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

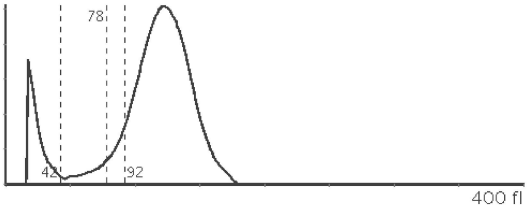
Hematología

Fecha: 8/07/2024 05:21 PM N° de serie del analizador: 360017749

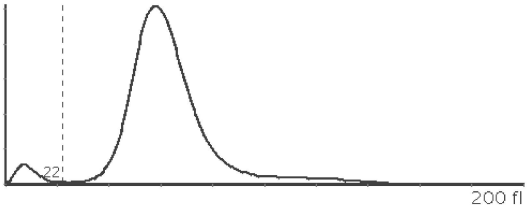
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	10.32 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	0.46 10^3/µl	BAJO	1.0	4.8
MON Monocito	0.61 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	9.19 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.05 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	4.5 %			
MON% Monocito (%)	5.9 %			
NEU% Neutrófilo (%)	89.1 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.5 %			
BAS% Basófilo (%)	0.1 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	7.24 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	16.4 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	46.52 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	64 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	22.6 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	35.2 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	18.8 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	38.3 fl			
PLT Plaquetas	230 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	8.5 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.20 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	34.4 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	12.3 fl			

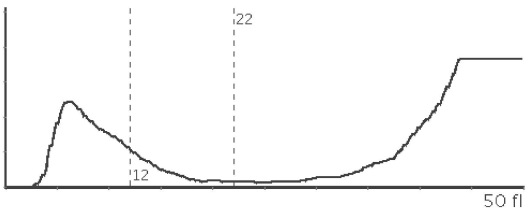
Histograma: LEU



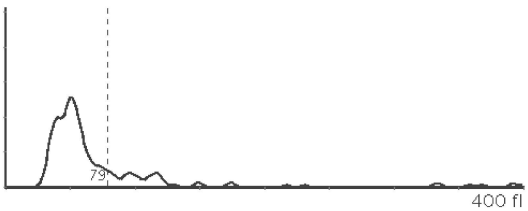
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS





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

zoetis

THANOS ID del paciente: 2627

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 5/04/2019
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

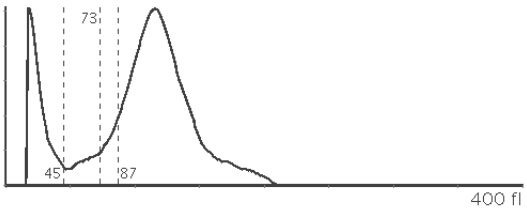
Hematología

Fecha: 8/07/2024 11:40 PM N° de serie del analizador: 360017749

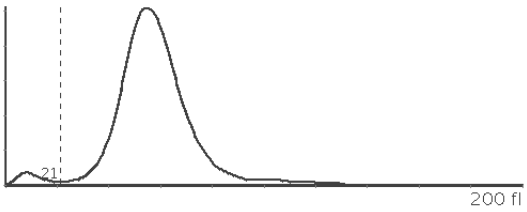
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	11.83 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	0.81 10^3/µl	BAJO	1.0	4.8
MON Monocito	0.77 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	10.16 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.07 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.02 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	6.9 %			
MON% Monocito (%)	6.5 %			
NEU% Neutrófilo (%)	85.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.6 %			
BAS% Basófilo (%)	0.2 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	8.40 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	18.1 g/dl	ALTO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	49.34 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	59 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.6 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	36.8 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.1 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	38.3 fl			
PLT Plaquetas	200 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.5 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.19 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	38.9 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	17.6 fl			

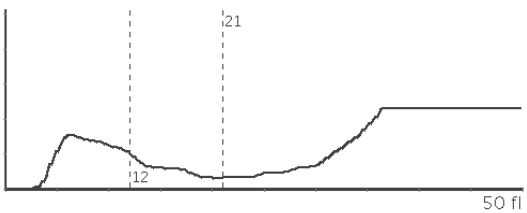
Histograma: LEU



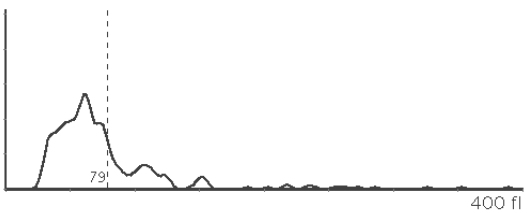
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



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

NOMBRE	THANOS / CANINO	**TUTOR**	BIOPARQUE UKUMARI.
EDAD	5 AÑOS	**TELEFONO**	N.I
RAZA	MESTIZO	**MEDICO SOLICITANTE**	DANIELA RESTREPO.
SEXO	MACHO	**FECHA**	09/07/2024

QUIMICA SANGUINEA

ITEM	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT O GPT	**71.0**	15-58 U/L
TRIGLICERIDOS	-	20-120 mg/dl
COLESTEROL	-	120-255 mg/dl
AST O GOT	-	16-43 U/L
FOSFATASA ALCALINA	**73.0**	10-73 U/L
CREATININA	**0.91**	0.5-1.5 mg/dl
UREA	-	21.4-53.5 mg/dl
PROTEINAS TOTALES	-	57-78 g/L
GGT	-	HASTA 12 u/L
BILIRRUBINA TOTAL	-	HASTA 0.8 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	-	HASTA 0.4 mg/dl
BUN	**6.5**	10-25 mg/dL

Técnica: enzimática cinética/ Genrui WP21B VET

Elaborado y procesado por: Jihnna Mendoza López/Microbióloga

Ultrasonido Veterinario
Pereira

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

ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre del paciente:Thanos	Medico/clinica referente:C.V UAM
Edad: N.R.	Raza:Pit Bull.
Sexo: M/E	Historial:Vomito bolsa.

Hallazgos ultrasonográficos:

Vejiga: contenido luminal anecoico, grosor de la pared levemente aumentado (1.07mm).
Próstata: ecogenicidad y ecotextura normal, tamaño normal (14mmx12mm).
Colon descendente: patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso,pared normal,grosor (1.5mm).
Colon ascendente: patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso,pared normal,grosor (3mm).
Riñones : ecogenicidad y ecotextura normal, adecuada diferenciación corteza-medula, márgenes lisos, longitud del riñón izquierdo (29mm), longitud del riñón derecho (65mm).
glándula adrenal derecha: ecogenicidad y ecotextura normal,grosor del polo craneal (4.9mm), grosor del polo caudal (4.7mm).
intestino delgado (yeyuno):pared estratificada normal, contenido luminal mucoso y gaseoso.
Estomago: patrón de contenido luminal de mucus y gas, pared estratificada normal.
Rama pancreática derecha: ecogenicidad y ecotextura normal,grosor (7.7mm).
Rama pancreática izquierda: ecogenicidad y ecotextura normal,grosor (6.2mm).
Bazo: ecogenicidad y ecotextura normal.(17mm).
Hígado: ecogenicidad y ecotextura normal, patrón vascular normal.
Vesícula biliar : contenido luminal anecoico, pared normal.
Duodeno: contenido luminal mucoso y gaseoso, pared estratificada engrosada (6.4mm).
Linfonodo yeyunal: ecogenicidad y ecotextura normal, tamaño normal (35mmx6mm).

Opinión y diagnósticos diferenciales:

Hallazgos ultrasonográficos en duodeno son sugerentes de enteritis/enteropatía.

Recomendaciones: en caso de cronicidad de signos clínicos, se recomienda examen endoscópico.

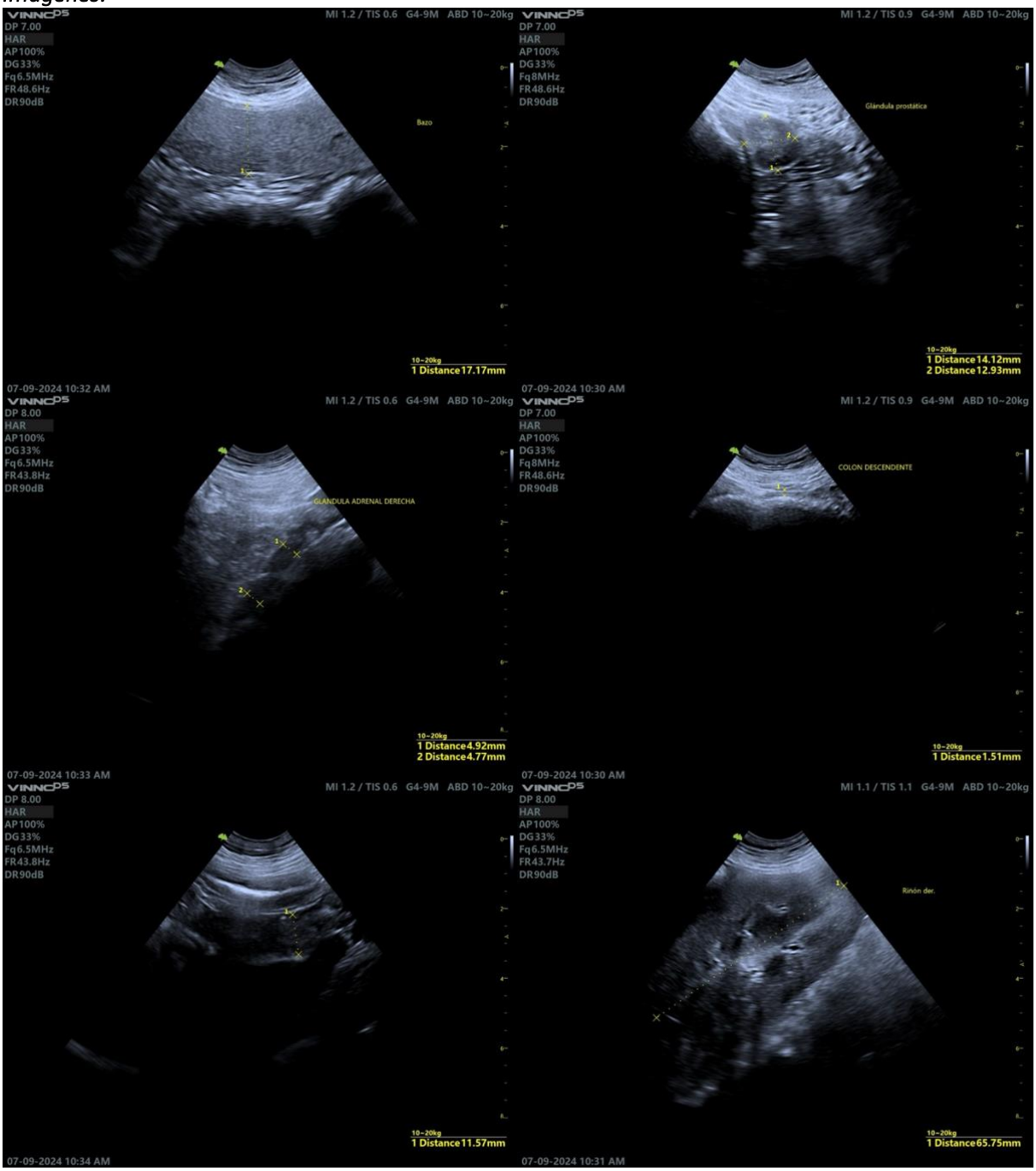
Estefania Cardona

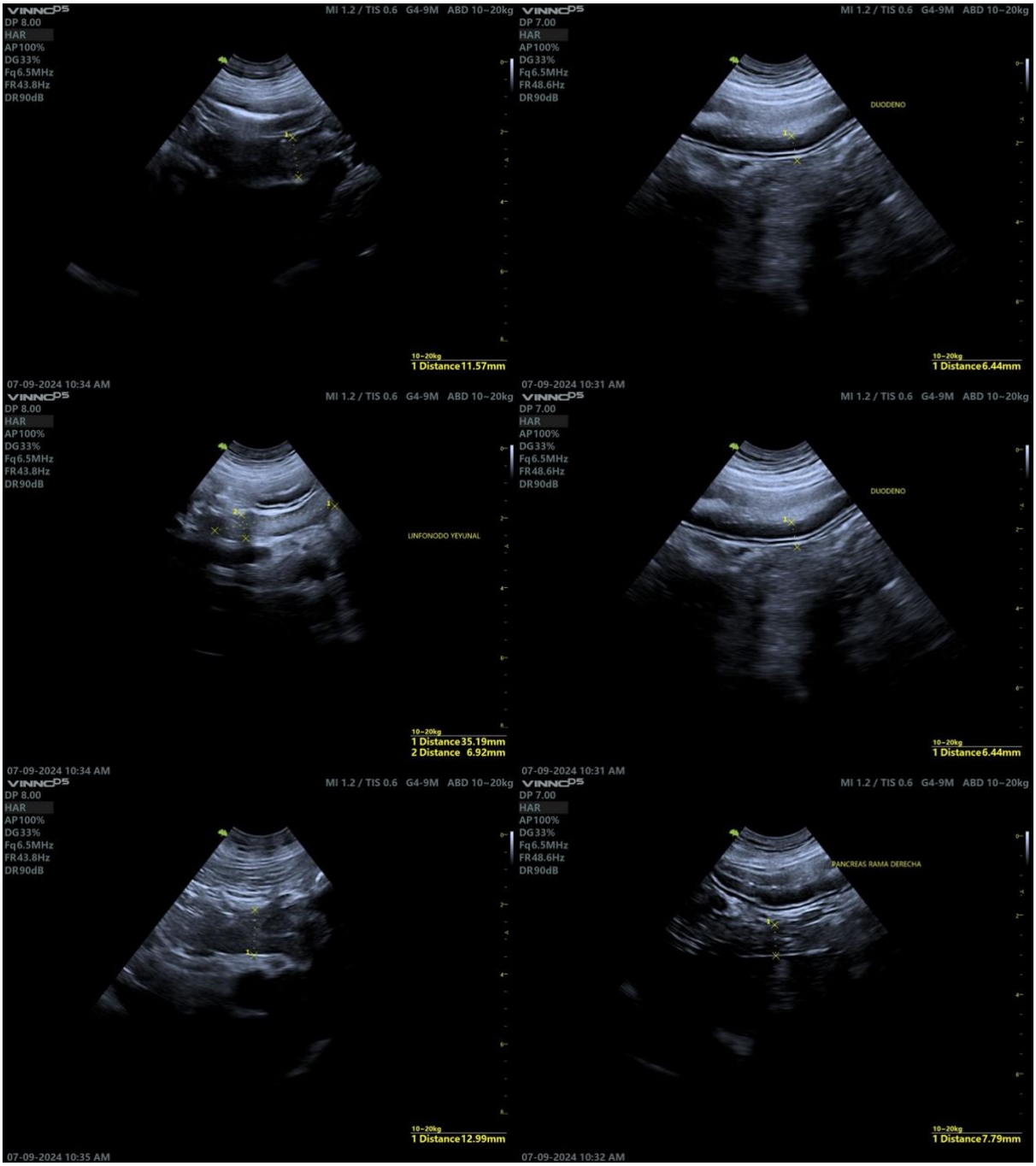
MVZ Estefanía Cardona Cruz
M.P. 26174

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.







Ultrasonido Veterinario
Pereira

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

Informe de resultados THANOS, No.:MOL-53372

***Fecha de Toma de Muestra:** 11 Jul 2024	**Fecha de Ingreso:** 12 Jul 2024	**Fecha de Reporte:** 12 Jul 2024	
Caso: MOL-53372	***Especie:** Caninos	***Motivo del Análisis:** SIGNOS CLINICOS	**Cantidad y Descripcion de la Muestra:** Sangre EDTA. SANGRE EDTA
***Solicitante/Tarjeta Profesional:** MARIA LABARCA/RPP99	***Empresa:** EJE-LAB PEREIRA	***Dirección (Empresa):** CARRERA 2 # 34-17	***Teléfono (Empresa):** 3147572
***Propietario:** NR	***Prueba(s) Solicitadas(s):** Distemper canino Parvovirus canino (CPV) Borrelia sp Neospora sp Hepatozoon sp Babesia sp Rickettsiales (Rickettsia spp, Anaplasma spp, Ehrlichia spp y Wolbachia spp Diferenciadas) Mycoplasma sp y Candidatus Bartonella sp Filarias		

(*) **#:** 1 **Identificación:** THANOS **Raza:** PITBULL **Sexo:** Macho **Edad:** NR

Examen	Resultado	Tipo de prueba
Neurológico canino 1 intercalante		
Distemper canino		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Parvovirus canino (CPV)		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Borrelia sp		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Neospora sp		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Hepatozoon sp		
Detección	POSITIVO	PCR en tiempo real qPCR
Número de copias/ul	1.200	
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Babesia sp		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Rickettsiales (Rickettsia spp, Anaplasma spp, Ehrlichia spp y Wolbachia spp Diferenciadas)		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Mycoplasma sp y Candidatus		
Detección	POSITIVO	PCR en tiempo real qPCR
Número de copias/ul	>10.000	
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Bartonella sp		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
//**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		
Filarias		
Detección	Negativo	PCR en tiempo real qPCR
Metodo(s): Positivo|Negativo //**Procesó**: 2301 **Fecha de análisis:** 2024-07-12 **Muestra analizada:**: Sangre EDTA		

Observaciones: La cuantificación absoluta está sujeta al tipo de muestras, cantidad representativa, preservación y cuadro clínico del paciente. Se recomienda correlacionar los resultados con la sintomatología y estado clínico del paciente. Si tu resultado es producto de una investigación, ten en cuenta que no tiene ninguna validez como resultado diagnóstico ante un ente gubernamental o de exportación. Solo nuestras pruebas registradas antes ICA tienen validez oficial.

* Información suministrada por el cliente

Sede Administrativa y de Procesos. PBX +57 (604) 3224248
Movil/Whatsapp:3246804330 | **E-mail:**comercial@testmol.com | **Web:**www.testmol.com
| Calle 9c sur #50ff-116 oficina 205-206, Medellin - Colombia

Informe de resultados THANOS, No.:MOL-53372

Clausulas informativas:
1.La organización o persona que realiza la toma de la muestra es responsable de las condiciones de almacenamiento y entrega al Laboratorio.
2.Resultado válido para la(s) muestra(s) analizada(s). TESTMOL S.A.S se ciñe a la identificación del vial o tubo primario de la muestra.
3.Documento válido sólo si contiene firma manuscrita y sello del laboratorio, por tanto no debe reproducirse sin la aprobación de TESTMOL. Cuando sea necesario, solicite la copia del original con firma y sello.
4.En el caso de las pruebas de enfermedades controladas, la empresa emite los resultados óptimos para el diagnóstico, pero no emite ningún tipo de certificación, se debe seguir el conducto regular de diagnóstico establecido por el ICA y OIE.
5.Antes de enviar una prueba cerciorarse que la muestra es la indicada, en caso de usar las indicaciones del portafolio tenga en cuenta que se deben enviar todas las muestras ahí recomendadas. El laboratorio no se hace responsable en caso de enviar la muestra no indicada.
6.TestMol no se hace responsable de la información suministrada por el cliente, los datos corresponden a la muestra tal y como ingreso al laboratorio.



2301
Analistas de Laboratorio
analizó



2313
Analista tipo 4
Revisado (VoBo)



Carlos Palacios
Director técnico y de investigación
direccionlab@testmol.com

Fin del Informe de resultados N°:MOL 53372

Sede Administrativa y de Procesos. PBX +57 (604) 3224248
Movil/Whatsapp:3246804330 | **E-mail:**comercial@testmol.com | **Web:**www.testmol.com
| Calle 9c sur #50ff-116 oficina 205-206, Medellin - Colombia

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 08/07/2024	Historia Clínica o área*: CBA 1386.
Especie o raza:	Nombre: Thanos
EDB o edad: 5 años	Peso: 25 kg aprox
Diagnóstico de trabajo: Episodios convulsivos.	CIE (v.10):

℞

I. Paciente presenta episodios convulsivos esporadicos, en promedio 1 vez al mes desde aproximadamente marzo del presente año, hasta 2 episodios consecutivos en la noche del 06 y 07 de julio.

Los cuidadores reportan que lo notan más hentoso de lo normal y con salivacion.

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

Firma de Profesional Veterinario

Cristian Cardona M.

NOMBRES APELLIDOS

MP: 39551

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

NOMBRES APELLIDOS

CC: _____

Powered by CamScanner

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 55-THANOS
Domicilio: KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR ESTACION SANTA BARBARA
Localidad: RISARALDA
Provincia: PEREIRA
CP:
Teléfono: 606 3153848
e-mail:
Fecha de Alta: 08/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: THANOS
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 10/07/2019
Fecha de Alta: 08/07/2024
Última Visita: 14/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 08/07/2024 07:21:14 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
PACIENTE TRAÍDO POR EL MÉDICO FRANK DESDE UKUMARÍ

REPORTAN QUE HA PRESENTA AL REDEDOR DE UNA CONVULSIÓN AL MES DESDE MARZO Y LA NOCHE DEL 6 -7 DE JULIO PRESENTÓ DOS EPISODIOS CONVULSIVOS, LO NOTAN MÁS NERVIOSO Y CON SLAIVACIÓN

PESO 31KG

SE CANALIZAN Y SE TOMAN MUESTRAS DE SANGRE PARA EXÁMENES

*** Fecha: 08/07/2024 11:47:57 PM HEMOGRAMA

****** Fecha: 09/07/2024 05:39:58 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente atento al medio, un poco ansioso por el encierro, orina y defeca con normalidad. No se observa convulsionando. Se quita el catéter

Se sugiere considerar iniciar terapia anticonvulsiva y pasar a consulta de neurología

El paciente come con apetito

*** Fecha: 10/07/2024 03:56:21 AM INFORME ECOGRÁFICO

****** Fecha: 10/07/2024 05:53:10 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente muy ansioso por el encierro, busca de forma desesperada salir, sin embargo al sacarlo no hace nada solo dedica su tiempo a olfatear y observar, al regresarlo orina y defeca en el área que se encuentra. Sin episodios de vómito. No se observan episodios convulsivos

*** Fecha: 10/07/2024 08:15:53 AM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 10/07/2024 06:18:32 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente sin cambios, orina y defeca (Bristol 4), come y bebe con apetito, Tiene programado realizar toma de muestra para PCR Neurológico y que Traigan levetiracetam para empezar con el tratamiento.

****** Fecha: 11/07/2024 07:01:02 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente sin episodios convulsivos. Come con apetito y se muestra de buen ánimo.

****** Fecha: 11/07/2024 08:38:04 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente estable, se realiza toma de muestra para PCR Neurologico. Se entrega a personal de ukumary con recomendaciones de

tenerlo tranquilo y apartado además de comenzar con levetiracetam cada 8 horas hasta nuevo aviso.

*** Fecha: 14/07/2024 11:16:14 AM PCR NEUROLOGICO
*** Fecha: 14/07/2024 11:18:22 AM FORMULA MEDICA

****** Fecha: 14/07/2024 11:23:50 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Se envía resultados a convenio, se explica formula y se envía formula con recomendaciones.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 14/07/2024 TITULO: PCR NEUROLOGICO
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-DOXICAN 200 MG USO VETERINARIO #
INDICACIONES: Administrar via oral 3/4 de tableta cada 12 horas durante 28 dias. (Dar con el estomago lleno).

NOTA
*Se recomienda control al terminar el tratamiento.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 10/07/2024 TITULO: INFORME ECOGRÁFICO
Opinión y diagnósticos diferenciales:
Hallazgos ultrasonográficos en duodeno son sugerentes de enteritis/enteropatía.

Recomendaciones: en caso de cronicidad de signos clínicos, se recomienda examen endoscópico.

FECHA: 10/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-LEVETIRACETAM TABLETAS 500 MG USO HUMANO
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 8 horas hasta nuevo aviso. (Estomago lleno).

NOTA
*SE RECOMIENDA REALIZAR PCR NEUROLOGICO (Descarte de Neospora, Toxoplasma, Distemper y Hemotropicos).

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 08/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVOS ADJUNTOS

CTA. CTE.

22/07/2024

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 55-THANOS

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
08/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	31500
08/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	47500
08/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - DANIELA RESTREPO	1.00	3200	0	50700
08/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	1.00	500	0	51200
08/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	75500
09/07/2024	AS QUIMICAS X 4 - Unit. $68000 - DANIELA RESTREPO	1.00	68000	0	143500
09/07/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $37000 - DANIELA RESTREPO	0.00	0	0	143500
10/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	175000
10/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	191000
10/07/2024	*19 ECOGRAFIA ABDOMINAL - Unit. $110000 - DANIELA RESTREPO	1.00	110000	0	301000
10/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	332500
10/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	348500
11/07/2024	EJE PCR CANINO NEURO 1 CDV.TOXO.NEOSP.HEMOTRO.CPV.BORRE - Unit. $680000 - MARIA DANIELA	1.00	680000	0	1028500

Moneda: $

SALDO: 1028500

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 08/07/2024	Historia Clínica o área*: CBA 1386.
Especie o raza:	Nombre: Thanos
EDB o edad: 5 años	Peso: 25 Kg aprox
Diagnóstico de trabajo: Episodios convulsivos.	CIE (v.10):

℞

I. Paciente presenta episodios convulsivos esporadicos, en promedio 1 vez al mes desde aproximadamente marzo del presente año, llevo 2 episodios consecutivos en la noche del 06 y 07 de julio.
Los cuidadores reportan que lo notan mas nervioso de lo normal y con salivacion.

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

Firma de Profesional Veterinario

Cristian Cardona M.

NOMBRES APELLIDOS

MP: 39551

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

NOMBRES APELLIDOS

CC: _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo FRANK ARBELÁEZ identificado con cédula de ciudadanía número 1088349349 de PEREIRA en calidad de tutor de THANOS, especie CANINO, raza PITBULL, sexo M X H ___, de 3 años, con 30 Kg de peso e historia clínica número 2623. 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.

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

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 08 de Julio del 2021

Propietario/acudiente:
CC: 1088349349
Tel:

Médico Veterinario: María Labarca
MP: RPP99

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Por siempre las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 9 Julio

Paciente: Thanos # HC: 2627

Diagnostico presuntivo: Sind. Convulsiv.

Sexo: M___ H___

Especie: Canino

Edad: —

Peso: 3 kg Cta $ 3.

Médico tratante: MDL

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
	Leviracetam?																												

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																
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: Thamos	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2027	FECHA	FECHA	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	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					**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					QUIMICA x 4 AS		1		
FORMULA DE CONTROL ESPE.					SUT. AC POLIGLICOLICO #					PCR Neuro #1		1		
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	1								
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									

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									

REGISTRO DE ENTREGA PARA PACIENTES HOSPITALIZADOS DE LA RED PUBLICA VETERINARIA

Yo, UKumary, identificado con cedula de ciudadanía número 900811423 de Pereira entiendo que Thanos identificada con historia clínica número 2623, 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 Thanos 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 $ 1'028.500, 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:

N/A.

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, Maria Labarca 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: 1088399349

Médico Veterinario: Maria Labarca
M.P: RPP99

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 18 de Julio de 2024

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

RECIBO Nº 4842

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 55-THANOS

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente THANOS 2627

IMPORTE: **1033500** Moneda: $

ORIGINAL

_____

RECIBO Nº 4843

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 56-PANDORA	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente PANDORA 2628

IMPORTE: **109300** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

PANDORA

ID del paciente: 2628

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/07/2023
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

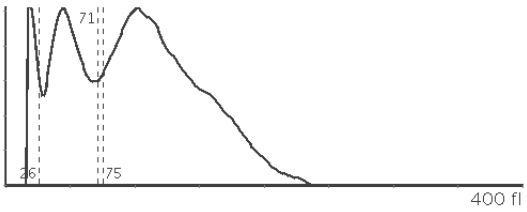
Hematología

Fecha: 8/07/2024 11:45 PM N° de serie del analizador: 360017749

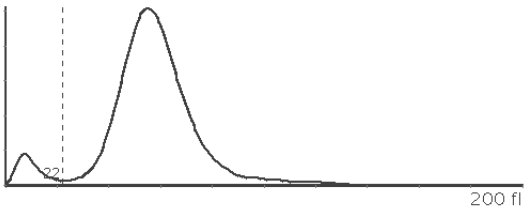
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	20.96 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	6.25 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	0.48 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	14.08 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.10 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.05 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	29.8 %			
MON% Monocito (%)	2.3 %			
NEU% Neutrófilo (%)	67.2 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.5 %			
BAS% Basófilo (%)	0.2 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	7.38 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	15.6 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	43.63 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	59 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.1 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	35.8 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	21.7 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	41.4 fl			
PLT Plaquetas	385 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.1 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.35 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	36.2 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	14.1 fl			

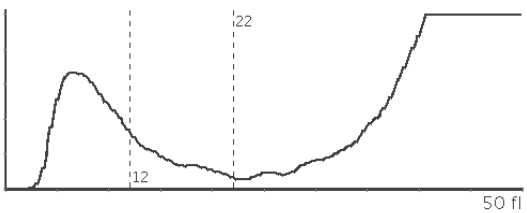
Histograma: LEU



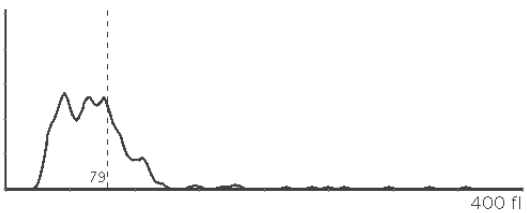
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



NOMBRE	PANDORA / CANINO	**TUTOR**	BIOPARQUE UKUMARI
EDAD	1 AÑOS	**TELEFONO**	N.I
RAZA	MESTIZO	**MEDICO SOLICITANTE**	N.I
SEXO	HEMBRA	**FECHA**	09/07/2024

Técnica: Microscopía

Elaborado y procesado por: Jihnna Mendoza López/Microbióloga

FROTIS SANGUINEO:

Se realiza frotis sanguíneo y se observa fenómeno Rouleaux, se observan inclusiones en citoplasma de linfocitos: 1% - Inclusiones en neutrófilos: 1%

Buffy Coat: Se analiza el concentrado leucocitario y se evidencia la presencia de inclusiones en citoplasma de neutrófilos: 5 % Correlacionar con historia clínica y demás datos del paciente.

NOMBRE	PANDORA / CANINO	**TUTOR**	BIOPARQUE UKUMARI.
EDAD	1 AÑOS	**TELEFONO**	N.I
RAZA	MESTIZO	**MEDICO SOLICITANTE**	N.I
SEXO	HEMBRA	**FECHA**	09/07/2024

QUIMICA SANGUINEA

ITEM	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT O GPT	**66.0**	15-58 U/L
TRIGLICERIDOS	-	20-120 mg/dl
COLESTEROL	-	120-255 mg/dl
AST O GOT	-	16-43 U/L
FOSFATASA ALCALINA	**120**	10-73 U/L
CREATININA	**1.45**	0.5-1.5 mg/dl
UREA	-	21.4-53.5 mg/dl
PROTEINAS TOTALES	-	57-78 g/L
GGT	-	HASTA 12 u/L
BILIRRUBINA TOTAL	-	HASTA 0.8 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	-	HASTA 0.4 mg/dl
BUN	**13**	10-25 mg/dL

Técnica: enzimática cinética/ Genrui WP21B VET

Elaborado y procesado por: Jihnna Mendoza López/Microbióloga

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 08/07/2024	Historia Clínica o área*: CBA 2844
Especie o raza: Canino	Nombre: Pandora
EDB o edad: 1 años	Peso: 17 kg
Diagnóstico de trabajo:	CIE (v.10):

Rx

- Muestra de sangre tubo tapa lila y amarillo para control de canina del centro bienestar animal (CBA)

- Perfil chequeo I.
- Frotis hemoparasitos.

* 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 M.

NOMBRES APELLIDOS

MP: 39551

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuida

NOMBRES APELLIDOS

CC: _____

Powered by CamScanner

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 56-PANDORA
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: 08/07/2024
Última Visita: 15/07/2024

Paciente: PANDORA
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 09/07/2023
Fecha de Alta: 08/07/2024
Última Visita: 10/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 08/07/2024 11:23:08 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
SE RECIBEN MUESTRAS DE SANGRE DE LA PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN EL CBA

SOLICITAN
PERFIL CHEQUEO 1
FROTIS HEMOPARÁSITOS

NO REPORTAN ESTADO DE SALUD DE LA PACIENTE

*** Fecha: 08/07/2024 11:50:41 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 10/07/2024 03:52:49 AM FOTIS SANGUÍNEO

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 10/07/2024 TITULO: FOTIS SANGUÍNEO
ver archivos adjuntos

FECHA: 08/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVOS ADJUNTOS

CTA. CTE.

22/07/2024

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 56-PANDORA

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
08/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - DANIELA RESTREPO	1.00	24300	0	24300
08/07/2024	AS QUIMICAS X 4 - Unit. $68000 - CARLOS OSPINA	1.00	68000	0	92300
08/07/2024	UAM EXTENDIDO MANUAL - Unit. $12000 - JULIÁN DÍAZ	1.00	12000	0	104300

Moneda: $

SALDO: 104300

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 57-NATASHA
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: 10/07/2024
Última Visita: 11/07/2024

Paciente: NATASHA
Especie: CANINO
Raza: HUSKY SIBERIANO
Sexo: HEMBRA
Pelaje: BLANCO Y NEGRO
Microchip:
Fecha de Nac.: 12/01/2024
Fecha de Alta: 10/07/2024
Última Visita: 11/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 10/07/2024 02:11:12 PM -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
Paciente es ingresada por su propietaria,
tel: 3136689564
dir: guayacales cuba
popietaria: yulieth viviana giraldo orozco
cc: 1069749659

*** Fecha: 10/07/2024 02:56:04 PM FORMULA MEDICA

****** Fecha: 10/07/2024 05:46:09 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Paciente ingresa por presentar, vomitos desde hace 6 dias con inapetencia y perdida de peso. Es enviado por convenio para realizar ecografia abdominal por sospecha de cuerpo extraño. Tutora comenta que ya le han hecho examenes (Reporta que todo salio bien).Se realiza ecografia donde comenta que no hay evidencia de cuerpo extraño pero si de enteritis (Se espera reporte). Se realiza inspeccion fisica.

****** Exámen Físico Fecha: 10/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 38.0 °C -- Peso: 11.0 Kg. -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 120 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 36 /minutoGeneral: ALERTA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: PELO RALO
Músculo esquelético: CONDICION CORPORAL 2/5
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: ASA INTESTINALES CON GAS A LA PALPACION
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: SLA
Linfático: SLA
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL: ENTERITIS. MALABSORCION, MALADIGESTION, INTOLERANCIA ALIMENTARIA.
SE ENVIA FORMULA Y SE RECOMIENDA EL CONTROL EN 3 DIAS. DE NO PRESENTAR MEJORIA SE RECOMIENDA ENDOSCOPIA.

*** Fecha: 11/07/2024 04:47:01 PM ECOGRAFIA

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 11/07/2024 TITULO: ECOGRAFIA

Ver archivo adjunto

FECHA: 10/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-TRIMEBUTINA TABLETAS 200 MG USO HUMANO # 2
INDICACIONES: Administrar via oral 1/4 de tableta cada 12 horas durante 5 dias

2.-PANKREOSIL TABLETAS USO HUMANO # 4
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta antes de la comida durante 7 dias.

3.-GLICOPAN JARABE USO VETERINARIO #1
INDICACIONES: Administrar via oral 4 ml cada 24 horas durante 15 dias.

NOTA
*CONTROL EN 3 DIAS (AGENDAR CITA).
*DE PRESENTAR DESMEJORIA COMO VOMITOS DIARREA, SE RECOMIENDA MANEJO INTRAHOSPITALARIO.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

CTA. CTE.

22/07/2024

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 57-NATASHA

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
10/07/2024	*19 ECOGRAFIA ABDOMINAL - Unit. $110000 - DANIELA RESTREPO	1.00	110000	0	110000

Moneda: $

SALDO: 110000

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 08/07/2024	**Historia Clínica o área*:** CBA.
Especie o raza: Canino	**Nombre:** Natasha.
EDB o edad: 6 meses.	**Peso:** 11 kg
Diagnóstico de trabajo: Cuerpo extraño. / 39.3° Temperatura.	**CIE (v.10):** .

Rx

- Paciente de 6 meses de edad se presenta gonquetsida el dia martes 2 de julio se comio un cuerpo extraño (Bolsa), ha presentado vomito, diarrea & inapetencia.

Requiere ecografia.

* 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

NOMBRES APELLIDOS

MP: 39551.

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

NOMBRES APELLIDOS

CC: _____

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, Juliet Uuliana Giraldo, identificado con cedula de ciudadanía número 1069749659 de Fosagasuga entiendo que Natasha identificada con historia clínica número 2680, 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:

ECOGRAFIA

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: 1069749659

Médico Veterinario: Maria Cabarca
M.P: RPP99

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 10 de Julio de 2024

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

RECIBO Nº 4844

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 57-NATASHA	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente NATASHA 2630

IMPORTE: **110000** Moneda: $

ORIGINAL

_____

Ultrasonido Veterinario
Pereira

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

ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre del paciente:Natasha	Medico/clinica referente:C.V UAM
Edad: 7 años.	Raza:Siberian Husky
Sexo: H/C	Historial:Vomito

Hallazgos ultrasonográficos:

Vejiga: contenido luminal anecoico, grosor de la pared levemente aumentado (0.9mm).
Colon descendente: patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso,pared normal,grosor (0.8mm).
Riñones : ecogenicidad y ecotextura normal, adecuada diferenciación corteza-medula, márgenes lisos, longitud del riñón izquierdo (44mm), longitud del riñón derecho (48mm).
glándula adrenal derecha: ecogenicidad y ecotextura normal,grosor del polo craneal (4.06mm), grosor del polo caudal (4.3mm).
glándula adrenal izquierda: ecogenicidad y ecotextura normal,grosor del polo craneal (3.01mm), grosor del polo caudal (3.9mm).
intestino delgado (yeyuno): dilatación moderada con contenido luminal mucoso y gaseoso pared estratificada normal, (3.4mm).
Estomago: patrón de contenido luminal de ingesta, mucus y gas, pared estratificada normal.(2.7mm).
Bazo: ecogenicidad y ecotextura normal.
Hígado: ecogenicidad y ecotextura normal, patrón vascular normal.
Vesícula biliar : contenido luminal anecoico, pared normal.(0.9mm).
Duodeno: contenido luminal mucoso y gaseoso abundante, pared estratificada normal (4.5mm).
Linfonodo yeyunal: ecogenicidad y ecotextura normal, tamaño aumentado (23mmx4mm).

Opinión y diagnósticos diferenciales:

Hallazgos ultrasonográficos en intestino delgado sugieren enteritis/enteropatía.
Hallazgos ultrasonográficos en linfonodo yeyunal sugieren reactividad.

Recomendaciones: En caso de cronicidad de los signos clínicos considerar examen endoscópico, monitoreo ultrasonografico.

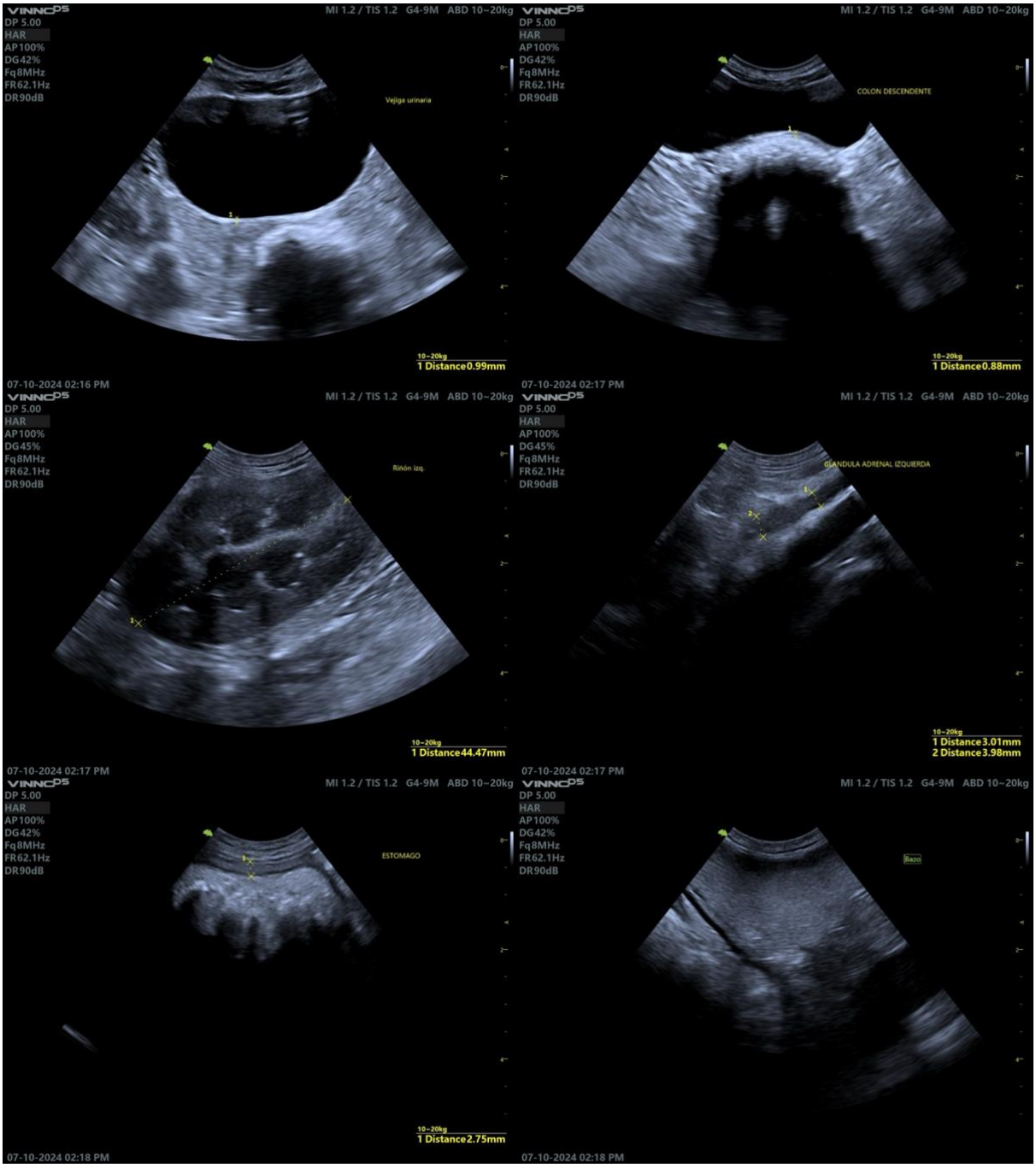
Estefania Cardona

MVZ Estefanía Cardona Cruz
M.P. 26174

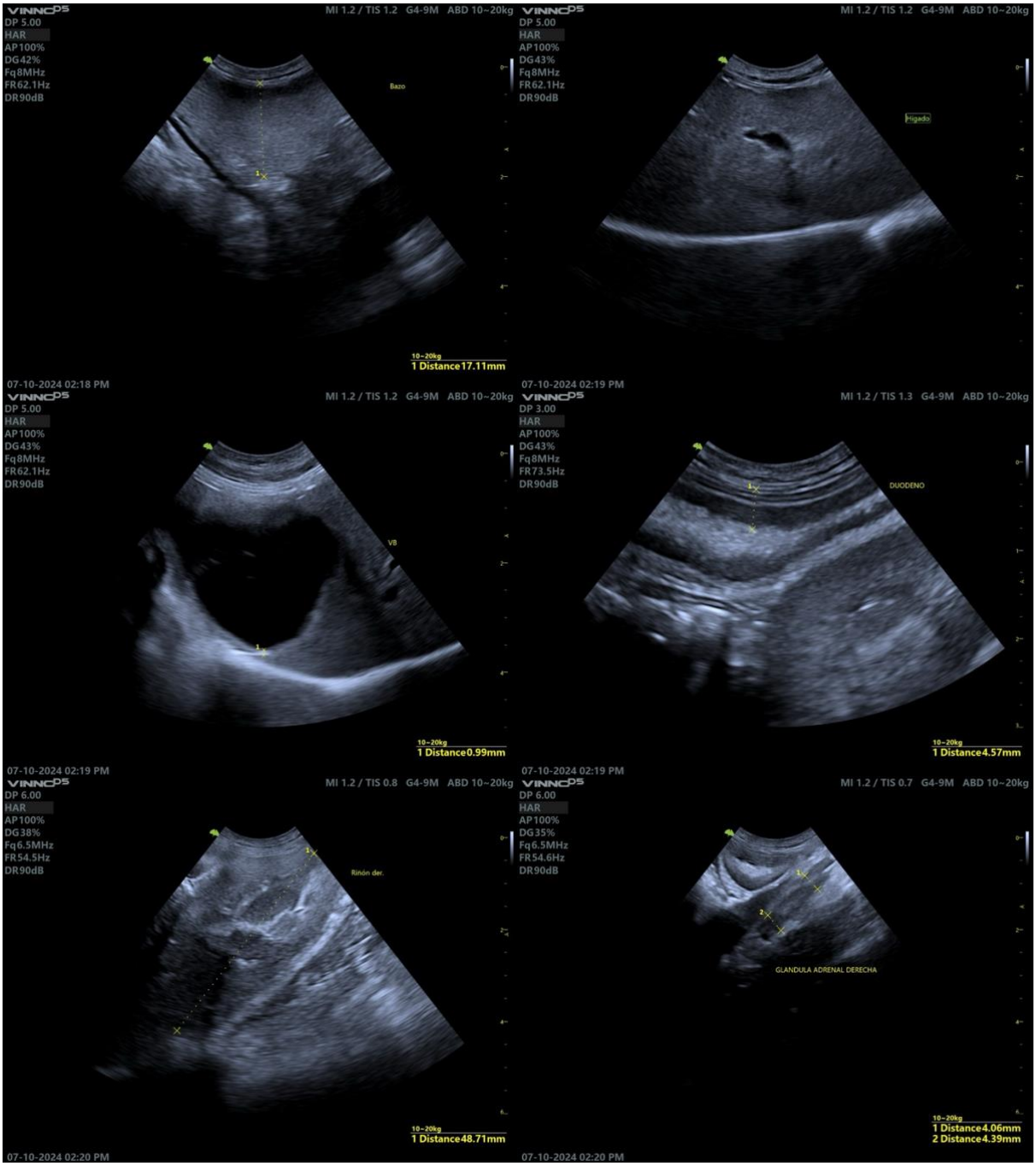
Estimado propietario : El ultrasonido es una herramienta complementaria que ayuda a visualizar estructuras internas y posibles anomalías. Sin embargo, para obtener un diagnóstico preciso y completo, es crucial integrar estos resultados con el cuadro clínico de su mascota y otros exámenes realizados previamente.

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.







Ultrasonido Veterinario
Pereira

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

UKUMARÍ

PRESCRIPCIÓN MÉDICA VETERINARIA

Fecha: 08/07/2024	**Historia Clínica o área*:** CBA.
Especie o raza: Canino	**Nombre:** Natasha.
EDB o edad: 6 meses.	**Peso:** 11 kg
Diagnóstico de trabajo: Cuerpo extraño. / 39.3° Temperatura.	**CIE (v.10):**

Rx

- Paciente de 6 meses de edad se presenta porque desde el día martes 2 de julio se comió un cuerpo extraño (Bolsa), ha presentado vomito, diarrea e inapetencia.

Requiere ecografía.

* 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

NOMBRES APELLIDOS

MP: 39551.

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

NOMBRES APELLIDOS

CC: _____

Powered by CamScanner




FIRE

CLÍNICA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES

Nit.890.985.417-3
Institución Universitaria Visión de las Américas
Kra 13 9-67 Circunvalar Pereira - Risaralda
Teléfono: (606) 3200303 ext 6010 - (+57) 3174828883

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre	UKUMARY LAZARO	**Identificación**	LU900811423
Fecha de Nacimiento	()		

DATOS DEL ESTUDIO			
Estudio	DX	**Fecha de Estudio**	2024-07-12

Entidad remitente: Clínica Veterinaria Visión de las Américas. Propietario: Ukumary

TÉCNICA

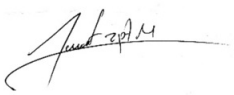
RX femur

HALLAZGOS

En el estudio radiológico realizado se observa fractura en espiral a nivel de la diáfisis proximal del fémur izquierdo, desplazada a inestable. El tejido blando adyacente aumentado de tamaño. Las articulaciones sacroilíacas y coxofemorales conservan su anatomía. No se observan imágenes concluyentes asociadas reacción osteolitica ni osteoblástica.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OBSERVACIONES: Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos y otros paraclínicos



Dr. JHONATAN ZAPATA MARÍN MV. ESP. Especialista en diagnóstico por imagen en pequeñas especies.

R.M N° TP 35035

Generado por GreenRAD V2.0.1 - info@tyb.co

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

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

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

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	DORA
Apellidos:	CAMACHO
Cédula N°	43489357
Tel fijo:	Celular: 3122479647

Fecha visita: 11/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINO POLITRAUMATIZADO
NOMBRE: LÁZARO RAZA: MESTIZO EDAD: 3 AÑOS

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS DE LÁZARO REPORTAN QUE SU MASCOTA FUÉ ATROPELLADA, SUFRIENDO MÚLTIPLES TRAUMAS Y AFECCIONES.

OBSERVACIONES : AL MOMENTO DE LA VISITA ENCUENTRO A UN CANINO DECAÍDO, CON INAPETENCIA, SIN REACCIONAR A LOS ESTÍMULOS Y CON SIGNOS DE DOLOR E INFLAMACIÓN EN SU MPI. LÁZARO NO APOYA DICHO MIEMBRO, SÓLO SE DESPLAZA EN MPD, MAI y MAD.

CONCLUSIONES: CANINO POLITRAUMATIZADO POR ATROPELLAMIENTO.
- LESIÓN EN MPI.
- DOLOR E INFLAMACIÓN EN CADERA

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR.
- TOMAR IMÁGENES DIAGNÓSTICAS.
- LÁZARO TIENE FAMILIA.
  DORA CAMACHO → 3122479647

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 58-LAZARO
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: 12/07/2024
Última Visita: 19/07/2024

Paciente: LAZARO
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 13/07/2021
Fecha de Alta: 12/07/2024
Última Visita: 19/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 12/07/2024 07:46:33 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TUTORA: DORA CAMACHO
CI: 43489357
3122479647
DIRECCION: KM 5 VIA LA CARBONERA, CAIMALITO.
AMAMNESIS: Lo atropello un carro el día miércoles en horas de la tarde, no puede asentar la pata de atrás izquierda. No ha querido comer, no ha querido orinar lo llevo a un veterinario donde le inyectaron y mejoro. no esta tomando ninguna medicación, solo lo que le aplicaron ayer (Meloxicam). Orina mas no defeca
****** Exámen Físico Fecha: 12/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 38.1 °C -- Peso: 13.3 Kg. -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 120 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 28 /minuto
Diagnóstico: AFECCION ORTOPEDICA
****** Exámen Físico Fecha: 12/07/2024 -- Atendido Por:
General: ALERTA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: PRESENCIA DE ECTOPARASITOS (PULGAS Y GARRAPATAS), ABRASION EN MIEMBRO POSTERIOR IZQUIERDO, AUMENTO DE TAMAÑO A NIVEL MUSCULAR EN MIEMBRO POSTERIOR IZQUIERDO
Músculo esquelético: INFLAMACION A NIVEL MUSCULAR EN ZONA DE FEMUR IZQUIERDO, CREPITACION Y DOLOR AL PALPAR ESA ZONA
Cardiovascular: SLA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: ENTERO
Neurológico: SLA
Linfático: MANDIBULARES AUMENTADOS DE TAMAÑO
Manejo: Se instaura Catéter, Se toman muestras para Hemograma (Leucocitos con leve trombocitopenia) Bioquímicas (Glucosa y Proteínas totales aumentadas). Se administra Cloruro de sodio + Colivet 25mg/kg IV + Meloxicam 0.1 mg/kg IV + Fentanilo 0.0025 mg/kg IV. Se realiza leve sedación con Dexemetomidina 3 mcg/kg IV + Ketamina 1 mg/kg IV. Paciente entra en sedación y se realiza radiografía de miembro posterior izquierdo.
DIAGNOSTICO DEFINITIVO: Fractura de Femur Izquierdo + Infestacion por pulgas y garrapatas.
Se recomienda Correcion de fractura, reposo absoluto y medicamentos para el dolor e inflamación. Se espera agendar cirugía.
*** Fecha: 12/07/2024 09:07:41 AM FORMULA MEDICA

*** Fecha: 12/07/2024 11:09:46 AM HEMOGRAMA
*** Fecha: 12/07/2024 11:10:04 AM PREPARACION II

****** Fecha: 17/07/2024 07:09:20 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente ingresa para procedimiento de osteosíntesis, sin complicación intraqururgicas, se da buena recuperación anestésica, se observa dolor Glasgow 16/24, por lo cual se instaura infusión FLK, FENTANILO 3mcg/kg/h, LIDOCAINA 2mg/kg/h, KETAMINA

0.4mg/kg/h, por unas 4 horas, mejora el dolor, se cambia de posición, herida con leve secreción serosanguinolento, toma agua y come, se medica con MELOXICAM 0.2mg/kg, UNICLAV 8.75mg/kg, constantes en la tarde FC 104 FR 36 tem 37.8, dolor controlado.

****** Fecha: 18/07/2024 06:22:00 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, no presenta vómitos ni diarrea, se coloca collar isabelino debido a lamido de la herida. Puntos afrontados, se adiciona a la medicación Dipirona 25 mg/kg IV. En horas de la mañana se toman constantes FC 112 FR 36 T 37.4, Mucosas Rosadas, TLLC 2 segundos. Se saca, pero no orina ni defeca. Se oferta agua y alimento el cual bebe con apetito y solo come alimento húmedo con apetito. Se comenta a tutora que debe traer collar isabelino ya que el que tiene le queda muy pequeño.
****** Fecha: 19/07/2024 05:46:21 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, se continúa con la medicación establecida, no se observan secreción en la herida, dolor controlado, en horas de la madrugada presenta 2 vómitos (Alimento con pintas de sangre) se adiciona Omeprazol 0.7 mg/kg IV + Cerenia 1 mg/kg IV. Constantes FC 72 FR 16 T 37.6, Mucosas rosadas TLLC 2 segundos. se oferta agua y alimento el Cual bebe y come (solo húmedo). Pendiente alta medica en horas de la mañana.

*** Fecha: 19/07/2024 08:31:42 AM FÓRMULA MÉDICA

****** Fecha: 19/07/2024 10:31:36 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
PACIENTE DADO DE ALTA, SE ENTREGA Y EXPLICA FÓRMULA MEDICA Y RECOMENDACIONES DE CUIDADOS EN CASA

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 19/07/2024 TITULO: FÓRMULA MÉDICA
I. CLAVASEPIN TAB 250 MG (uso veterinario) ---------- # 6
Administrar vía oral 1/2 (media) tableta cada 12 horas durante 6 días. Dar con estómago lleno, iniciar hoy en la noche

II. PREVICOX TAB 57 MG (uso veterinario)---------- # 6
Administrar vía oral 1 tableta cada 24 horas durante 6 días. Dar con etómago lleno. Iniciar hoy a medio día

III. PREGABALINA CAP 25MG (uso humano) ---------- # 40
Administrar vía oral 1 cápsula cada 12 horas durante 20 días

IV. ESOMEPRAZOL TAB 20 MG (uso humano) ---------- # 3
Administrar vía oral 1/2 (media) tableta cada 24 horas durante 6 días

V. TOBRAMICINA GOTAS OFT (uso humano)---------- # 1
Instilar 1 gota en ojo izquierdo cada 12 horas durante 10 días. Mantener limpio de secrción

RECOMENDACIONES
-Reposo, evitar movimientos de impacto
-Uso de collar isabelino permanente hasta el retiro de puntos
-Retiro de puntos en 12 días (agendar cita)
-Radigrafía de control en 12 días (agendar cita - $98.500)
-Realizar fisioterapia (REHABILVET 300 5292022)

DANIELA RESTREPO MORALES
MP: 28558

FECHA: 12/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-MELOXICAM TABLETAS 3 MG USO VETERINARIO #5
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta cada 24 horas durante 10 dias

2.-DIPIRONA TABLETAS 500 MG USO HUMANO # 7
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta cada 12 horas durante 7 dias.

3.-PREGABALINA CAPSULAS 50 MG USO HUMANO # 20

INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 10 dias.

4.-ENROFLOXACINA TABLETAS 50 MG USO VETERINARIO #5
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 5 dias.

NOTA
*SE RECOMIENDA CORRECION DE FRACTURA LO MAS PRONTO POSIBLE
*APLICAR COMPRESAS FRIAS EN EL AREA AFECTADA 2 VECES AL DIA
*REPOSO ABSOLUTO HASTA NUEVO AVISO.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 12/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
Ver archivo adjunto

FECHA: 12/07/2024 TITULO: PREPARACION II
Ver archivo adjunto

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 58-LAZARO

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
12/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	3200
12/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - MARIA DANIELA	1.00	15000	0	18200
12/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	18700
12/07/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - MARIA DANIELA	2.00	900	0	19600
12/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	20300
12/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	20800
12/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - MARIA DANIELA	1.00	79500	0	100300
12/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	124600
12/07/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - MARIA DANIELA	1.00	32400	0	157000
12/07/2024	*ROTOR PREPARACION II (ALP,ALT,BUN,CRE,GLU,TP) - Unit. $61000 - MARIA DANIELA	1.00	61000	0	218000
12/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	223000
12/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	228300
12/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	0.50	3800	0	232100
12/07/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	1.00	7600	0	239700
12/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - MARIA DANIELA	1.00	1700	0	241400
12/07/2024	*CAPSTAR 57 MG TAB X UNIDAD - Unit. $7700 - MARIA DANIELA	1.00	7700	0	249100
12/07/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #15 UNIDAD - Unit. $650 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	650	0	249750
12/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	250250
17/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	255550
17/07/2024	*UNICLAV INY DE 0 A 1 ML - Unit. $5600 - MARIA DANIELA	1.00	5600	0	261150
17/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - MARIA DANIELA	3.00	5100	0	266250
17/07/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	0.50	3800	0	270050
17/07/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	4.00	12800	0	282850
17/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	287850
17/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 -	2.00	1000	0	288850

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	MARIA DANIELA				
17/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	4.00	1400	0	290250
17/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	290950
17/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - MARIA DANIELA	1.00	79500	0	370450
17/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	401950
17/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - MARIA DANIELA	1.00	15000	0	416950
17/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	432950
17/07/2024	*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED) - Unit. $6800 - MARIA DANIELA	2.00	13600	0	446550
17/07/2024	*ISOFLUORANO X 8,1 A 14 ML - Unit. $49000 - MARIA DANIELA	1.00	49000	0	495550
17/07/2024	PROCEDIMIENTO ORTOPEDICO - Unit. $769500 - MARIA DANIELA	1.00	769500	0	1265050
17/07/2024	*MATERIAL ORTOPEDICO KIT PLACA/TORNILLO/CLAVO - Unit. $910000 - MARIA DANIELA	1.00	910000	0	2175050
17/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - LAURA RENDON	3.00	1500	0	2176550
17/07/2024	*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML - Unit. $38000 - LAURA RENDON	1.00	38000	0	2214550
18/07/2024	*CLAVASEPTIN 250MG TABLETAS - Unit. $4500 - ALEJANDRA SERNA	1.00	4500	0	2219050
18/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	2224350
18/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	2229350
18/07/2024	*CLAVASEPTIN 250MG TABLETAS - Unit. $4500 - MARIA DANIELA	1.00	4500	0	2233850
18/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	2249850
18/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	2281350
18/07/2024	*19 CAMPO ESTERIL CERRADO XL 130/0.7 - Unit. $5200 - LAURA RENDON	2.00	10400	0	2291750
18/07/2024	*19 GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 7,5 PAQUETE X 2 - Unit. $3200 - LAURA RENDON	2.00	6400	0	2298150
18/07/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - LAURA RENDON	2.00	900	0	2299050
18/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - LAURA RENDON	2.00	1000	0	2300050
18/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - LAURA RENDON	3.00	1050	0	2301100
18/07/2024	*19 LAPIZ ELECTROBISTURI - Unit. $15200 - LAURA RENDON	1.00	15200	0	2316300
18/07/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4550 - LAURA RENDON	1.00	4550	0	2320850
18/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - LAURA RENDON	1.00	3200	0	2324050
18/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - LAURA RENDON	1.00	3200	0	2327250
18/07/2024	*COMPRESA ESTERIL 45X45 - Unit. $2900 - LAURA RENDON	3.00	8700	0	2335950
18/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - LAURA RENDON	1.00	4900	0	2340850
18/07/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 1 - Unit. $12150 - LAURA RENDON	1.00	12150	0	2353000
18/07/2024	*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD) - Unit. $8100 - LAURA	1.00	8100	0	2361100

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	RENDON				
18/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - LAURA RENDON	1.00	550	0	2361650
18/07/2024	*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS - Unit. $15600 - LAURA RENDON	1.00	15600	0	2377250
18/07/2024	*VENOCLISIS MACROGOTEO - Unit. $3400 - LAURA RENDON	1.00	3400	0	2380650
18/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - LAURA RENDON	2.00	3400	0	2384050
18/07/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7600 - LAURA RENDON	0.50	3800	0	2387850
18/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - LAURA RENDON	2.00	15200	0	2403050
18/07/2024	*TRAMADOL 50MG/ML AMPLL - Unit. $2800 - LAURA RENDON	1.00	2800	0	2405850
18/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - LAURA RENDON	1.00	15000	0	2420850
19/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0.6 A 1 ML - Unit. $15300 - MARIA DANIELA	1.00	15300	0	2436150
19/07/2024	*OMEPRAZOL AMP X 40 MG/ML - Unit. $13000 - MARIA DANIELA	1.00	13000	0	2449150
19/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	2.00	1000	0	2450150
19/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE VISTA ADICIONAL/CONTROL (1) - Unit. $22000 - DANIELA RESTREPO	2.00	44000	0	2494150
19/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	1.00	5000	0	2499150

Moneda: $

SALDO: 2499150

Angélica Vélez H.

FECHA DE CORTE FACTURA 2
17-06-2027 A 16-07-2024
250.250

PASA A SIGUIENTE FACTURACION
2.248.900

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

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

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

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	DORA
Apellidos:	CAMACHO
Cédula N°	43489357
Tel fijo:	Celular: 3122479647

Fecha visita: 11/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINO POLITRAUMATIZADO
NOMBRE: LÁZARO RAZA: MESTIZO EDAD: 3 AÑOS

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS DE LÁZARO REPORTAN QUE SU MASCOTA FUE ~~ATROPELLADA, SUFRIENDO~~ MÚLTIPLES TRAUMAS Y AFECCIONES.

OBSERVACIONES : AL MOMENTO DE LA VISITA ENCUENTRO A UN CANINO DECAÍDO, CON INAPETENCIA, SIN REACCIONAR A LOS ESTÍMULOS Y CON SIGNOS DE DOLOR E INFLAMACIÓN EN SU MPI. LÁZARO NO APOYA DICHO MIEMBRO, SÓLO SE DESPLAZA EN MPD, MAI y MAD.

CONCLUSIONES: CANINO POLITRAUMATIZADO POR ATROPELLAMIENTO.
- LESIÓN EN MPI
- DOLOR E INFLAMACIÓN EN CADERA

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE DOLOR
- TOMAR IMÁGENES DIAGNÓSTICAS
- LÁZARO TIENE FAMILIA.
  DORA CAMACHO → 3122479647

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

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, Dora Camacho, identificado con cedula de ciudadanía número 43489337 de Bolivar entiendo que Cazaro identificada con historia clínica número 2637, 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:
Consulta, Medicación, Radiografía, Examenes de Laboratorio

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.

Dora Camacho
Propietario/acudiente:
CC: 43489357

Médico Veterinario: Maria Cabarca
M.P: RPP99

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 12 de Julio de 2024

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Dora Lucia Rincon identificado con cédula de ciudadanía número 43489337 de C Bolivar en calidad de tutor de Lazaro, especie Canino, raza Mestizo, sexo M X H ___, de 3 años, con 13.3 Kg de peso e historia clínica número 2637. 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: Radiografia

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.

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

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 12 de Julio del 2024

Dora Cano
Propietario/acudiente:
CC: 43489357
Tel:

Médico Veterinario: María labarca
MP: RPP99

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: LAZARO	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	# HC 2637	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA		FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	12/07				ARTICULO	12/07				ARTICULO	12/07			
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	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					SOL. DEXTROSA 5% 500 ML					**ECOGRAFIA ABDOMINAL**				
COPITO MADERA ESTERIL					SOLUCION CLORURO X 100ML					**ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE**	1			
CUCHILLA BISTURI #					SOLUCION CLORURO X 500ML					**HEMOGRAMA UAM**	1			
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**	1			
FCO RECOLECTOR COPRO.					SONDA URINARIA FELINO					**SERVICIOS Y OTROS**				
FCO RECOLECTOR ORINA					SUPRASOB A COMPRESA					Rotar prequirurgico	1			
FORMULA DE CONTROL ESPE.	1				SUT. AC POLIGLICOLICO #					Calivet 0.6ml	1			
GUANTES QX ESTERIL 7,5					SUT. POLIDIOXANONA #					Meloxicam 0.5%(0.7ml)	1			
GUANTES QX ESTERIL 6,5					SUT. POLIGALACTINA #					dexmetomidina (0.7ml)	1			
JERINGA PUNTA CATE.					SUTURA N/A #					Ketamina (0.3ml)	1			
JERINGA 1 ML	1				TAPON HEPARINIZADO	1				Fentanilo 25mcg(0.6)	1			
JERINGA 10 ML	2				TEST DE FLUORESCEINA					capstar 1 tab	1			
JERINGA 20 ML					TEST DE LEUCEMIA									
JERINGA 2-3 ML	2				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									

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES REMITIDOS DEL HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO

Yo Dora L Cuadros S identificado con cédula de ciudadanía número 43489357 de C Bolivar ant en calidad de responsable de lazaro, especie Canino, raza Mestizo, sexo M X H ___, de 3 años, con 13 Kg de peso e historia clínica número _____. Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del paciente, 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 su estado de salud.

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 del 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:

_____

_____

_____

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 _____ con tarjeta profesional número 39207 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.

Nota: Quien firma como acudiente acepta ser el responsable por el paciente; En caso que el paciente no tenga acudiente el hospital público veterinario de la ciudad de Pereira será el único responsable y tomador de decisiones autorizado y será el encargado de ubicar un hogar o definir el destino final del paciente una vez completada su recuperación.

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 17 de julio del 2024

Tutor/Acudiente
CC: 43489357
Tel: 3122479647

Médico Veterinario Visión de las Américas
MP: 39207

En caso de pacientes sin acudiente por favor diligenciar la siguiente información:

Lugar de procedencia o hallazgo	Descripción de los hechos
*Especificar sector/barrio/vereda N/A	N/A.

Datos de quien entrega		
Nombre completo	**Cedula**	**Teléfono**
Dirección:		

Autoriza el ingreso Hospital público veterinario
Nombre:
CC:
Cargo:

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 17/07/2024
Paciente: Lazaro # HC: 2637
Diagnostico presuntivo: Osteosintesis

Sexo: M X H
Especie: Canino
Edad:

Peso: 11 kg Cta $ 3
Médico tratante:
Obs.

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML
17/07	Meloxicam 05%	24h	SC	0.2	0.4
	Uniclab	24h	SC	8.75	0.5
	Fentanilo	Inf	Inf	3mcg/k	0.3ml/h
	Lidocaina	Inf	Inf	2mg	1ml/h
	Ketamina	Inf	Inf	0.4mg	0.1ml/h
	Coliver	12h	IV	25mg	0.55ml
18/07					
	Meloxicam 0.5%	24h	IV	0.1mg	0.2ml
	Uniclave	24h	SC	8.75mg	0.5ml
	Coliver	12h	IV	25mg	0.6ml
	Clavuleph 250mg	12h	PO	8.75	1/2 Tab
19/07					
	Meloxicam 0.5%	24h	IV	0.1mg	0.2ml
	Coliver	12h	IV	25mg	0.6ml
	Clavaseptin 250	12h	Vo	8.7	1/2T
	Omeprazol	24h	IV	0.7mg	2ml
	Cerenia	24h	IV	1mg	1ml

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

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA	18/07	19/07														
HORA	4:00	3:30														
PARAMETRO	AM	AM														
T°	37.4C	37.6C														
FC	112	72														
FR	36	16														
PULSO	F	F														
MUCOSAS	R	Rosado														
TLLC	2s	2s														
COME	Si															
BEBE	Si	Si														
VOMITO	No	(2)														
HECES	No	No														
MICCION	No	Si														
PESO	—	—														
PRESION ARTERIAL MEDIA	—	—														
% DESHIDRATACION	No	—														
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	NDUB	NDUB														
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA		FECHA
ARTICULO	12/07	18/07		
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				
CATETER IV 24 AMARILLO				
COMPRESA ESTERIL PQT 2 UND				
CONSUMIBLES HOSPITAL	1	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.	1			
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	3+1	2		
JERINGA 5 ML	2			
JERINGA 50 ML				
KIT MICRONEBULIZACION				
LATA C/N 156 G				

# HC	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				
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	17/07	18/07		
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	1			
HEMOGRAMA UAM				
HIDRATACION				
HISTOPATOLOGIA				
HOSPITALIZACION	1	1		
NEBULIZACION				
REPORTE RADIOGRAFICO				
SERVICIOS Y OTROS				

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE:	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	# HC	FECHA	FECHA	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									

SOLICITUD DE MEDICAMENTOS E INSUMOS PARA CIRUGIA Y PROCEDIMEINTOS

FECHA 17/07/24 PACIENTE 18/07/24 HC 2637 PROCEDIMIENTO Oftalmológicos

ARTICULO	S	D	U	ARTICULO	S	D	U	MEDICAMENTOS	S	D	U
*19 AGUJA ESPINOCAN 20G X 3 1/2				*SOLUCION CLORURO D SODIO X 500ML				*EUTHANEX INY X ML			
*19 AGUJA HIPODERMICA 18G 1 1/2				*SOLUCION OSMORIN MANITOL 20% X 500 ML				*FENTANILO 0.05 MG/ML x dosis (AMP 10 ML)			
*19 AGUJA HIPODERMICA 21G 1 1/2				*SOLUCIÓN DEXTROSA AL 5% X 500 ML				*FENTANILO 0.1 MG/2ML x dosis (AMP 2 ML)			
*19 AGUJA HIPODERMICA 23G X 1				*SOLUCIÓN DEXTROSA AL 50% X 1 ML				*ISOFLUORANO RECARGA			
*19 ARENA PARA GATOS X LB				*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML	1		1	*KAVITEX F1			
*19 BAJALENGUAS X UNIDAD				*SONDA FOLEY 2 VIAS N10				*KETAMINA INY DOSIS X ML			
*19 BATA BLANCA DESECHABLE MANGA LARGA				SONDA FOLEY 2 VIAS N20				*MANITOL 20% X ML			
*19 BATAS AZUL PACIENTE PUÑO RIB UNIDAD				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #14				*MELODOL INY 0,5% X ML			
*19 CAMPO ESTERIL CERRADO 0,80/0,80 2	2		2	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #16				*MELOXIC INY 2% X ML			
*19 COPITO MADERA ESTERIL UND	2		0	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #18				*MIDAZOLAM INY X ML			
*19 COPITOS DE MADERA X UND				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #6				*MULTIBIO INY X ML			
*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD	1			*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #8				*OMEPRAZOL AMP X 40 MG/ML			
*19 CUCHILLA BISTURI #15 UNIDAD				*SONDA NELATHON NO 10				*ONDANSETRON AMPLL 8 MG/4L			
*19 CUCHILLA BISTURI #21 UND	1			*SONDA NELATHON NO 12				*OXITOCINA DOSIS X ML			
*19 CUCHILLA MINORA CAJA X 5 UND				*SONDA NELATHON NO 14				*PENTHAL INY X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 10 ML				*SONDA NELATHON NO 16				*PROCAINA INY X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 120 ML				*SONDA NELATHON NO 18				*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML			
*19 FRASCO GOTERO X 60 ML				*SONDA NELATHON NO 20				*QUERCETOL INY XML			
*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA				*SONDA NELATHON NO 4				*RANIDIN INY X ML			
19 GORROS CIRUGÍA DESECHABLES UNIDAD				*SONDA NELATHON NO 6				*RESUPRAM INY DOSIS X ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 6,5 PAQUETE X 2				*SONDA FOLEY 2 VIAS N12				*RONCAINA INY DOSIS X ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 7,5 PAQUETE X 2			2	*SONDA FOLEY 2 VIAS N14				*TRAMADOL 50MG/ML AMPLL X 2 ML			
*19 GUANTES QUIRÚRGICOS 8,5 PAQUETE X 2				*SONDA FOLEY 2 VIAS N16				*TRANQUILAN INY X ML			
*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD			2+1	*SONDA FOLEY 2 VIAS N18				*VETHISTAM INY X ML			
*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD			1	*SONDA FOLEY 2 VIAS N22				*XILASYNA 2% INY DOSIS X ML			
*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND			1	*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #10				*ZOLETIL INY X ML			
*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD				*SONDA LEVIN NASOGASTRICAS #12				*HEPARINA SODICA 5000 UI/ML X ML			
*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD			2	*SONDA NELATHON NO 8							
*19 JERINGA 50 ML UNIDAD				*SONDA URINARIA FELINO X UND				FENTANILO 2ml			
*19 JERINGA 60 ML PUNTA CATETER				*SUPRASOB A COMPRESA							
*19 KIT DE MICRONEBULIZACION PEDIATRICO				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 0							
*19 LAPIZ ELECTROBISTURI			1	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 1	1		1				
*19 LLAVE DE TRES VIAS				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 2-0							
*19 POLAINAS DESECHABLES PAR.				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 3-0							
*19 PUNCH PARA BIOPSIA 3 MM				*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 5-0							
*19 TAPABOCAS ELAST X UNIDAD				*SUTURA A. POLIDIOXANONA 2-0							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 2				*SUTURA A. POLIGALACTINA 0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 2.5				*SUTURA A. POLIGALACTINA 1 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.0				*SUTURA A. POLIGALACTINA 2-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5				*SUTURA A. POLIGALACTINA 3-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.0				*SUTURA A. POLIGALACTINA 4-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 4.5				*SUTURA N/A 0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.0	1			*SUTURA N/A 2-0 (UNIDAD)	1		1				
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 5.5				*SUTURA N/A 3-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.0				*SUTURA N/A 4-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 6.5				*SUTURA N/A 5-0 (UNIDAD)							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.0				*TAPON HEPARINIZADO UND			1				
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 7.5				*TEST DE FLUORESCEINA OFTALMICO							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.0				*TEST DE SCHIMER OFTALMICO TIRILLA UND							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 8.5				*TG FIX VENDA TUBULAR ELASTICA X METRO							
*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0				*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS	1		1				
*AGUA ESTERIL X 500M				*VENDA TELA O GASA 4X5 UND			1				
*BURETA 150 ML X UND	1		1	*VENOCLISIS MACROGOTEO	1		1				
*CANULA NASAL DE OXIGENO ADULTO				*VENOCLISIS MICROGOTEO							
*CATETER INTRAVENOSO 18				*VLIWASORB APOSITO							
*CATETER INTRAVENOSO 20 ROSADO				*ADRENALINA INY X ML							
*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL			1	*ATROPINA SUSP INY X 1 ML							
*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO			1	*BUTORMIN INY X ML							
*COMPRESA ESTERIL 45X45			2	*CERENIA SUSP INY X ML							
*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD				*COLIVET INYECTABLE X ML							
*EXTENCION PARA ANESTAESIA ADULTO				*CONVENIA SUSP INY X ML							
*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML				*DEXAMETASONA 8MG/2ML							
*OXIGENO MEDICINAL A 2L/MIN X HORA (PARED)				*DEXMEDETOMIDINA INY X ML							
*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED)				*DUPLOCILLINA LA SUSP INY X ML							
*SET DE TRANSFUSION SANGRE				*EDO ATP SUSP INY X ML							
*SOLUCION CLORURO D SODIO X 100ML				*EPINEFRINA INY AMPLL 1 MG / ML							

Observaciones:
FORMULA CONTROL

Suministra:

Devuelve:

Carga cuenta:

*S suministrados o alistados

*D Devueltos o no usados

*U utilizados = S-D

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

FORMULARIO DE MONITORIZACIÓN ANESTÉSICA DEL PACIENTE QUIRUGICO

Procedimiento (s): procedito quirurgico. Paciente: laloo HC: _____ **Fecha:** 17/07/20

Diagnostico: fractura tibia. Canino: X Felino: ____ Raza: mx **Peso (kg):** 13,3 kg

Temperatura: _____ Fc: 110. Fr: jadeo. Pulso: tc. Mucosas: Rosas # Catéter: 22 **ASA:** I

PREMEDICACIÓN				
Profesional Encargado:		**Rotante:**		**Tipo de líquidos:**
Medicamento *nombre/concentracion	**Dosis (mg/kg)**	**Dosis (ml)**	**Vía de admin**	**Hora de aplicación**
DexTomidor	3 mcg.	0,4 ml	I.V	9:00
Ketamina	2 mg.	0,5 ml	I.V	9:00
fentanilo	3 mcg/kg/h.	0,8 ml	I.V	9:20
			I.V	

Nivel de sedación: ninguno ____ leve ____ adecuado ____ excesivo _____ Tubo endotraqueal: # _____ Hora de intubación: _____

INDUCCIÓN				
Profesional Encargado:		**Rotante:**		**Tipo de líquidos:**
Medicamento *nombre/concentracion	**Dosis (mg/kg)**	**Dosis (ml)**	**Vía de admin**	**Hora de aplicación**
propofol	5 mg/kg.	4 ml	I.V	9:20

HIDRATACIÓN ANESTÉSICA			
Tipo de solución	**Primera hora (ml/kg/h)** *Perro : 10 ml/kg/h **Gato: 5 ml/kg/h)	**Después de 1 hora (ml/kg/h)** *Perro : 5 ml/kg/h **Gato: 2.5 ml/kg/h	**Volumen total administrado**

ALTERACIONES Y/O COMPLICACIONES PRESENTADAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO		
Tipo de Complicación	**Hora**	**Observaciones**

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

MANTENIMIENTO ANESTESICO

MV en anestesia: _____ **MV cirujano:** _____ **Estudiante:** _____

Hora de inicio cirugía: _____ **Hora de finalización cirugía:** _____

Minutos	5"	10"	15"	20"	25"	30"	35"	40"	45"	50"	55"	60"	65"	70"	75"	80"
Hora	9:25	9:30	9:35	9:40	9:45	9:50	9:55	10:00	10:05	10:10	10:15	10:20	10:25	10:30	10:35	10:40
ISO%	2	2	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
O2 L/m	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
FC	125	121	117	110	93	81	81	78	76	76	70	68	66	68	70	72
FR	12	12	12	12	6	6	8	8	7	8	8	8	7	8	9	9
T°C																
SpO2	99	98	98	98	97	97	99	98	98	98	98	98	99	98	98	98
Pulso	FC	FC	FC	FC	FC	FC	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
Fluidos ml/h	390/h	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//
PA	115/62		101/55		130/73	125/93		123/72		125/73		110/85		120/84		122/80
OBS.	Fentanilo	—	Inducción	—	—	—	Sevo/Oxi			X 2	Isoflurano +	Solo		Incial 0 Sevo/Oxi.		

Minutos	85"	90"	95"	100"	105"	110"	115"	120"	125"	130"	135"	140"	145"	150"	150"	155"
Hora																
ISO%																
O2 L/m																
FC																
FR																
T°C																
SpO2																
Pulso																
Fluidos ml/h																
PA																
OBS.																

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, Dora Ly Cuadros A., identificado con cedula de ciudadanía número 43489357 de C. Bolívar entiendo que Lazaro. identificada con historia clínica número 2697; 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 Lazaro. 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 $ 2.499.150, 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:
Dehiscencia de puntos. No consolidación de la fractura.

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 Velez. 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.

Dora Cuadros.
Propietario/acudiente:
CC: 43489357

Angelica Velez.
Médico Veterinario:
M.P:

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 19 de 07 de 24

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

RECIBO Nº 4845

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 58-LAZARO	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente LAZARO 2637

IMPORTE: **250250** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

LAZARO

ID del paciente: 2637

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 12/07/2021
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

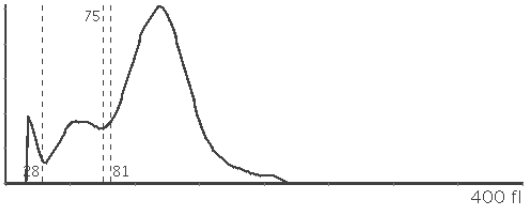
Hematología

Fecha: 12/07/2024 09:00 AM N° de serie del analizador: 360017749

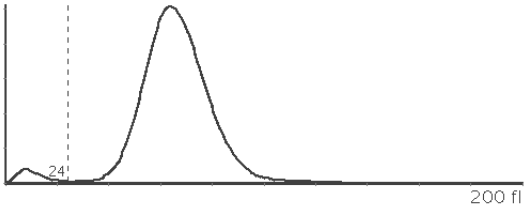
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	30.62 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	5.56 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	0.89 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	23.81 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.30 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.06 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	18.1 %			
MON% Monocito (%)	2.9 %			
NEU% Neutrófilo (%)	77.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	1.0 %			
BAS% Basófilo (%)	0.2 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	6.20 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	12.8 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	41.38 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	67 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.7 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	31.0 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	18.4 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	40.6 fl			
PLT Plaquetas	150 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.9 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.15 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	38.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	17.3 fl			

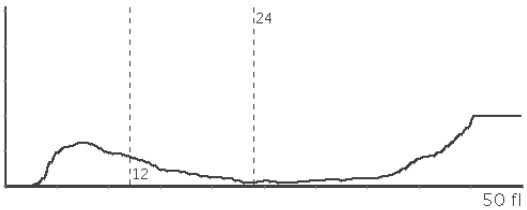
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



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

zoetis

LAZARO

ID del paciente: 2637

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 12/07/2021
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Prep Profile II

Fecha: 12/07/2024 08:57 AM | N° de serie del analizador: 0000V20583 | Lote: 3492AE5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
ALP Fosfatasa alcalina	43 U/L		20.0 – 150.0	
ALT Alanina aminotransferasa	100 U/L		10.0 – 118.0	
BUN Nitrógeno ureico en sangre	10 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.9 mg/dL		0.3 – 1.4	
GLU Glucosa	120 * mg/dL		ALTO 60.0 – 110.0	
TP Proteinas totales	8.8 * g/dL		ALTO 5.4 – 8.2	

Hemólisis	Lipemia	Ictericia
0	1+	0




Img: 1
Anatomy: Femur
View: LAT
Lat: LH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec
UKUMARI, LAZARO 2637
Canino Mestiz
Acq Dt: 19/07/2024
Acq Tm: 7:52

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

zoetis

GALAN

ID del paciente: 2640

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 12/07/2022
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

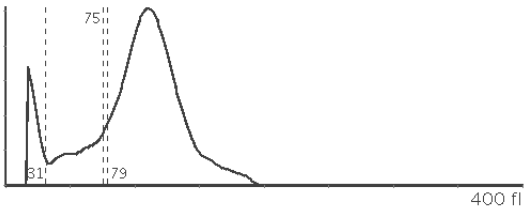
Hematología

Fecha: 12/07/2024 11:28 AM N° de serie del analizador: 360017749

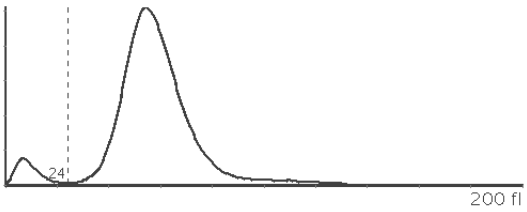
	Resultado	Bajo	Normal	Alto
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	12.14 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	1.66 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.39 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	9.47 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.44 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.18 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	13.7 %			
MON% Monocito (%)	3.2 %			
NEU% Neutrófilo (%)	78.0 %			
EOS% Eosinófilo (%)	3.6 %			
BAS% Basófilo (%)	1.5 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	6.57 10^6/µl		5.5	8.5

	Resultado	Bajo	Normal	Alto
Hb Hemoglobina	14.1 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	39.06 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	59 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.5 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	36.1 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	19.5 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	37.5 fl			
PLT Plaquetas	304 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	8.7 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.26 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	35.3 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	13.2 fl			

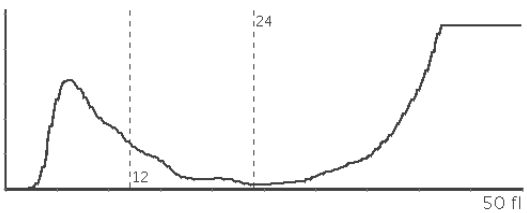
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



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

zoetis

GALAN

ID del paciente: 2640

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 12/07/2022
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Prep Profile II

Fecha: 12/07/2024 11:30 AM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 3492AE5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
ALP Fosfatasa alcalina	165 * U/L	ALTO	20.0 – 150.0	
ALT Alanina aminotransferasa	25 U/L		10.0 – 118.0	
BUN Nitrógeno ureico en sangre	14 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.9 mg/dL		0.3 – 1.4	
GLU Glucosa	102 mg/dL		60.0 – 110.0	
TP Proteinas totales	7.4 g/dL		5.4 – 8.2	

Hemólisis
0

Lipemia
0

Ictericia
0

CLÍNICA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES

Nit.890.985.417-3
Institución Universitaria Visión de las Américas
Kra 13 9-67 Circunvalar Pereira - Risaralda
Teléfono: (606) 3200303 ext 6010 - (+57) 3174828883

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre	UKUMARI GALAN	**Identificación**	GU9008811423
Fecha de Nacimiento	()		

DATOS DEL ESTUDIO			
Estudio	DX	**Fecha de Estudio**	2024-07-12

Entidad remitente: Clínica Veterinaria Visión de las Américas. Propietario: Ukumary

TÉCNICA

RX rodillas

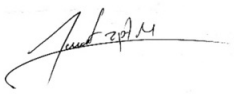
HALLAZGOS

En el estudio radiológico realizado se observan las patelas desplazadas hacia lateral, podría ser posicional, miembros en abducción. En las vistas ML, las patelas conserva su relación articular con la tróclea femoral. No se observa imágenes concluyentes asociada a incongruencia femorotibial ni EDA. No se observan imágenes asociadas a reacción osteolitica ni osteoblástica.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Los hallazgos a nivel de las patelas podrían sugerir luxación patelar lateral bilateral, pero debe realizarse palpación de las patelas para confirmar estos hallazgos, ya que los miembros se encuentran en abducción.

OBSERVACIONES: Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos y otros paraclínicos



Dr. JHONATAN ZAPATA MARÍN MV. ESP. Especialista en diagnóstico por imagen en pequeñas especies.

R.M N° TP 35035

Generado por GreenRAD V2.0.1 - info@tyb.co

CLÍNICA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES

Nit.890.985.417-3
Institución Universitaria Visión de las Américas
Kra 13 9-67 Circunvalar Pereira - Risaralda
Teléfono: (606) 3200303 ext 6010 - (+57) 3174828883

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre	UKUMARI GALAN	**Identificación**	GU9008811423
Fecha de Nacimiento	()		

DATOS DEL ESTUDIO			
Estudio	DX	**Fecha de Estudio**	2024-07-12

Entidad remitente: Clínica Veterinaria Visión de las Américas. Propietario: Ukumary

TÉCNICA

RX cadera

HALLAZGOS

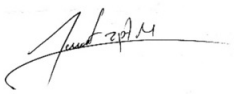
En el estudio radiológico realizado se observan las articulaciones de la cadera conservan su anatomía, se aprecia cambios morfológico-típicos de las razas condrodistroficas. No se observa imágenes concluyentes asociadas a fractura o luxación.

A nivel de la columna vertebral lumbosacra, se aprecian cambios morfológicos a nivel del proceso transverso izquierdo el cual se observa fusionado con el ala del sacro ipsilateral. El espacio intervertebral del segmento L7-S1 disminuido.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Los hallazgos a nivel de la región lumbosacra podrían sugerir vertebra transicional- inestabilidad vertebral lumbosacra- síndrome compresivo radicular.

OBSERVACIONES: Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos y otros paraclínicos



Dr. JHONATAN ZAPATA MARÍN MV. ESP. Especialista en diagnóstico por imagen en pequeñas especies.

R.M N° TP 35035

Generado por GreenRAD V2.0.1 - info@tyb.co

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

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

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

Fecha visita: 12/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO ABANDONADO

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LA POLICÍA NACIONAL REPORTA CASO DE ABANDONO DE CANINO, NO SE TIENE NINGÚN TIPO DE REGISTRO.

OBSERVACIONES : EL CANINO SE ENCONTRÓ CON TEMBLORES MUSCULARES, POSIBLEMENTE POR DOLOR, EL ABDOMEN DISTENDIDO, INAPETENTE. SE OBSERVÓ 1 EPISODIO DE DIARREA. CONDICIÓN CORPORAL 3/5. COLOR NEGRO.

CONCLUSIONES:
- ABDOMEN DISTENDIDO
- POSIBLE DOLOR ABDOMINAL
- DIARREA.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR EXÁMENES SANGUÍNEOS.
- REALIZAR CONTROL DE DIARREA.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBELÁEZ

FIRMA _____

FICHA CLÍNICA

Impresa el *25/07/2024*

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 59-GALAN
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: 12/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: GALAN
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO ENTERO
Pelaje: NEGRO
Microchip:
Fecha de Nac.: 13/07/2021
Fecha de Alta: 12/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES
FECHA APLI.: 15/07/2024 A.T.P.: CANNEX MARCA: PROX. DOSIS: 30/07/2024

* * HISTORIA CLÍNICA

Paciente ingresa por convenio alcaldía
No tiene propietario, lo remite la doctora Andrea Trejos.

****** Fecha: 12/07/2024 11:27:00 AM -- Atendido Por: JULIÁN DÍAZ NIETO - MP. 39207
PESO: 11 KG

Paciente ingresa por posible dolor en miembro posteriores vs columna toracolumbar, se nota muy nervioso y con temor. se desplaza con leve molestia en miembros posteriores, mucosas rosas-pálidas, a auscultación sonidos cardiacos y pulmonares en normalidad, sin signos de lesiones en piel, linfonodos no reactivos, abdomen tenso sin dolor a palpación, condición corporal 3/5.

Se realiza cuadro hemático y rotor preventivo, pendiente resultado para realizar Rx T-L y L-S bajo sedación para realizar prueba de cajón en ambas rodillas.

*** Fecha: 12/07/2024 11:42:36 AM PREPARACION II
****** Fecha: 12/07/2024 06:43:23 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente ingresa por convenio, por sospecha de luxación patelar o displasia de cadera, se observa paciente activo y juguetón, sin dolor aparente, se realiza estudio radiográfico de cadera y comparativo de rodillas, se envían para estudio pendiente reporte, paciente come y toma agua, se medica con MELOXICAM 0.1mg/kg, come poco, pero se observa gas y mucho contenido en colon, estar pendiente de la deposición, Constantes en la tarde FC 104 FR 32 TEM 37.7, come poco y toma agua, orina constantemente no defeca.

****** Fecha: 13/07/2024 06:47:20 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente activo y alerta, se deja en jaula todo el tiempo ya que constantemente marca territorio. Se ofrece comida a base de concentrado el cual después de un rato la come. Toma agua a voluntad. Pendiente de reporte de RX el cual aún no se ha recibido.

****** Fecha: 13/07/2024 06:31:14 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente activo y alerta, se realiza ecografía (Comentan de material fecal abundante) se saca y se observa que paciente se posiciona, pero no defeca por lo que se realiza una palpación rectal pero no se palpa heces en el recto. Se adiciona a la medicación lactulosa 5 ml VO. Paciente come con abundante apetito (Solo pollo y húmedo) y bebe abundante agua.

****** Fecha: 14/07/2024 06:48:00 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente activo, alerta, no come, pero toma agua a voluntad. Presenta micción sin alteraciones, se posiciona para realizar deposición, pero no es posible aún. Se continua con la terapéutica, no ha rechazado la lactulosa. Paciente hiperactivo cuando se saca a la zona verde.

*** Fecha: 14/07/2024 11:26:15 AM REPORTE RADIOGRAFICO

****** Fecha: 14/07/2024 06:12:25 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente activo, alerta, bebe y come (Solo pollo, caldo o húmedo). Orina mas y defeca (Bristol 6), se suspende Lactulosa. Se continua con meloxicam. Se recibe reporte radiográfico (Síndrome compresivo radicular-Inestabilidad Lumbosacra) Pendiente realizar orquiectomía.

****** Fecha: 15/07/2024 07:29:09 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, activo, juega, salta, come bien toma agua, orina, pero no defeca, se suspende lactulosa, paciente duerme gran parte del turno, no se evidencia algún tipo de dolor.

*** Fecha: 15/07/2024 10:09:31 AM FORMULA MEDICA
****** Fecha: 15/07/2024 10:05:41 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ALTA MEDICA: Paciente clínicamente estable, esta comiendo a voluntad, bebe agua, presenta micción sin alteraciones, heces Bristol 3, paciente presenta deposición cada vez menos blanda. Debido al buen estado de salud, se recomienda alta médica. Se entrega formula a base de CANNEX para suministrar dosis en 24 horas y adicionalmente PREVICOX cada 24 horas por 3 dias.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 15/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
I) PREVICOX TAB X 227 ---------- # 1
Suministrar via oral 1/4 de tableta cada 24 horas por 3 dias.

II) CANNEX ---------- # 1
Suministrar via oral 1.2 ml mañana 16 de julio de 2024 y repetir en 8 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 nuevamente.

_____
CARLOS OSPINA - MP 31610

FECHA: 14/07/2024 TITULO: REPORTE RADIOGRAFICO
Ver archivo adjunto

FECHA: 12/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 12/07/2024 TITULO: PREPARACION II
VER ARCHIVO ADJUNTO

CTA. CTE.

22/07/2024

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 59-GALAN

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
12/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	5300
12/07/2024	*ROTOR PREPARACION II (ALP,ALT,BUN,CRE,GLU,TP) - Unit. $61000 - CARLOS OSPINA	1.00	61000	0	66300
12/07/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - CARLOS OSPINA	2.00	64800	0	131100
12/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	162600
12/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - CARLOS OSPINA	1.00	24300	0	186900
12/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - CARLOS OSPINA	2.00	159000	0	345900
12/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	346400
12/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	362400
12/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	365600
12/07/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $0 - CARLOS OSPINA	1.00	0	0	365600
13/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	370900
13/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	402400
13/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	418400
13/07/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - CARLOS OSPINA	1.00	450	0	418850
13/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	3.00	1050	0	419900
14/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	451400
14/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	467400
14/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5300	0	472700
15/07/2024	*CANNEX SUSP ORAL DOSIS X ML - Unit. $3000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	3000	0	475700

Moneda: $

SALDO: 475700

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

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

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

Fecha visita: 12/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO ABANDONADO

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LA POLICÍA NACIONAL REPORTA CASO DE ABANDONO DE CANINO, NO SE TIENE NINGÚN TIPO DE REGISTRO

OBSERVACIONES : EL CANINO SE ENCONTRÓ CON TEMBLORES MUSCULARES, POSIBLEMENTE POR DOLOR, EL ABDOMEN DISTENDIDO, INAPETENTE. SE OBSERVÓ 1 EPISODIO DE DIARREA. CONDICIÓN CORPORAL 3/5. COLOR NEGRO.

CONCLUSIONES:
- ABDOMEN DISTENDIDO
- POSIBLE DOLOR ABDOMINAL
- DIARREA.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR EXÁMENES SANGUÍNEOS.
- REALIZAR CONTROL DE DIARREA.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

NOMBRE DEL TÉCNICO: FRANK ARBELÁEZ

FIRMA _____

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Andrea Trejos Baena identificado con cédula de ciudadanía número 1053800768 de Manizales en calidad de tutor de Amado Galan, especie Canino, raza mx, sexo M X H ___, de 3 años, con 4 Kg de peso e historia clínica número 2638. 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 _____ con tarjeta profesional número 39207 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.

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

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 12 de Julio del 2024

Propietario/acudiente:
CC: 1053800768
Tel: 3194145069

Médico Veterinario:
MP: 39207

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

CONTROL DE MEDICACION DE PACIENTE HOSPITALIZADO

Fecha de ingreso: 12/07/24
Paciente: Galan # HC: 2640
Diagnostico presuntivo: Dolor Artricular

Sexo: M ✓ H ___
Especie: Canino
Edad: 3 años.

Peso: 11 kg Cta $ 3 Alcaldía
Médico tratante: [illegible]
Obs. ___

FECHA	MEDICAMENTO	FRE	VIA	MG/KG	DOSIS ML
12/07	Meloxicam 5%	24h	SC	0,1 mg/kg	0,22 ml
13/07	MELOXICAM 0,5%	SID	SC	0,1	0,22
	Lactulax	c/8h	VO		5ml
14/07	MELOXICAM 0,5%	SID	SC	0,1	0,22
	LACTULAX	TID	PO	—	5
15/07	Meloxicam 0,5%	24h	SC/V	0,1	0,22 ml
	CANDEX		PO	1cl/10kg	1,2 cl

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
										⊗													
										⊗							⊗						
										⊗													
	⊗								⊗								⊖						
										⊗													

ALTA MEDICA

Pertenencias dejadas/observaciones adicionales:

Programado O
Aplicado X

Clínica Veterinaria Visión de las Américas

Exámen físico diario paciente hospitalizado

Paciente: Galan. Numero de HC: 2638 Peso de ingreso: 11 Kg

Ingresa: _____ Obs: _____

FECHA																
HORA / PARAMETRO	12/07 9:00am															
T°	38.7															
FC	108															
FR	Jade															
PULSO	P/C															
MUCOSAS	Rosa															
TLLC	2"															
COME	—															
BEBE	—															
VOMITO	NEGATIVO															
HECES																
MICCION	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	LC															
PENDIENTES																
OBSERVACIONES																

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Galo	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO		13/07		
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	1	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				
JERINGA 10 ML		1		
JERINGA 20 ML				
JERINGA 2-3 ML		172		
JERINGA 5 ML				
JERINGA 50 ML				
KIT MICRONEBULIZACION				
LATA C/N 156 G				

# HC 2680	FECHA	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				

	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO		13/07	14/07	
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	2			
HEMOGRAMA UAM	1			
HIDRATACION				
HISTOPATOLOGIA	X	(ND)		
HOSPITALIZACION	1	1	1	
NEBULIZACION				
REPORTE RADIOGRAFICO	2			
SERVICIOS Y OTROS				
Retoprenil	1			
Retor preparacion	1			
Jo				

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

REGISTRO PARA ENTREGA DE PACIENTES HOSPITALIZADOS REMITIDOS POR EL HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

Yo, Andrea Trejos, identificado con cedula de ciudadanía número 1053800768 de manizales entiendo que COPAN identificad@ con historia clínica número 2640 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 su manutención y de sus gastos médicos, que pueden incluir a futuro 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 $ 475.700, 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: N/A.

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

Yo, Carlos Ospina 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/acudiente comprende todo lo explicado.

N/A.

Tutor/acudiente:
Institución:
CC:

Médico Veterinario:
Visión de las Américas
M.P: 3160

Funcionario Hospital público veterinario
Nombre: Andres Trejos Baena
CC: 1053800768
Cargo: Directora Medica

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 15 de 07 de 24
Nota: Quien firma el documento acepta ser el responsable del/la paciente.

RECIBO Nº 4846

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 59-GALAN	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente GALAN 2640

IMPORTE: **475700** Moneda: $

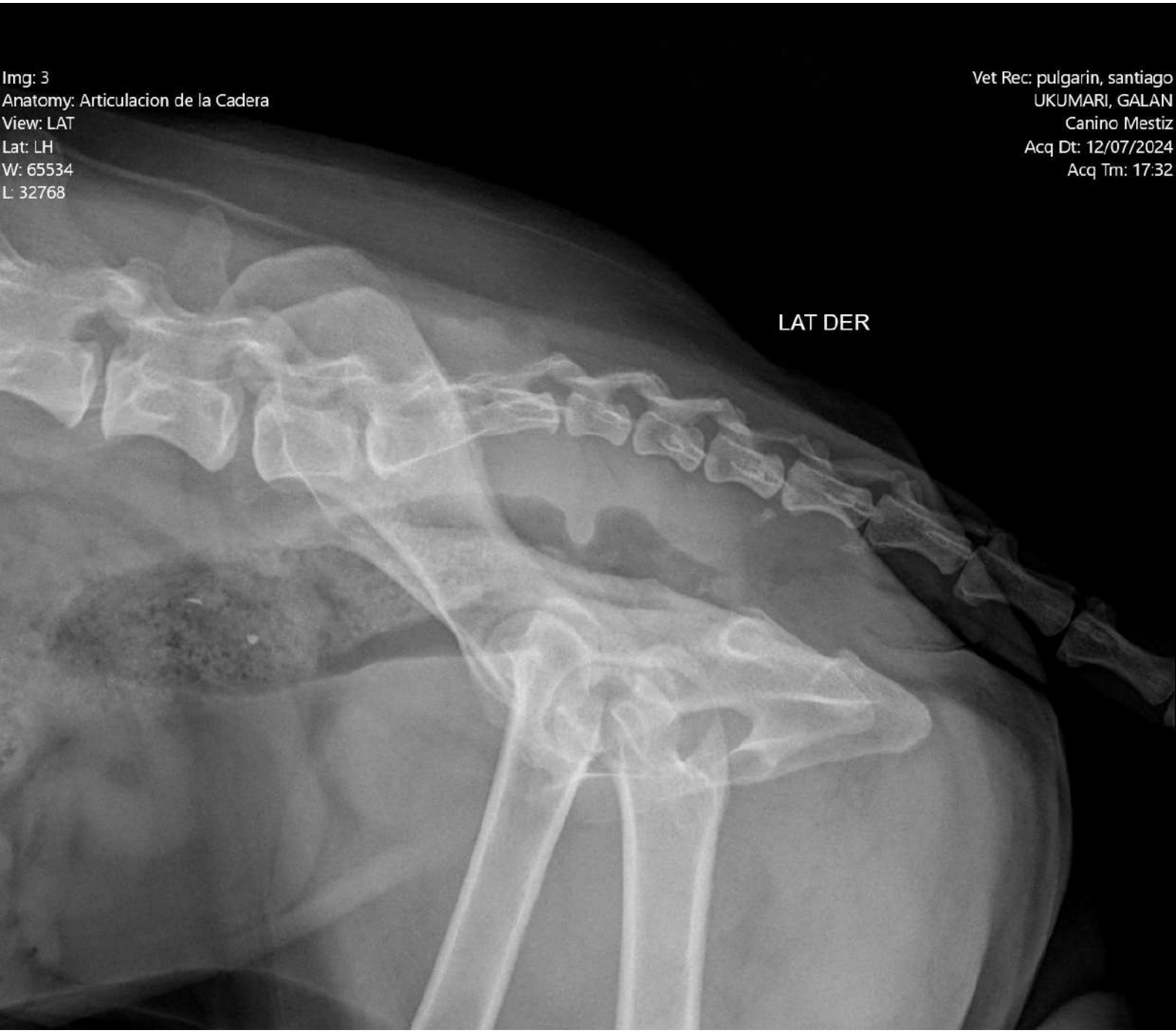
ORIGINAL

_____

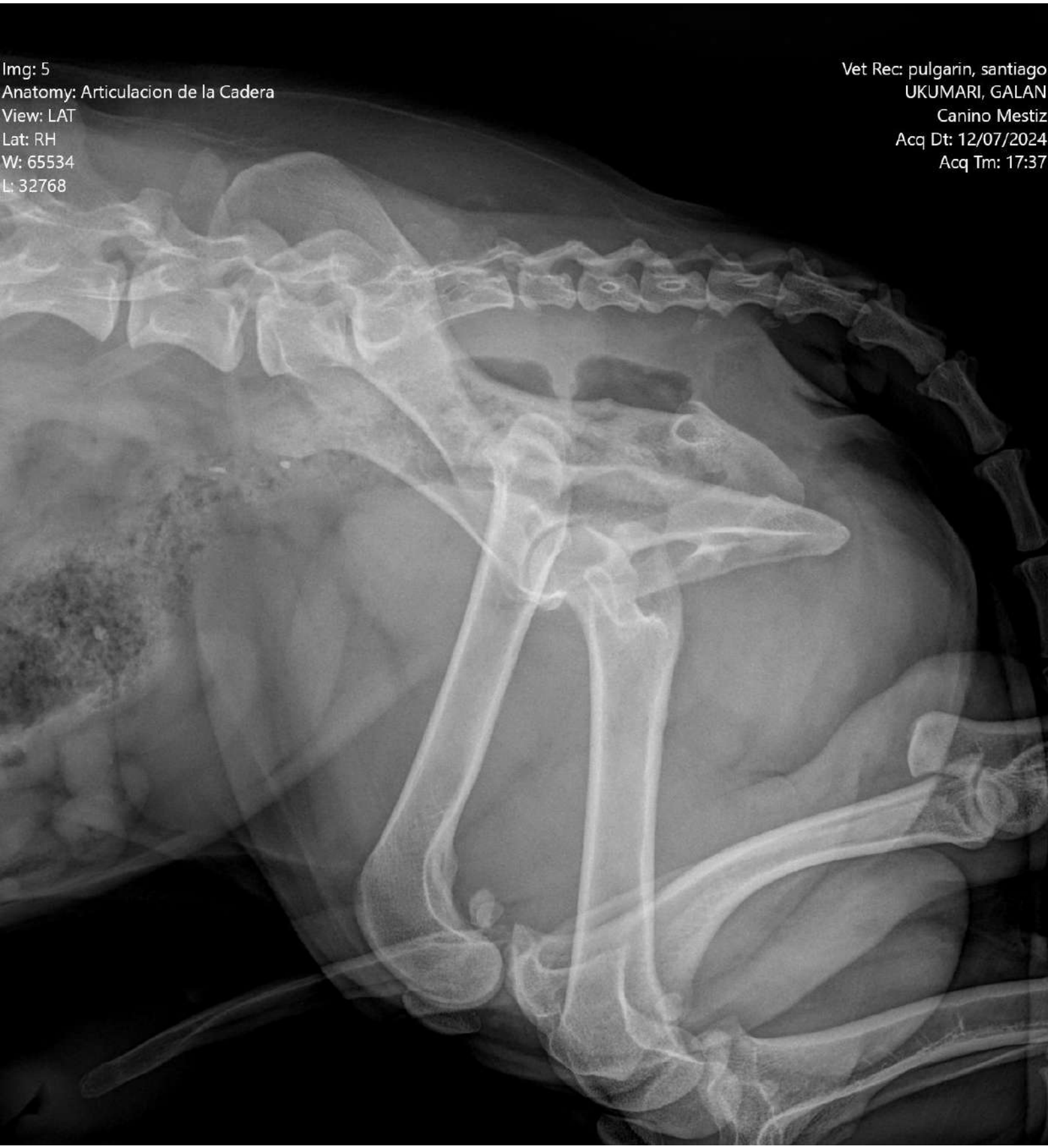

Img: 8
Anatomy: Pata
View: LAT
Lat: LH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:41
MPI


Img: 7
Anatomy: Pata
View: LAT
Lat: RH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:40
MPD


Img: 2
Anatomy: Articulacion de la Cadera
View: LAT
Lat: RH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:31
L


Img: 3
Anatomy: Articulacion de la Cadera
View: LAT
Lat: LH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:32
LAT DER


Img: 4
Anatomy: Pelvis
View: VD
Lat: U
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:34
L


Img: 5
Anatomy: Articulacion de la Cadera
View: LAT
Lat: RH
W: 65534
L: 32768
Vet Rec: pulgarin, santiago
UKUMARI, GALAN
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024
Acq Tm: 17:37

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

zoetis

MONITO ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 12/07/2024 03:27 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4081AB3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	20 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.9 mg/dL		0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	220 * U/L	ALTO	10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	72 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	914 * U/L	ALTO	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	9.6 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	4.8 * g/dL	BAJO	5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.2 * g/dL	BAJO	2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	2.5 g/dL		2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	140 mmol/L		138.0 – 160.0	
K+ Potasio	6.1 * mmol/L	ALTO	3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	124 * mmol/L	ALTO	95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	19 mmol/L		12.0 – 27.0	

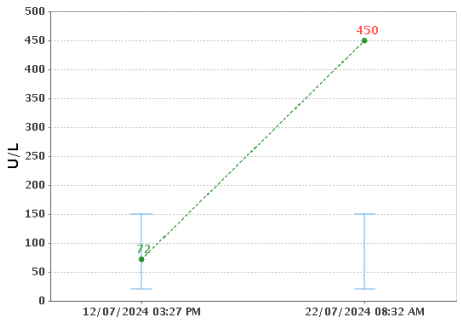
Hemólisis
1+

Lipemia
0

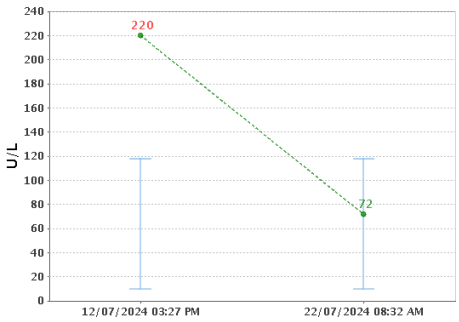
Ictericia
0

Tendencias

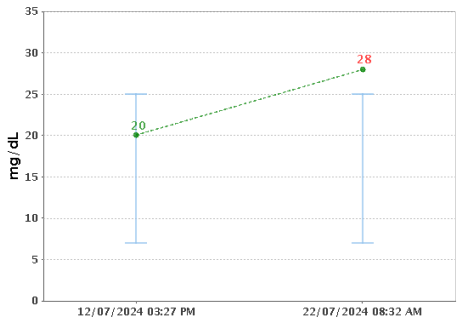
ALP
Fosfatasa alcalina



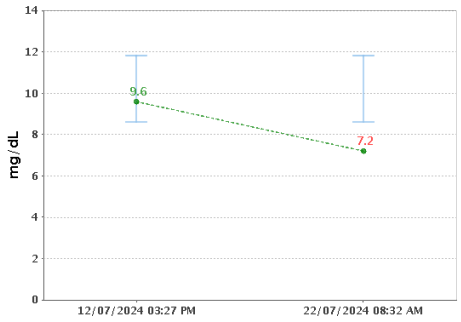
ALT
Alanina aminotransferasa



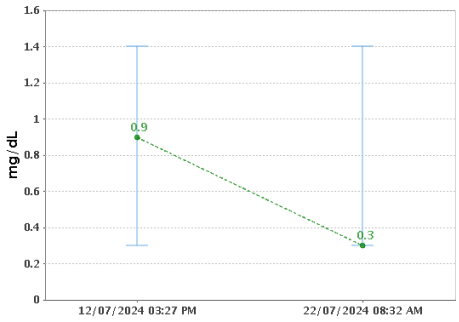
BUN
Nitrógeno ureico en sangre



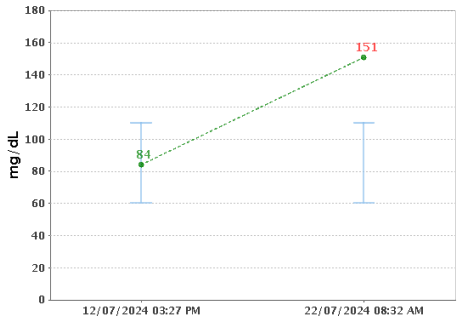
CA
Calcio



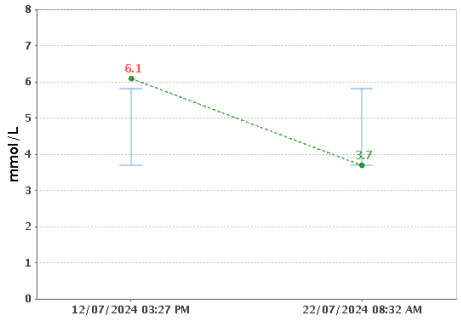
CRE
Creatinina



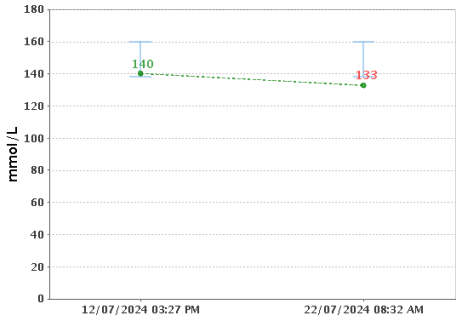
GLU
Glucosa



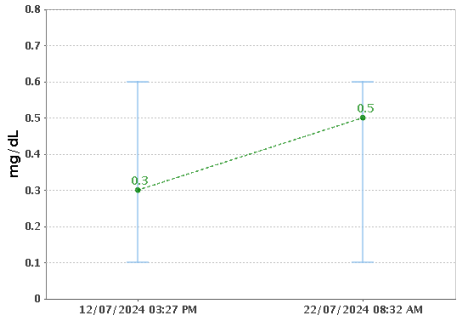
K+
Potasio



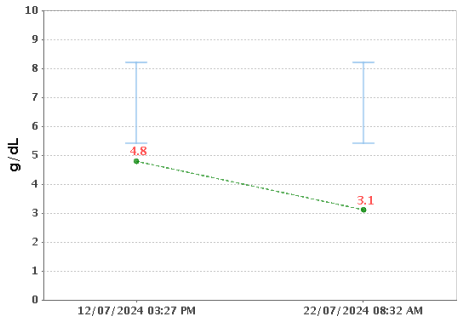
NA+
Sodio



TBIL
Bilirrubina total



TP
Proteinas totales



Ultrasonido Veterinario
Pereira

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

ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre del paciente:Monito	Medico/clinica referente:C.V UAM
Edad: 1 año.	Raza:Mix.
Sexo: M/E	Historial:Control post Cx laparotomia.

Hallazgos ultrasonográficos:

Vejiga: contenido luminal anecoico, grosor de la pared normal.
Colon descendente con patrón de contenido fecal, mucoso y gaseoso, pared normal, (0.7mm).
Riñones : ecogenicidad y ecotextura normal, adecuada diferenciación corteza-medula, márgenes lisos, longitud del riñón izquierdo (38mm), longitud del riñón derecho (41mm).
intestino delgado (yeyuno):pared estratificada normal, contenido luminal mucoso y gaseoso, patrón de intestino corrugado, se observa estructura hiperecoica de aspecto lineal con movimiento autónomo y líneas paralelas hiperecoicas.
Estomago: patrón de contenido luminal de mucus y gas, pared estratificada normal.
Rama pancreática izquierda :hipoecogenica y ecotextura normal,grosor (6.9mm), se observa hiperecogenicidad de la grasa peri pancreática.
Bazo: ecogenicidad y ecotextura normal, grosor a nivel del hilio (11mm).
Hígado: ecogenicidad y ecotextura normal, patrón vascular normal.
Vesícula biliar : contenido luminal anecoico, pared normal.(1.3mm).
Se observa gas libre en cavidad abdominal.
Se observa fluido libre ecogenico en cavidad abdominal en el cuadrante cisto cólico.

Opinión y diagnósticos diferenciales:

- Hallazgos ultrasonográficos sugerentes de exudado vs trasudado, neumoperitoneo (hallazgo normal en pacientes post quirúrgico vs filtración por ulcera o ruptura de asa intestinal).
- Hallazgos ultrasonográficos en intestino delgado sugieren enteritis,pancreatitis,peritonitis, parasitosis intestinal.
- Hallazgos en rama pancreática izquierda sugieren pancreatitis más probable de tipo inflamatorio.

Recomendaciones: Monitoreo ultrasonografico, en caso de sospecha de peritonitis se sugiere laparotomía exploratoria.

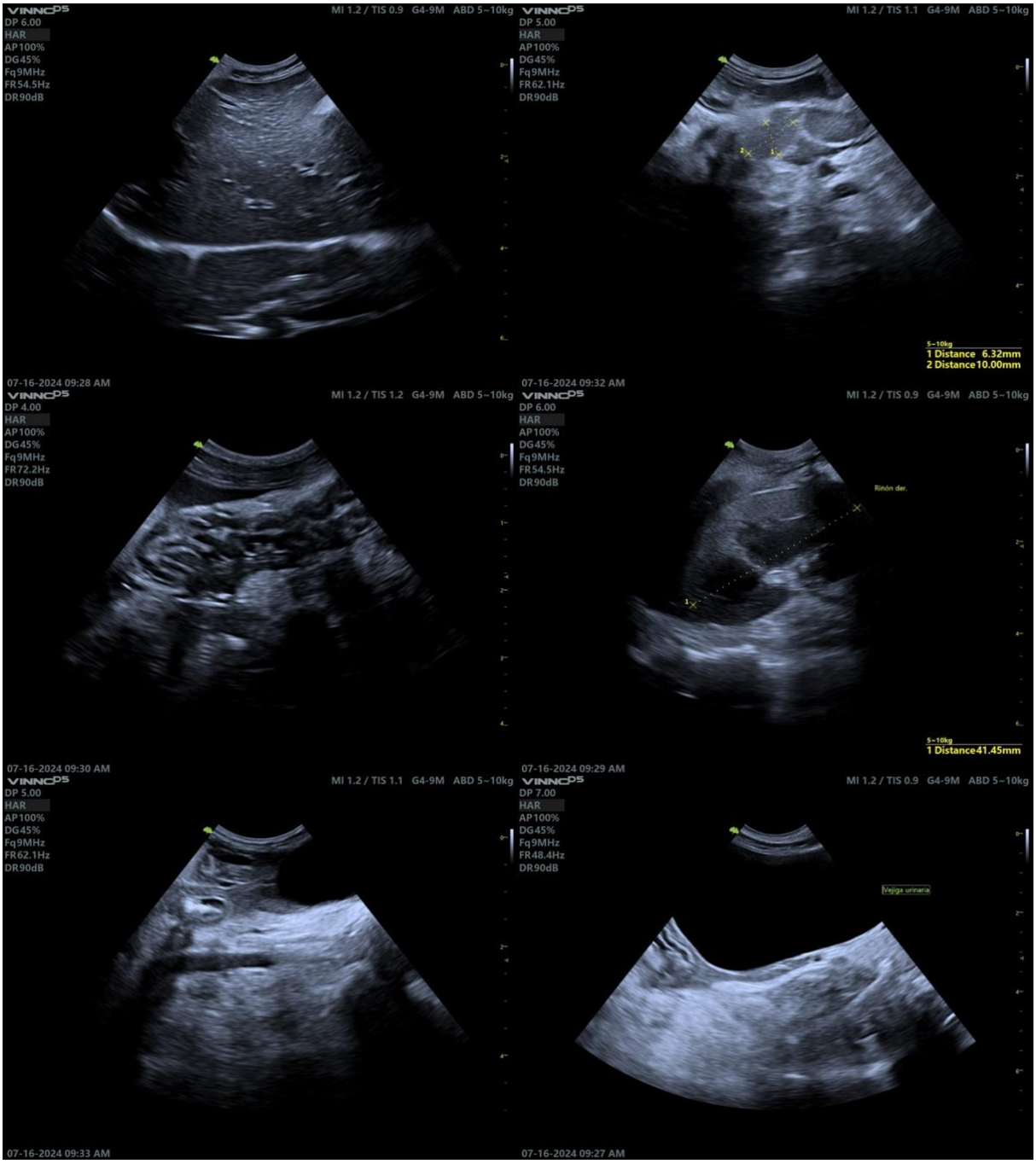
Estefania Cardona

MVZ Estefanía Cardona Cruz
M.P. 26174

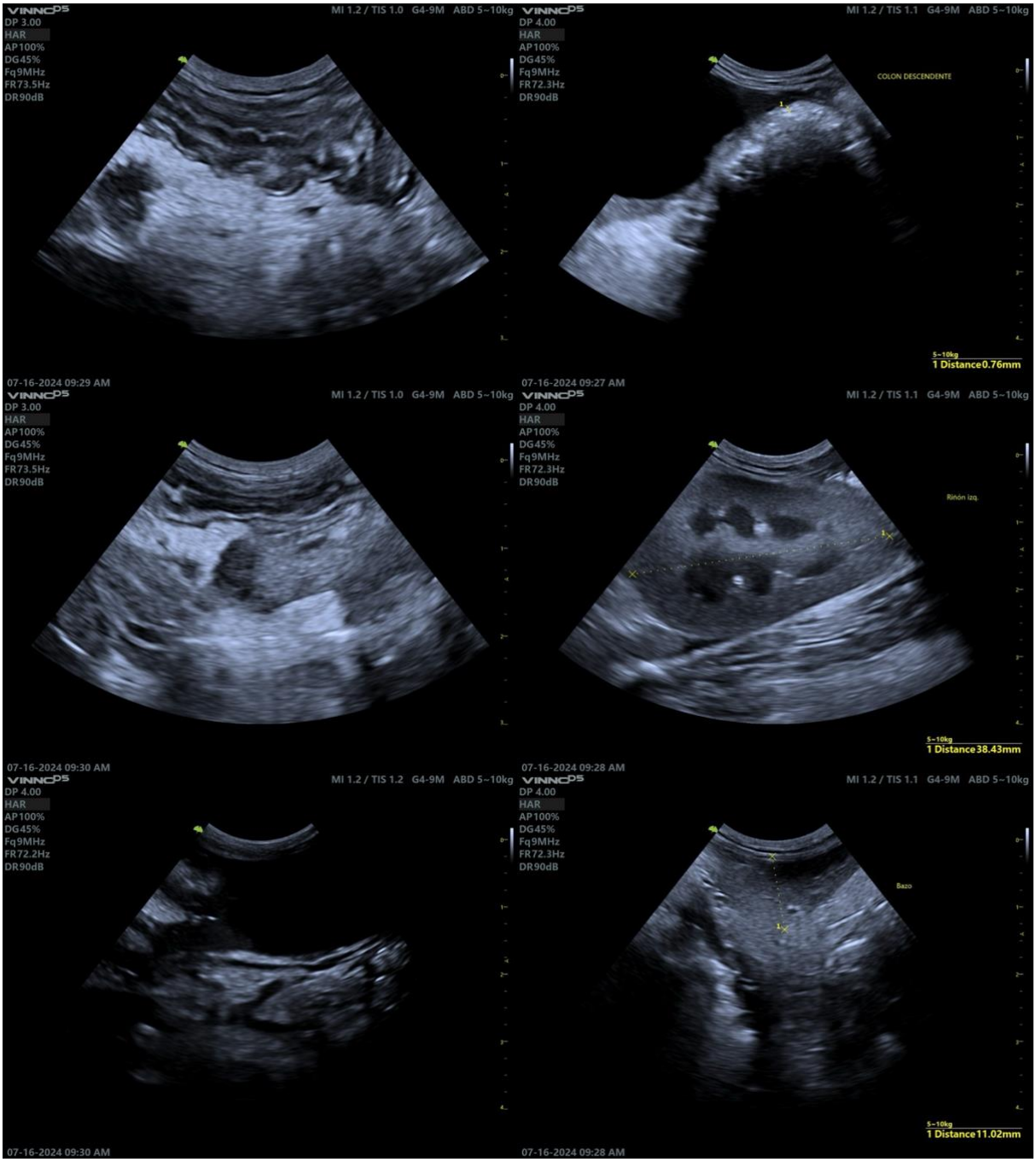
Estimado propietario : El ultrasonido es una herramienta complementaria que ayuda a visualizar estructuras internas y posibles anomalías. Sin embargo, para obtener un diagnóstico preciso y completo, es crucial integrar estos resultados con el cuadro clínico de su mascota y otros exámenes realizados previamente.

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.

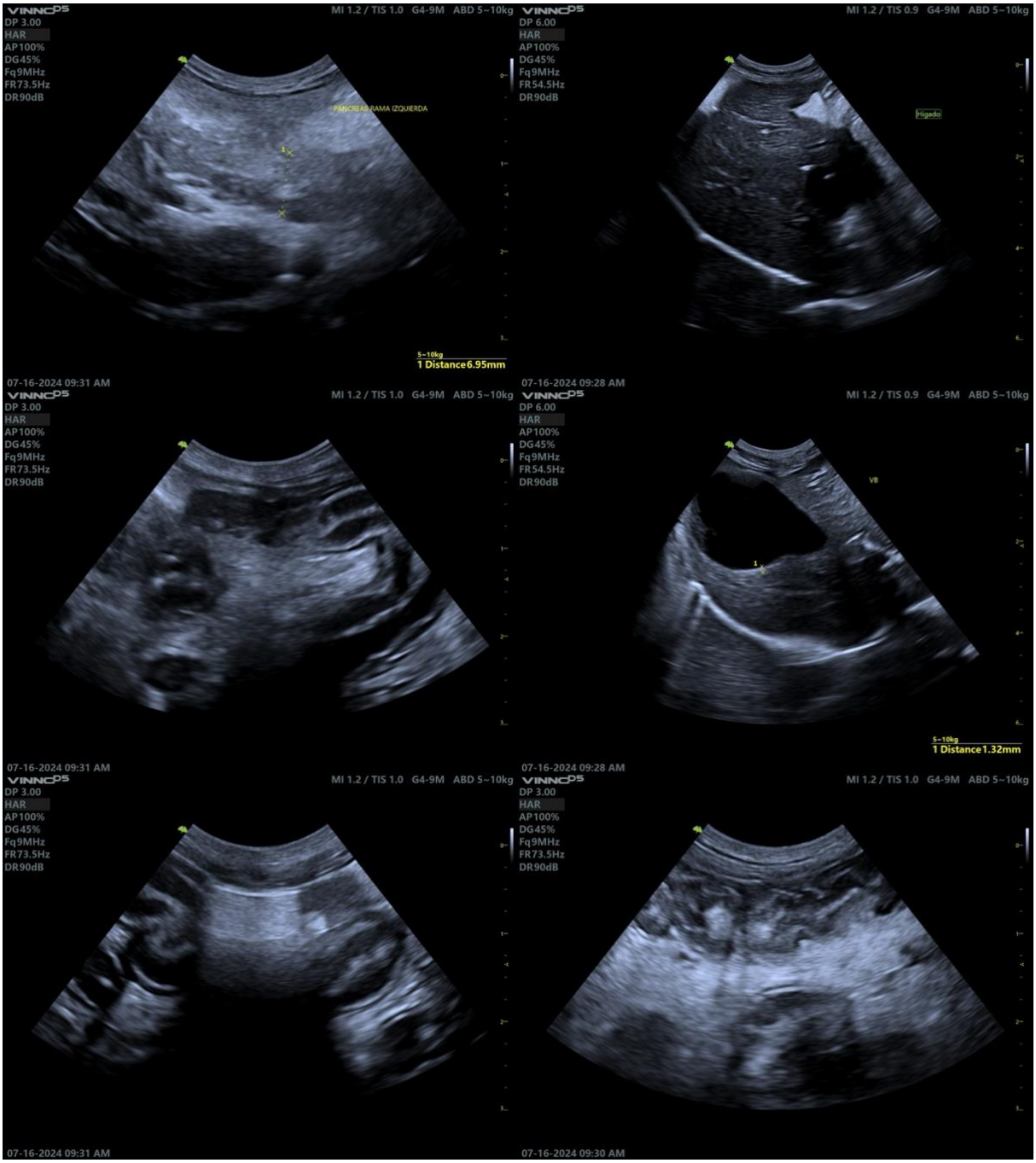
Imágenes:



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



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



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

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

ESTUDIO ULTRASONOGRAFICO DE ABDOMEN

Nombre del paciente:Monito	Medico/clinica referente:C.V UAM
Edad: N/R.	Raza:Mix.
Sexo: H/E	Historial:Trauma, reportan ruptura pancreatica en laparotomia exploratoria.

Hallazgos ultrasonográficos:

Vejiga: contenido luminal anecoico, grosor de la pared normal (0.7mm).
Próstata: ecogenicidad y ecotextura normal, tamaño normal (11mmx14mm).
Riñones : ecogenicidad y ecotextura normal, adecuada diferenciación corteza-medula, márgenes lisos, longitud del riñón izquierdo (39mm), longitud del riñón derecho (38mm).
intestino delgado (yeyuno):pared estratificada normal, contenido luminal mucoso y gaseoso donde se observa estructura hiperecoica lineal con dos líneas hiperecoicas paralelas y movimiento autónomo.
Estomago: patrón de contenido luminal de mucus y gas, pared estratificada normal.(2.1mm).
Rama pancreática derecha: hipoecogenica con hiperecogenicidad de la grasa peri pancreática, ,grosor (11mm).
Bazo: ecogenicidad y ecotextura normal.
Hígado: ecogenicidad y ecotextura normal, patrón vascular normal.
Vesícula biliar : contenido luminal anecoico, pared normal.(1.4mm).
Duodeno: contenido luminal mucoso y gaseoso, pared estratificada engrosada, patrón de intestino corrugado ,grosor aumentado (5.4mm).
Se observa moderada cantidad de fluido libre ecogenico en los cuadrantes hepato diafragmático, espleno renal, y cisto cólico.

Opinión y diagnósticos diferenciales:

- Hallazgos ultrasonográficos sugerentes de pancreatitis/edema pancreático.
- Hallazgos en cavidad abdominal sugieren exudado vs trasudado abdominal.
- Hallazgos en tejido mesentérico sugieren reactividad.
- Hallazgos en intestino delgado sugiere parasitosis intestinal, enteritis,pancreatitis,peritonitis.

Recomendaciones: Monitoreo ultrasonografico.

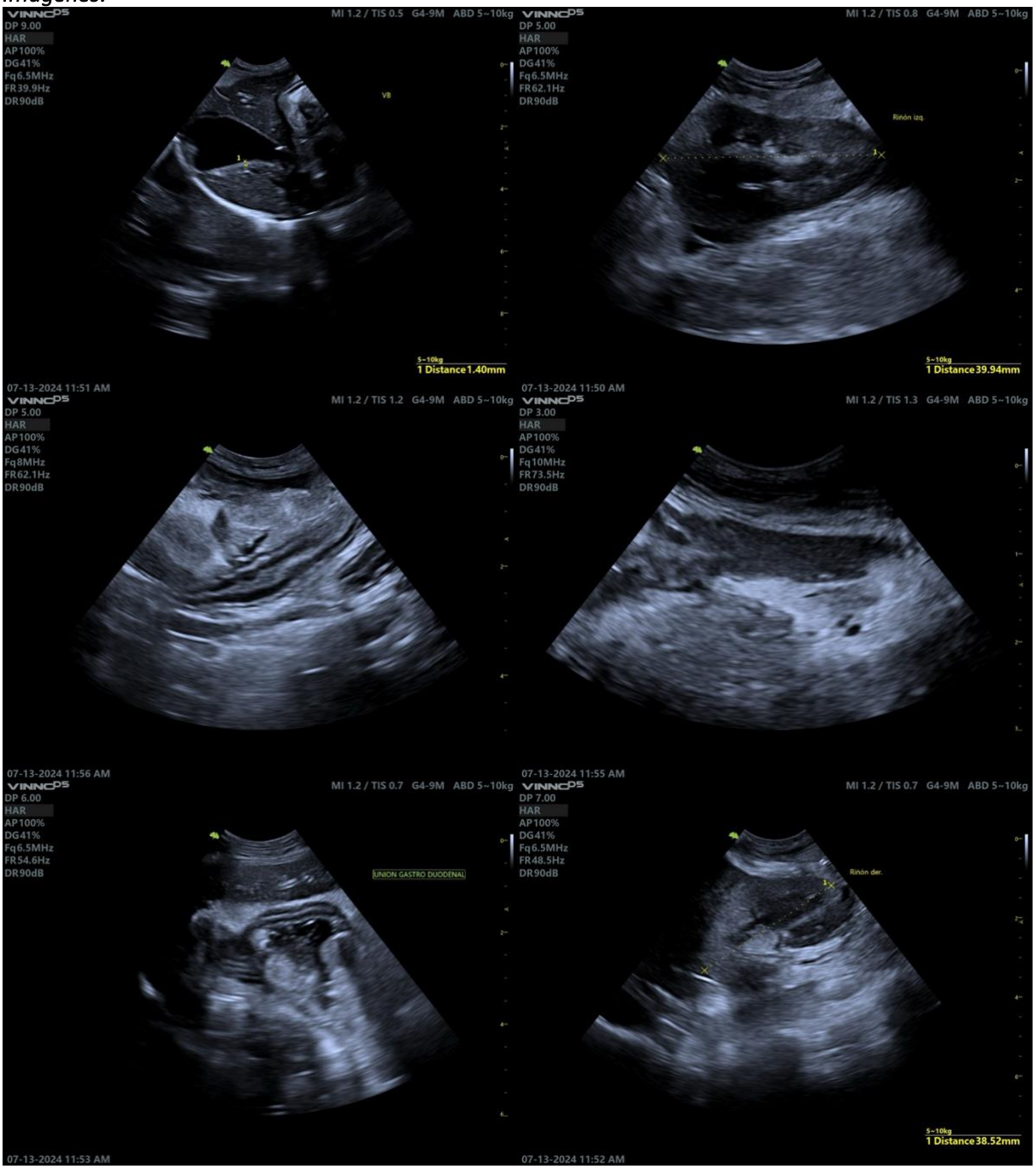
Estefania Cardona

MVZ Estefanía Cardona Cruz
M.P. 26174

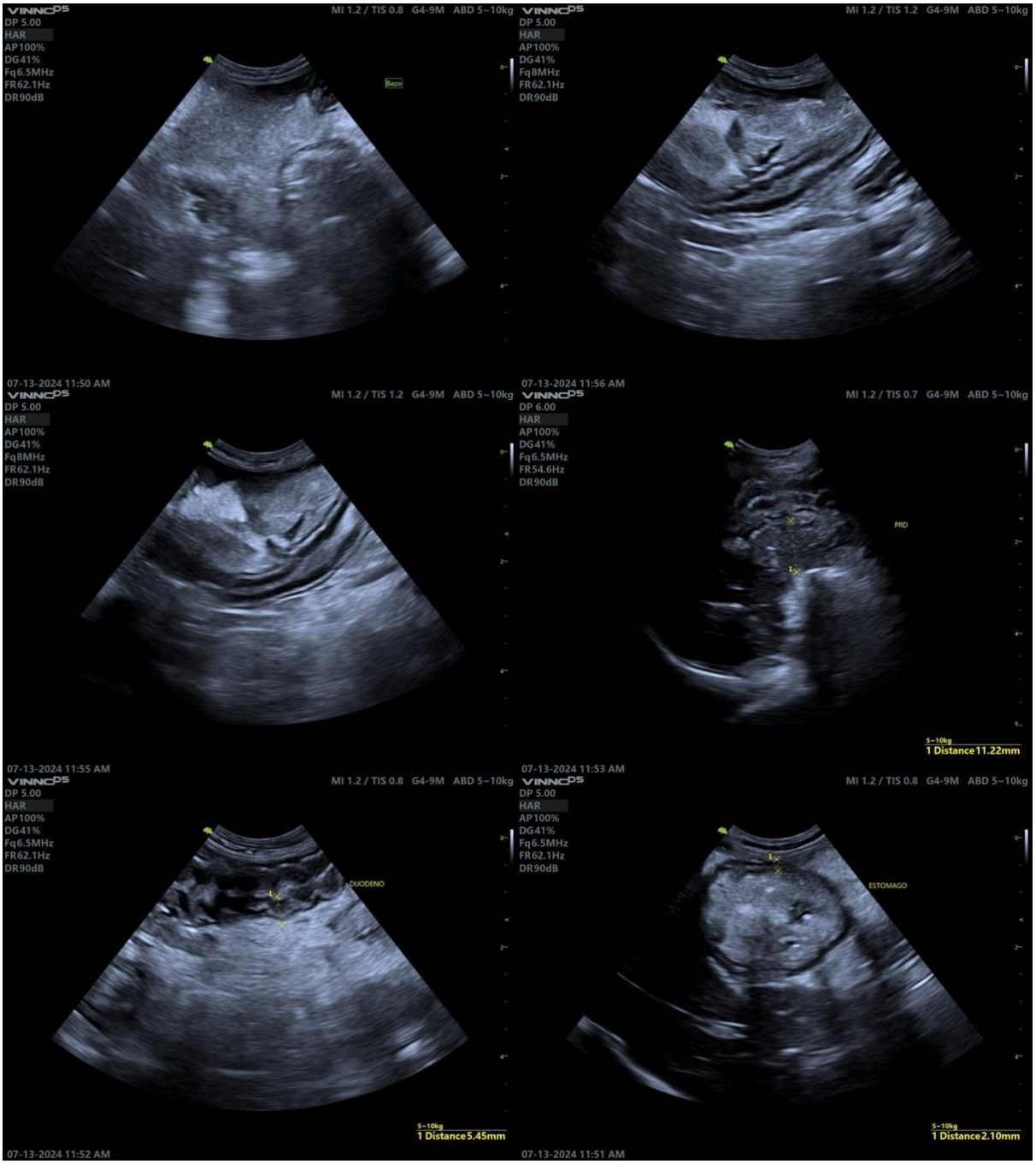
Estimado propietario : El ultrasonido es una herramienta complementaria que ayuda a visualizar estructuras internas y posibles anomalías. Sin embargo, para obtener un diagnóstico preciso y completo, es crucial integrar estos resultados con el cuadro clínico de su mascota y otros exámenes realizados previamente.

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.

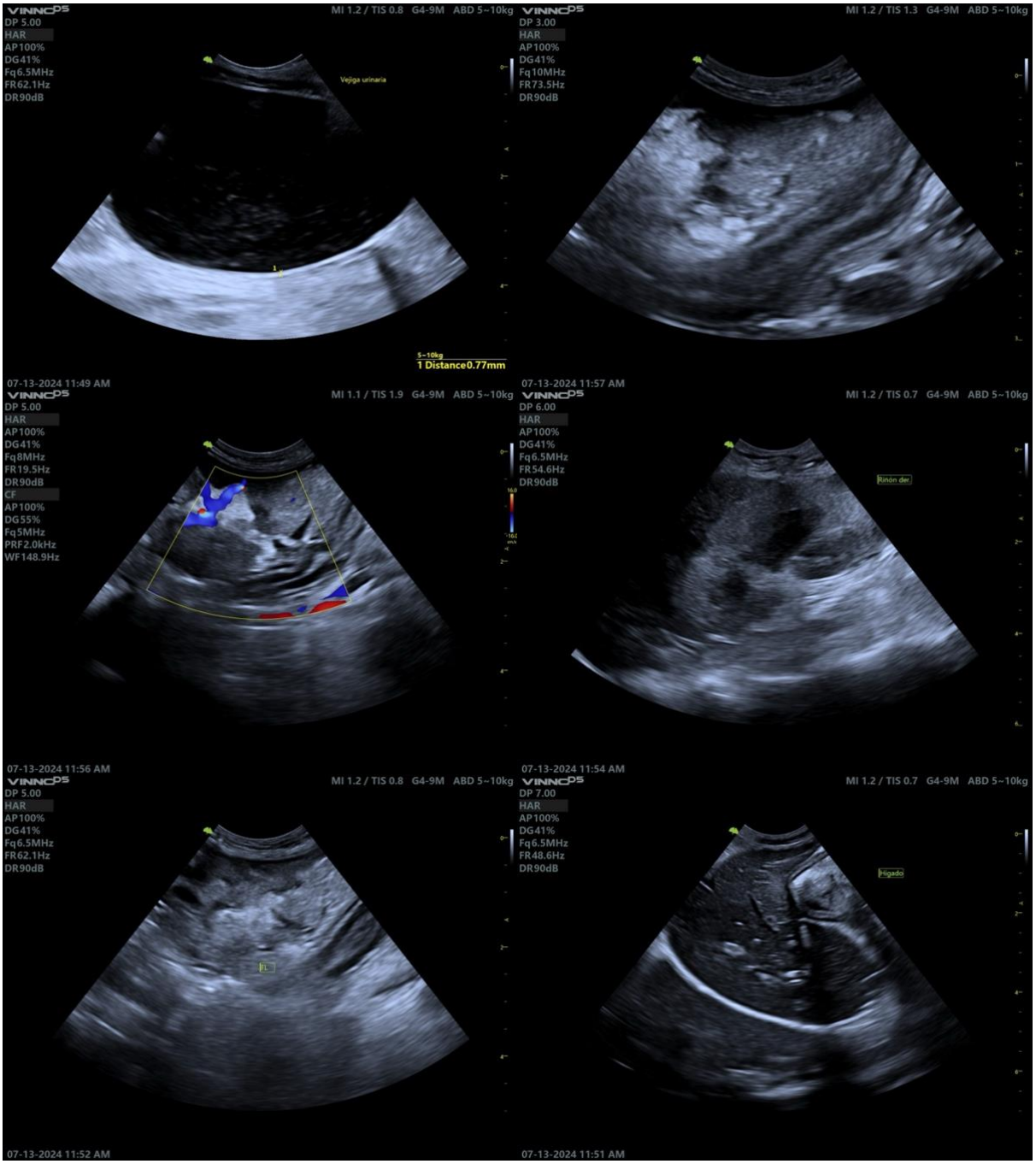
Imágenes:



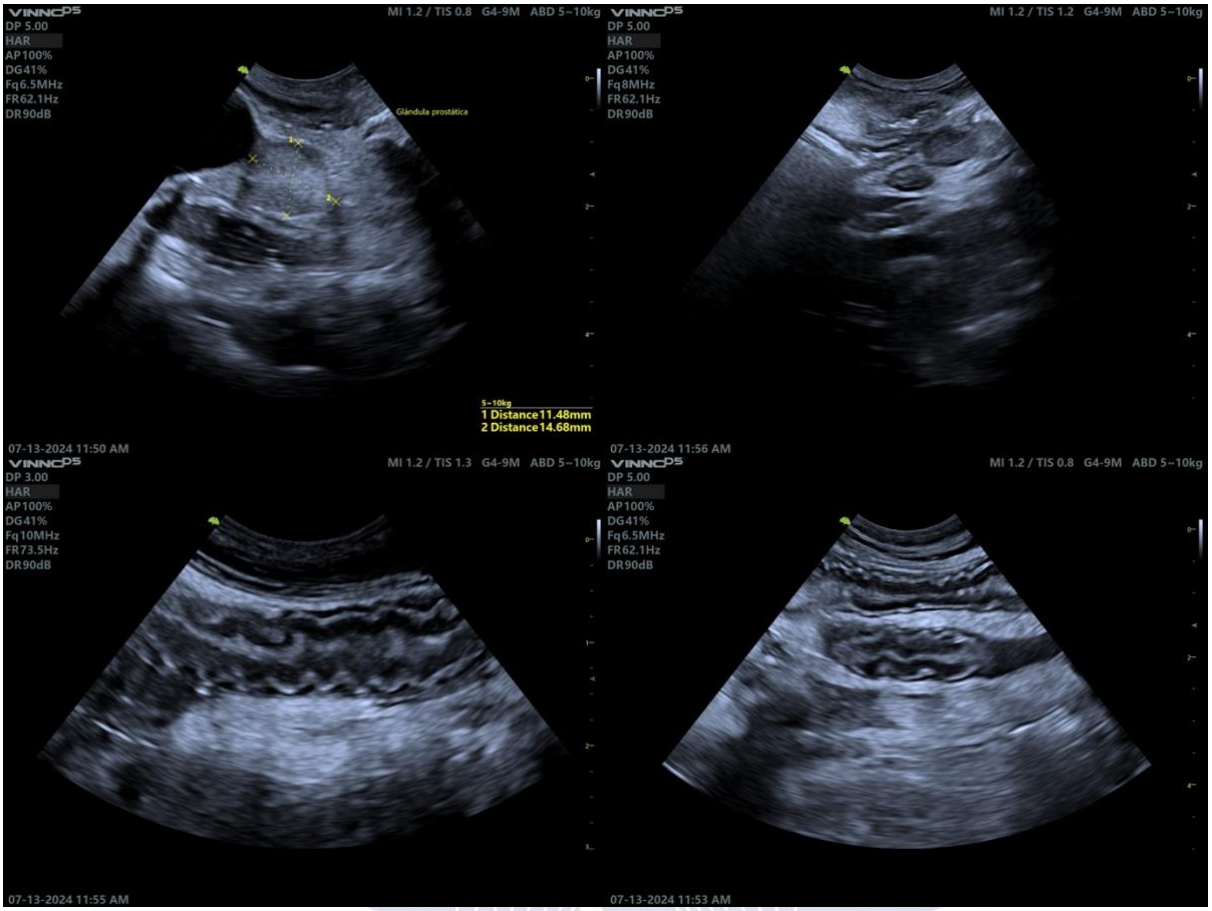
@ultrasonidovetpereira - 3207229249 – calle 14 # 23-147 Álamos, Pereira.



@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.

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

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

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

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

Fecha visita: 12/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: ATENCIÓN MÉDICA A CANINO CALLEJERO
COLOR: AMARILLO

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS HABITANTES DEL BARRIO EL REMANSO, REPORTAN A UN CANINO CALLEJERO HERIDO POR MORDEDURA, POR CANINO DE RAZA DE MANEJO ESPECIAL.

OBSERVACIONES : SE OBSERVA CANINO CON HERIDA PERFORANTE EN REGIÓN ABDOMINAL, CON PÉRDIDA DE SANGRE, MUCOSAS PÁLIDAS, CONDICIÓN CORPORAL 2/5. Y TEMPERAMENTO NERVIOSO.

CONCLUSIONES:
- CANINO CON HERIDA PERFORANTE DEBIDA A MORDEDURA OCASIONADA POR OTRO CANINO.
- PÉRDIDA DE SANGRE Y DOLOR.
- MUCOSAS PÁLIDAS.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO DE HERIDAS.
- REALIZAR RX Ó ECOGRAFÍA.
- REALIZAR EXÁMENES SANGUÍNEOS.
- INSTAURAR TERAPIA DE DOLOR Y ANTIBIÓTICA.
- SE LE INFORMÓ A LAS PERSONAS ENCARGADAS DE LLEVAR AL CANINO A LA CLÍNICA, QUE AL NO TENER TUTORES, EL CANINO ENTRA EN EL PROGRAMA DE ADOPCIONES Y EL HOSPITAL PÚBLICO VETERINARIO TENDRÁ TODA LA AUTONOMÍA DE TOMAR DECISIONES MÉDICAS SOBRE EL PACIENTE.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 60-ZMONITO
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: 12/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: MONITO
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 15/07/2015
Fecha de Alta: 12/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

INGRESA POR PARTE DE LA POLICIA.

****** Fecha: 12/07/2024 06:42:49 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
HOSPITALIZACION
Paciente ingresa por ataque de otro perro, llega con herida en abdomen con hemorragia activa y hernia, también se observa herida perforante en tórax, se ingresa se canaliza en MTD, se toma muestra para HEMOGRAMA Y ROTOR DE CUIDADO PREVENTIVO, aumento de ALT, AST, hipoalbuminemia leve, LEUCOCITOSIS, TROMBOCITOPENIA leve, se premédica con FENTANILO 2mcg/kg, DEXMEDETOMIDINA 3mcg/kg, KETAMINA 1mg/kg, paciente ingresa con hipotensión, pero se logra estabilizar con manejo de líquidos, se da buena recuperación anestésica, se deja con infusión de fentanilo 2mcg/kg/h y lidocaína 2mg/kg/h, Se ingresa a procedimiento de corrección de hernia, se ve ruptura pancreática pero no se observa órganos perforados, por lo cual no se instaura tubo, se sutura heridas y se inicia manejo antibiótico con UNICLAV 12.5mg/kg, METRONIDAZOL 20mg/kg, DIPIRONA 25mg/kg, se levanta sin dolor aparente, toma agua, pendiente dar alimento.

****** Fecha: 13/07/2024 06:46:49 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipo dinámico desde que se recibe, sin embargo, con el pasar de las horas se vuelve algo mas alerta y responde a las caricias, presenta micción, pero no deposición. No hay dolor a la manipulación y la herida quirúrgica se encuentra limpia. Se adiciona ayer a la terapéutica Meloxicam 0.2 mg/kg y Metronidazol 20 mg/kg. Se ofreció comida blanda y la recibió con apetito, pero no el concentrado.
****** Fecha: 13/07/2024 06:29:12 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente Deprimido, se mantiene durmiendo la mayoría del turno, presenta 2 vómitos liquido por lo que se adiciona a la terapéutica Cerenia 1 mg/kg IV, debido a agresividad se cambia uniclav por Ampicilina-sulbactam 12 mg/kg IV. Se toma constantes FC 120 FR 28 T 37.5, Mucosas Rosa pálidas. Escala Glasgow 8/24 (Se adiciona Lirica 4 mg/kg VO). Se oferta agua y alimento, pero no ingiere por lo que se da alimento húmedo (I/D) asistido (20 ml) Lo tolera.

****** Fecha: 14/07/2024 06:47:34 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente hipodinámico durante el turno, presenta micción, pero no deposición, se evalúa su marcha en el suelo y este presenta mucha dificultad para ponerse en pie y desplazarse. Clínicamente estable, sin embargo, no come por sus propios medios ni toma agua. Dolor controlado. Se continua con terapéutica establecida. En caso de persistir la anorexia se recomienda instaurar sonda nasoesofágica o tubo de esofagostomía.
*** Fecha: 14/07/2024 11:32:12 AM REPORTE RADIOGRAFICO
****** Fecha: 14/07/2024 06:07:22 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO
Paciente estable, no presenta vómitos ni diarrea, se mantiene durante el turno durmiendo. Orina mas no defeca. se continua con la medicación establecida. Se saca, pero solo da unos pasos mostrándose muy nervioso. Se recibe reporte radiográfico (Fractura de cuello de fémur izquierdo). Se toman constantes FC 124 FR 16 T 37.2 Mucosas Rosa pálidas, TLLC 2 Segundos. Se oferta alimento y agua (Solo come pollo y bebe caldo).

*** Fecha: 14/07/2024 10:50:02 PM ECOGRAFIA

****** Fecha: 15/07/2024 07:27:57 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, dolor controlado, se continua con la medicación establecida, se observa heridas sin secreciones puntos afrontados, se observa hematoma en zona abdominal, paciente con paraparesia, queda pendiente recuperar para determinar procedimiento ortopédico, orina constantemente en jaula, se desplaza poco, pero si se cambia de posición, toma poca agua, come poco.

****** Fecha: 15/07/2024 07:32:39 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente activo, algo deprimido, no ha presentado deposición, pero si micción durante todo el día. Se ofrece pollo el cual recibe con mucho apetito. Se continua con la medicación establecida, para el día de mañana esta pendiente instaurar tubo de esofagostomia para iniciar alimentación asistida. Pronóstico RESERVADO.

****** Fecha: 16/07/2024 06:06:04 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, dolor controlado, se continua con la medicación establecida, se observa heridas sin secreciones puntos afrontados, Orina mas no defeca. se desplaza mejor por hospital. Se mantiene durmiendo la mayoría del turno. Se toman constantes FC 152 FR 24 T 38., Mucosas rosa pálidas (Se adiciona Hemolitan), TLLC 2 segundos. Se oferta agua y alimento, pero solo bebe caldo y agua no ingiere alimento.

****** Fecha: 16/07/2024 06:43:58 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DÍA: Paciente hipodinámico, aunque come pollo y caldo, no recibe concentrado (¿dieta selectiva?), se le practico ecografía abdominal de control donde reportan una leve ascitis, persiste la peritonitis y la lesión del páncreas. Se realiza hemograma de control el cual arroja disminución leve de la línea roja y las plaquetas, la tira de glucosa marca 114. Se recomienda continuar con la medicación enfocando la analgesia y la alimentación. Pronóstico reservado.

*** Fecha: 17/07/2024 12:53:39 AM REPORTE ECOGRAFICO CONTROL

****** Fecha: 17/07/2024 06:25:24 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente hipodinámico, se la mantiene la mayor parte del turno durmiendo. Se cambia meloxicam por dexametasona a 0.5 mg/kg IV. Se recibe reporte Ecográfico (Enteritis, pancreatitis y peritonitis). Paciente orina mas no defeca. se toman constantes FC 136 FR 20 T 37.4 Mucosas rosa pálidas, TLLC 2 segundos. Se oferta alimento y agua ingiere agua y come poca cantidad de alimento húmedo I/D. Se recomienda plantear realizar laparotomía exploratoria para lavado. Pronostico Reservado.

****** Fecha: 17/07/2024 07:10:24 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, dolor controlado, heridas sin secreciones, orina, pero no defeca, come y toma agua, se continuó con la medicación establecida, se adiciona ENZIMAX ½ tab/24h, METROCLOPRAMIDA 0.5mg/kg, paciente no presenta vómitos, se instaura más con el fin de estimular el peristaltismo intestinal, come con apetito lata i/d, toma agua.

****** Fecha: 18/07/2024 06:29:35 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, dolor controlado, heridas sin secreciones, orina, pero no defeca, se continua con la medicación establecida. se toman constantes FC 120 FR 16 T 37.5, Mucosas Rosadas pálidas, TLLC 2 segundos Se oferta agua y alimento el cual come con apetito (Húmedo y pocas croquetas) y bebe.

*** Fecha: 18/07/2024 08:55:26 PM HEMOGRAMA

****** Fecha: 19/07/2024 05:51:24 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, dolor controlado, heridas sin secreciones, Se realiza hemograma y se observa Leucocitosis, neutrofilia y monocitosis. Anemia moderada a severa, Trombocitopenia moderada. se coloca ultima dosis de Dexametasona IV. se continua con la medicación establecida. orina y defeca (Bristol 3). se toman constantes FC 176 FR 20 T 37.6, Mucosas Rosa pálidas TLLC 2 segundos. Se oferta agua y alimento el cual bebe, pero solo quiero comer C/N.

****** Fecha: 19/07/2024 07:36:56 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente muy decaído durante el día apático al medio, bebe un poco de agua y hace un momento toma caldo. Defeca en varias ocasiones durante el día consistencia 3 escala de bristol y también orina varias veces, en la mañana presneta un episodio de vómito por lo que se inicia fluidoterapia y se medica con CERENIA: 1 MG/KG, no presenta más episodios d evómito en el día, pero sigue muy decaido y apático al medio.

Sin evidencia de dolor ni distensión abdominal

****** Exámen Físico Fecha: 19/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.9 °C -- F.C.: 160 /minuto -- F.R.: 36 /minutoCardiovascular: MUCOSAS PALIDAS Y PEGAJOSAS

****** Fecha: 20/07/2024 06:20:26 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente durante la noche se observa algo mas activo, come caldo de pollo en la noche, pero en la mañana come poco. Su estado anímico es cambiante, ayer en la noche estaba mas animado que ahora en la mañana. No ha presentado vomito y las heces son grado 4 en la escala de Bristol. Se recomienda realizar Test Distemper en caso de presentar signos o fase catarral. Evaluar la necesidad de instaurar tubo de esofagostomia en caso de no recibir comida al medio día.

****** Fecha: 20/07/2024 06:48:44 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente postrado, indiferente al medio, mucosas pálidas, se nota más decaído que todos los días anteriores, se continúa con la medicación establecida, se observa dificultad para incorporarse y desplazarse, no alza la cabeza, se toma SpO2 por debajo de 88-90%, se instaura oxigenoterapia primero con mascara, luego en jaula, paciente en aparente estado de shock, no responde a reflejo de amenaza, debe ser por la anemia, debido a que el paciente ya lleva 8 días con metronidazol y ampicilina, se decide administrar dosis de oxitetraciclina 5mg/kg/BID ya que el día que llego estaba con muchas garrapatas, se observa abundante cantidad de pulgas, cuando se estabilice el paciente iniciar capstar, no come ni toma agua, por lo cual se da de manera asistida

en la mañana, luego del que paciente entra en ese estado clínico no se administra más alimento, en la tarde se cambia de posición y alza la cabeza, pero sin reflejo de amenaza y indiferente al medio, no presenta vómitos ni diarrea, orina, pero no defeca (estar pendiente si se orina para secarlo y limpiarlo), duerme la mayor parte del turno, se recomienda tomar hemograma de control el lunes y también realizar ecografía de control, se observa que persiste el hematoma abdominal por lo cual se aplica hielo, pero no permite dejarlo mucho tiepo, no observan secreciones oculares ni nasales. FC 144 FR 20, TEM 37.4, PAS 107 PAM 79, SpO2 93- 95% pronóstico reservado-malo .***** Fecha: 21/07/2024 06:35:18 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente durante el turno se observa decaído, totalmente postrado, mucosas pálidas (¿e ictéricas?), no recibe comida, solo toma y come algo de pollo. Presenta micción dentro de la jaula y deposición Bristol 4. Alza un poco más la cabeza en la madrugada, pero por poco tiempo, se realiza lavado del tren posterior ya que había realizado deposición y se acostó en las heces. Paciente inapetente y decaído, pronóstico reservado-malo, está pendiente para el día lunes solicitar cita para ecografía de control, y repetir hemograma. Suministrar Capstar para control de Ectoparásitos.

.

****** Fecha: 21/07/2024 06:49:14 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente postrado, indiferente al medio, se observa mucosa levemente ictéricas, se instaura sonda nasoesofágica, tener en cuenta que se dobló al momento de fijarla, pero permite el paso del alimento no presenta vómitos, se le da agua y lata licuada y la tolera, poco a poco se va recuperando ya alza la cabeza, se continua con la medicación establecida, se observa mejoría cerca de las 11 am por lo que se le ofrece pollo y lo ingiere con mucho apetito, no se ve necesario alimentar por la sonda pero se recomienda dejar por más días ya que sigue comiendo y dinámico, algo que no se vio ayer, incluso se desplaza y se mantiene de pie, se pone pañal y se debe cambiar constantemente, orina y defeca, sin alteraciones, no se observan secesiones nasales, de persiste su buena evolución se recomienda mañana administrar desparasitante externo pero su pronostico sigue siendo reservado

****** Fecha: 22/07/2024 06:12:18 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente con mejor semblante que los días anteriores, se muestra atento al medio, al ofrecer alimento (pollo) muestra mucho interés y lo consume con apetito, incluso anoche comió un poco de concentrado de gato, bebe agua. No ha presentado episodios de vómito y defeca por lo que se suspende medicación con pileran y cerenia. Las heces son de consistencia 5 en escala Bristol un poco oscuras y con algo de moco, orina varias veces.
Se aprecia secreción aparentemente sero-sanguinlenta a través de herida en flanco derecho.

Se adiciona a la terapia EDO ATP: 0.5ML IV CADA 24 HRS

El día de hoy se recomienda realizar ecografía y hemograma de control y considerar canalizar de nuevo pues evidencia en ocasiones molestia en la vía y está un poco inflamado.

****** Exámen Físico Fecha: 22/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 38.1 °C -- F.C.: 120 /minuto -- F.R.: 32 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSA PÁLIDO, HUMEDAS

****** Fecha: 22/07/2024 11:04:14 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
EUTANASIA: Paciente en la mañana presento decaimiento marcado, no es posible ponerse en pie, presenta desposicion (melena) Bristol 6, epifora leve bilateral, mucosas plaidas/ictericas. Se realiza hemograma y rotor diagnostico completo el cual arroja leve leucocitosis por neutrofilia, anemia marcada (hto 14.68%). trombocitopenia marcada (50), BUN levemente aumentado (28), Ca levemente disminuido (7.2), Glucosa levemente aumentada (151), Na (133) y K (3.7) levemente dismunido, Proteinas totales disminucion marcada (3.1). Con estos resultados y la sintomatologia del paciente, se le practica pruba rapida de Distemper el cual arroja resultado positivo, por lo tanto y teniendo en cuenta la condicion de convalecencia se decide aplicar la EUTANASIA HUMANITARIA, previamente se realiza premedicacion con PENTHAL 5mg/kg, una vez el paciente entra en estado de sueño (hipnosis) se procede a medicar con EUTANEX a razon de 1ml/5kg. Una vez la frecuencia cardiaca y la respiratoria ha cesado definitavamente se procede a disponer del cuerpo para manejo por parte de EMDEPSA.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 18/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 17/07/2024 TITULO: REPORTE ECOGRAFICO CONTROL
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/07/2024 TITULO: REPORTE RADIOGRAFICO
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/07/2024 TITULO: ECOGRAFIA
ver archivos adjuntos

FECHA: 12/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: VER ADJUNTOS

CTA. CTE.

22/07/2024

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 60-ZMONITO

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
12/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - LAURA RENDON	1.00	24300	0	24300
12/07/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - LAURA RENDON	1.00	95000	0	119300
12/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	2.00	10000	0	129300
12/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - CARLOS OSPINA	2.00	3400	0	132700
12/07/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	2.50	8000	0	140700
12/07/2024	*UNICLAV INY DE 0 A 1 ML - Unit. $5600 - CARLOS OSPINA	1.00	5600	0	146300
12/07/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	162300
12/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	167600
12/07/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - CARLOS OSPINA	1.00	32400	0	200000
12/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	231500
12/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - CARLOS OSPINA	1.00	23400	0	254900
12/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - CARLOS OSPINA	1.00	79500	0	334400
12/07/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3400 - CARLOS OSPINA	1.00	3400	0	337800
12/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	338300
12/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - CARLOS OSPINA	1.00	4900	0	343200
12/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	3.00	1050	0	344250
12/07/2024	*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $700 - CARLOS OSPINA	1.00	700	0	344950
12/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	1.00	500	0	345450
12/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - CARLOS OSPINA	1.00	15000	0	360450
12/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - CARLOS OSPINA	1.00	1100	0	361550
12/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	1.00	3200	0	364750
13/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	3.00	15000	0	379750
13/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - CARLOS OSPINA	1.00	5300	0	385050
13/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - CARLOS OSPINA	1.00	13000	0	398050

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
13/07/2024	*AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1,5 G - Unit. $7500 - CARLOS OSPINA	1.00	7500	0	405550
13/07/2024	*19 ECOGRAFIA ABDOMINAL - Unit. $110000 - CARLOS OSPINA	1.00	110000	0	515550
13/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	4.00	1400	0	516950
13/07/2024	*5 LATA CANINE I/D 13 OZ - Unit. $25500 - CARLOS OSPINA	1.00	25500	0	542450
14/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	573950
14/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	589950
14/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	13000	0	602950
14/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5300	0	608250
14/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	613250
15/07/2024	*19 CAMPO ESTERIL CERRADO XL 130/0.7 - Unit. $5200 - ORLANDO LEMA	1.00	5200	0	618450
15/07/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - ORLANDO LEMA	1.00	600	0	619050
15/07/2024	*19 GUANTES QUIRÚRGICOS ESTÉRILES 7,5 PAQUETE X 2 - Unit. $3200 - ORLANDO LEMA	1.00	3200	0	622250
15/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - ORLANDO LEMA	2.00	1000	0	623250
15/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - ORLANDO LEMA	4.00	1400	0	624650
15/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - ORLANDO LEMA	1.00	350	0	625000
15/07/2024	*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 3.5 - Unit. $6600 - ORLANDO LEMA	1.00	6600	0	631600
15/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - ORLANDO LEMA	2.00	6400	0	638000
15/07/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 1 - Unit. $12150 - ORLANDO LEMA	1.00	12150	0	650150
15/07/2024	*SUTURA N/A 3-0 (UNIDAD) - Unit. $9800 - ORLANDO LEMA	1.00	9800	0	659950
15/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - ORLANDO LEMA	2.00	1000	0	660950
15/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - ORLANDO LEMA	0.50	3800	0	664750
15/07/2024	*FENTANILO 0.05 MG/ML DOSIS X ML - Unit. $1700 - ORLANDO LEMA	0.50	850	0	665600
15/07/2024	*PROPOFOL INY 1% DOSIS X ML - Unit. $4700 - ORLANDO LEMA	1.00	4700	0	670300
15/07/2024	LAPAROTOMIA / CANINO 0-10KG - Unit. $392800 - ORLANDO LEMA	1.00	392800	0	1063100
15/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	1068100
15/07/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1084100
15/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	1089400
15/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - MARIA DANIELA	1.00	13000	0	1102400
15/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1133900
15/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1149900
15/07/2024	HERNIA INGUINAL / CANINO 0-10KG - Unit. $200000 -	1.00	200000	0	1349900

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	LAURA RENDON				
15/07/2024	*ISOFLUORANO X 0 A 8 ML - Unit. $35600 - LAURA RENDON	1.00	35600	0	1385500
15/07/2024	*OXIGENO MEDICINAL A 4L/MIN X HORA (PARED) - Unit. $6800 - LEANDRO RESTREPO	1.00	6800	0	1392300
16/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	1397300
16/07/2024	*DEXAMETASONA 8MG/2ML - Unit. $1500 - MARIA DANIELA	1.00	1500	0	1398800
16/07/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1414800
16/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	2.00	1000	0	1415800
16/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	3.00	1050	0	1416850
16/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	1417550
16/07/2024	*TIRAS PARA GLUCOSA CANINOS Y FELINOS - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	1422550
16/07/2024	*19 ECOGRAFIA ABDOMINAL - Unit. $110000 - MARIA DANIELA	1.00	110000	0	1532550
16/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	1556850
16/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1588350
16/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1604350
18/07/2024	*5 ENZIMAX TAB X UNIDAD - Unit. $3300 - MARIA DANIELA	1.00	3300	0	1607650
18/07/2024	*PILERAN INY X ML - Unit. $3700 - MARIA DANIELA	1.00	3700	0	1611350
18/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1627350
18/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1658850
18/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	1663850
18/07/2024	*PILERAN INY X ML - Unit. $3700 - MARIA DANIELA	1.00	3700	0	1667550
18/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 20 ROSADO - Unit. $2900 - MARIA DANIELA	1.00	2900	0	1670450
18/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	1673650
18/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - MARIA DANIELA	1.00	550	0	1674200
18/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	1698500
18/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	1730000
18/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	1746000
19/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	1.00	5000	0	1751000
19/07/2024	*METRONIDAZOL VIAL X 100 ML - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1767000
19/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	1768000
19/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	3.00	1500	0	1769500
19/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	1770200
19/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - CARLOS OSPINA	1.00	4900	0	1775100

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
19/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1806600
19/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1822600
20/07/2024	*PILERAN INY X ML - Unit. $3700 - CARLOS OSPINA	0.50	1850	0	1824450
20/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - CARLOS OSPINA	1.00	23400	0	1847850
20/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - CARLOS OSPINA	3.00	15000	0	1862850
20/07/2024	*PILERAN INY X ML - Unit. $3700 - CARLOS OSPINA	0.50	1850	0	1864700
20/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - CARLOS OSPINA	1.00	13000	0	1877700
20/07/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0 A 0,5ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	1882900
20/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	1914400
20/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - CARLOS OSPINA	1.00	23400	0	1937800
20/07/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3400 - CARLOS OSPINA	1.00	3400	0	1941200
20/07/2024	*SOLUCIÓN HARTMAN X 500ML - Unit. $4900 - CARLOS OSPINA	1.00	4900	0	1946100
20/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	2.00	700	0	1946800
20/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	1947800
20/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	2.00	1000	0	1948800
20/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - CARLOS OSPINA	1.00	1100	0	1949900
20/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	1965900
21/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	1997400
21/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	2013400
21/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - DANIELA RESTREPO	1.00	23400	0	2036800
21/07/2024	*SONDA NELATHON NO 8 - Unit. $1200 -	1.00	1200	0	2038000
21/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - DANIELA RESTREPO	2.00	700	0	2038700
21/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	3.00	1500	0	2040200
21/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - DANIELA RESTREPO	2.00	1000	0	2041200
21/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - DANIELA RESTREPO	3.00	15000	0	2056200
21/07/2024	*PILERAN INY X ML - Unit. $3700 - DANIELA RESTREPO	1.00	3700	0	2059900
21/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - DANIELA RESTREPO	1.00	13000	0	2072900
21/07/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0 A 0,5ML - Unit. $5200 - DANIELA RESTREPO	1.00	5200	0	2078100
21/07/2024	*EDO ATP SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $4500 - DANIELA RESTREPO	1.00	4500	0	2082600
22/07/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0 A 0,5ML - Unit. $5200 - CARLOS OSPINA	1.00	5200	0	2087800
22/07/2024	*DISPOSICION X KG - Unit. $5600 - CARLOS OSPINA	5.00	28000	0	2115800
22/07/2024	*PENTHAL INY X ML - Unit. $8100 - CARLOS OSPINA	1.00	8100	0	2123900
22/07/2024	*EUTHANEX INY X ML - Unit. $14000 - CARLOS OSPINA	1.00	14000	0	2137900
22/07/2024	*19 EUTANASIA PROCEDIMIENTO - Unit. $58900 - CARLOS OSPINA	1.00	58900	0	2196800

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
22/07/2024	*ROTOR DIAGNOSTICO COMPLETO (ALB,ALP,ALT,AMY,BUN,CA,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+,PHOS,TB - Unit. $95000 - CARLOS OSPINA	1.00	95000	0	2291800
22/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - CARLOS OSPINA	1.00	24300	0	2316100
22/07/2024	*SOLUCION CLORURO D SODIO X 100ML - Unit. $3400 - CARLOS OSPINA	1.00	3400	0	2319500
22/07/2024	*SONDA NELATHON NO 4 - Unit. $1600 - CARLOS OSPINA	1.00	1600	0	2321100
22/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - CARLOS OSPINA	1.00	550	0	2321650
22/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - CARLOS OSPINA	4.00	12800	0	2334450
22/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	5.00	2500	0	2336950
22/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - CARLOS OSPINA	3.00	1050	0	2338000
22/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - CARLOS OSPINA	5.00	2500	0	2340500

Moneda: $

SALDO: 2340500

Angélica Vélez H.

FECHA DE CORTE FACTURA 2
17-06-2027 A 16-07-2024
1.604.350

PASA A SIGUIENTE FACTURACION
736.150

RECIBO Nº 4847

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 60-ZMONITO	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente MONITO 2643

IMPORTE: **1604350** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

MONITO

ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

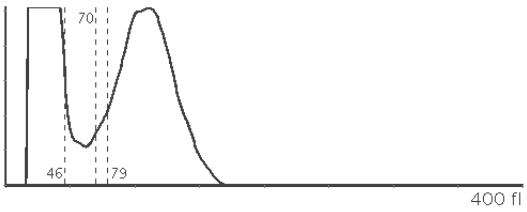
Hematología

Fecha: 16/07/2024 10:06 AM N° de serie del analizador: 360017749

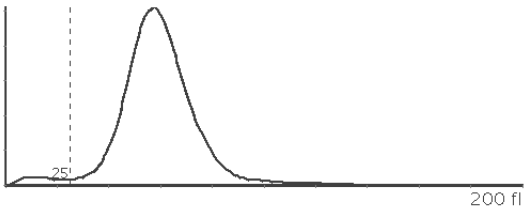
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	8.08 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	0.89 10^3/µl	BAJO	1.0	4.8
MON Monocito	0.45 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	6.70 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.03 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	11.1 %			
MON% Monocito (%)	5.6 %			
NEU% Neutrófilo (%)	83.0 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.4 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.78 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	8.8 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	28.91 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	60 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	18.4 pg	BAJO	19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	30.5 g/dl	BAJO	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	104 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	12.6 fl	ALTO	3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.13 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	40.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	22.3 fl			

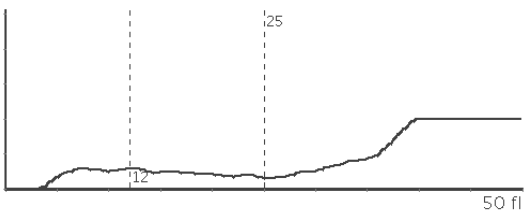
Histograma: LEU



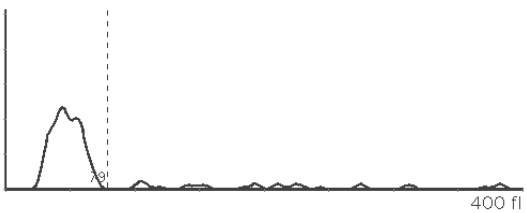
Histograma: ERI



Histograma: PLT

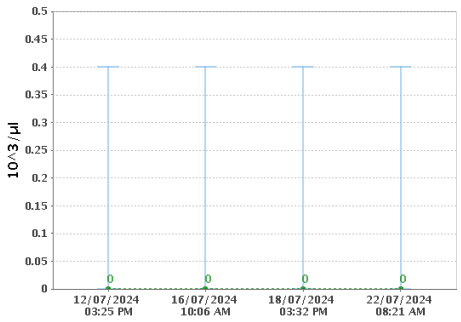


Histograma: EOS

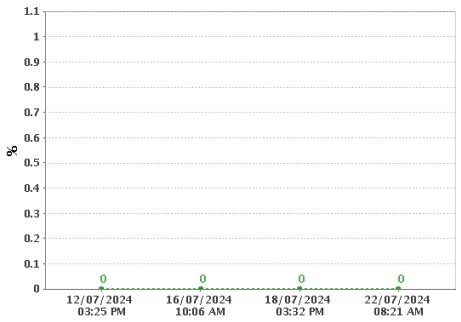


Tendencias

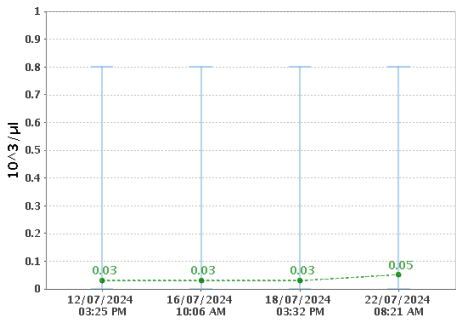
BAS
Basófilo



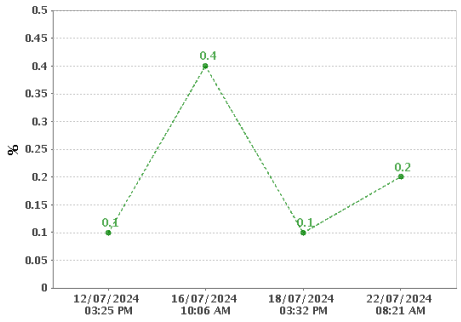
BAS%
Basófilo (%)



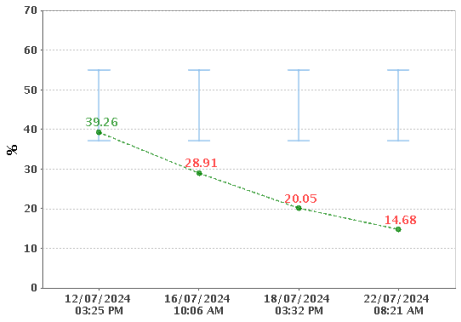
EOS
Eosinófilo



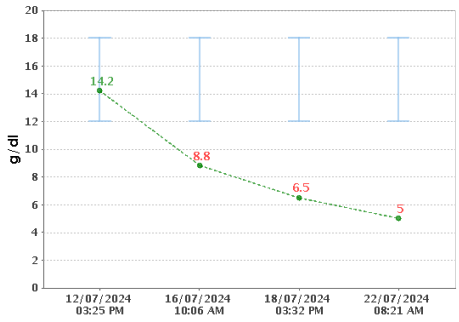
EOS%
Eosinófilo (%)



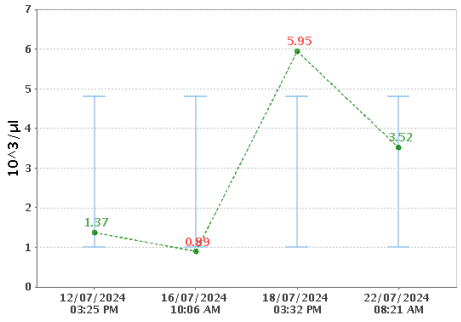
Hto
Hematocrito



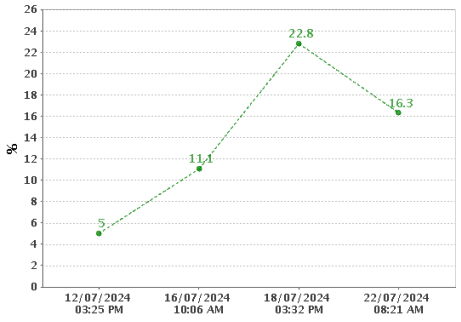
Hb
Hemoglobina



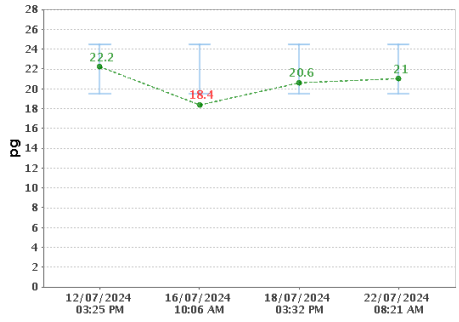
LIN
Linfocito



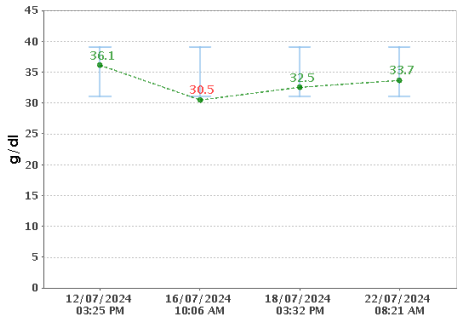
LIN%
Linfocito (%)



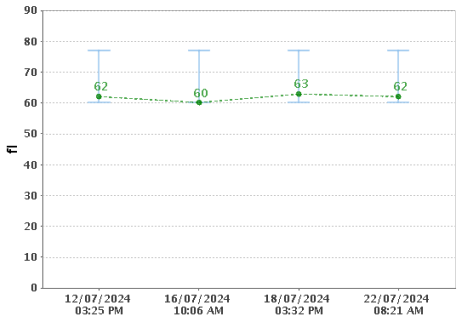
HCM
Hemoglobina corpuscular media



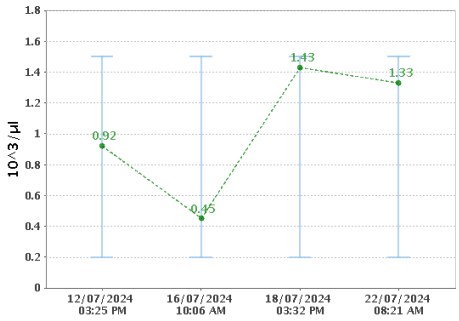
CHCM
Concentración de HCM



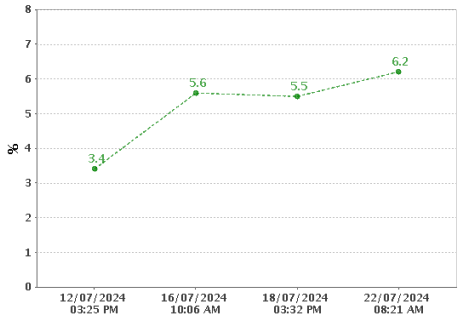
VCM
Volumen corpuscular medio



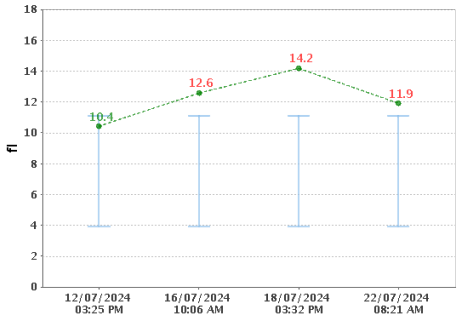
MON
Monocito



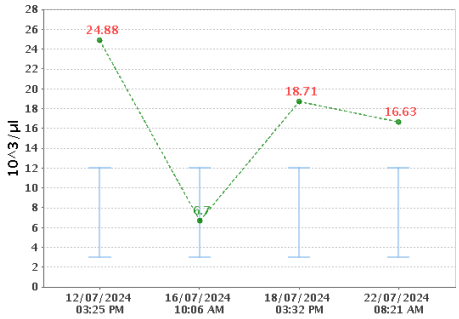
MON%
Monocito (%)



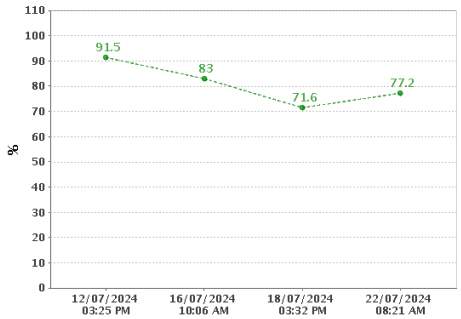
VPM
Volumen plaquetario medio



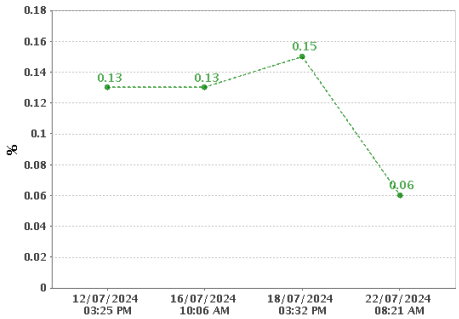
NEU
Neutrófilo



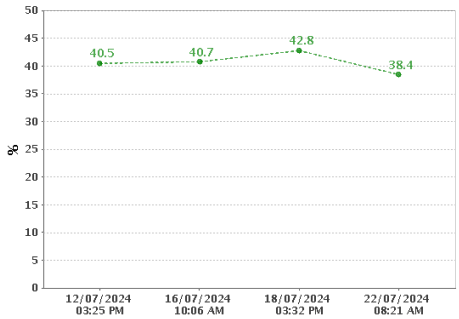
NEU%
Neutrófilo (%)



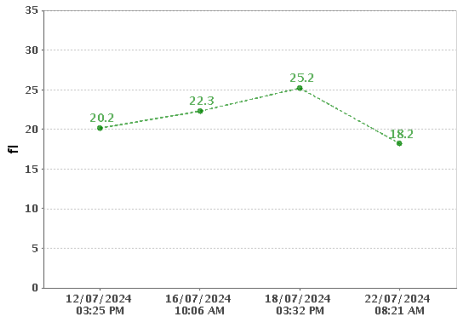
PCT
Plaquetocrito



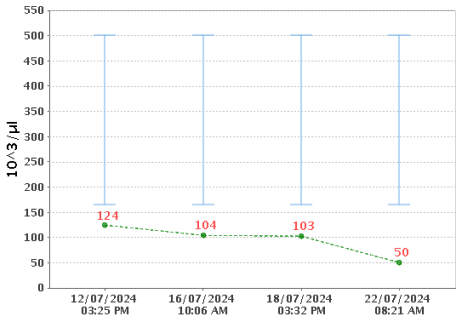
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



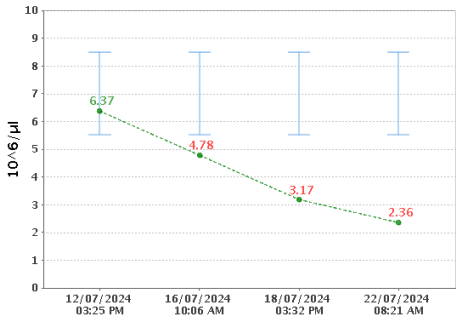
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



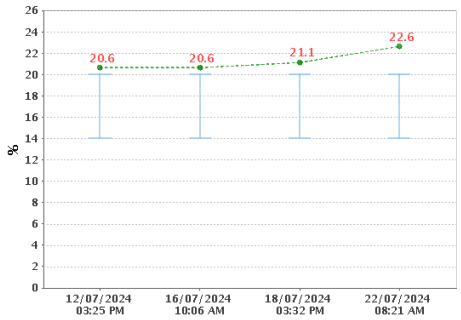
PLT
Plaquetas



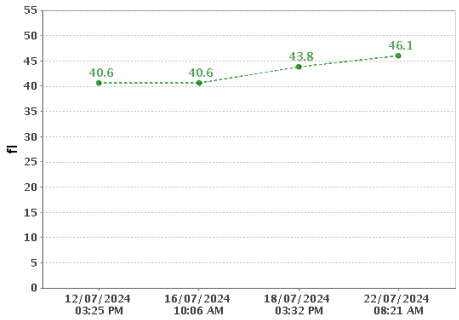
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



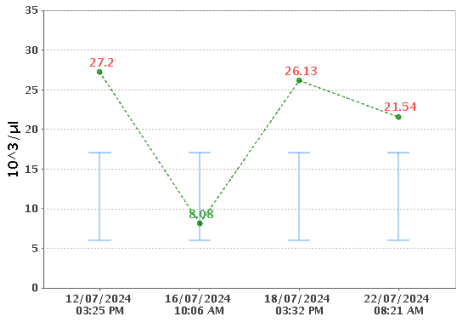
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

MONITO ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

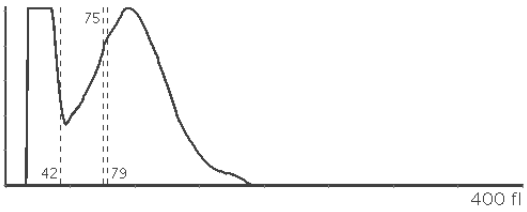
Hematología

Fecha: 18/07/2024 03:32 PM N° de serie del analizador: 360017749

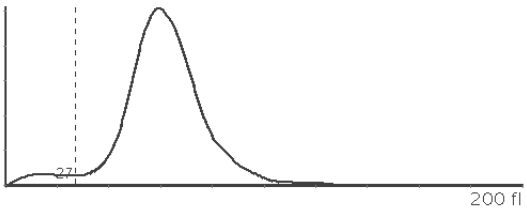
	Resultado	Bajo	Normal	Alto
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	26.13 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	5.95 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	1.43 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	18.71 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.03 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	22.8 %			
MON% Monocito (%)	5.5 %			
NEU% Neutrófilo (%)	71.6 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.1 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	3.17 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	Resultado	Bajo	Normal	Alto
Hb Hemoglobina	6.5 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	20.05 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	63 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.6 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	32.5 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	21.1 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	43.8 fl			
PLT Plaquetas	103 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	14.2 fl	ALTO	3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.15 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	42.8 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	25.2 fl			

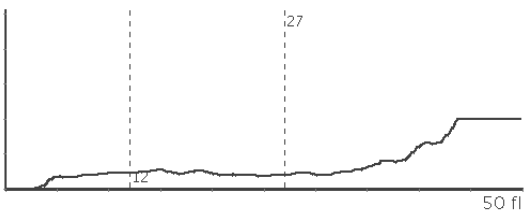
Histograma: LEU



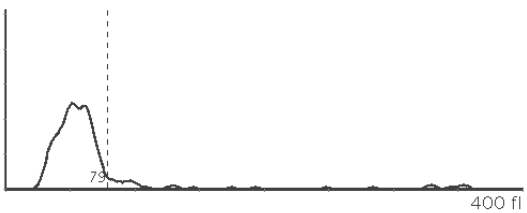
Histograma: ERI



Histograma: PLT

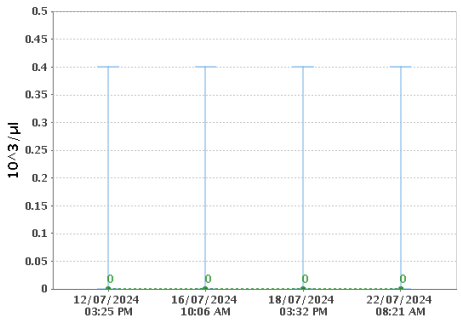


Histograma: EOS

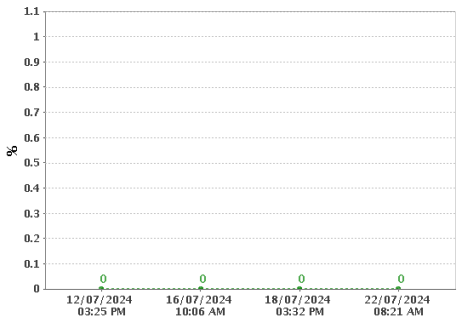


Tendencias

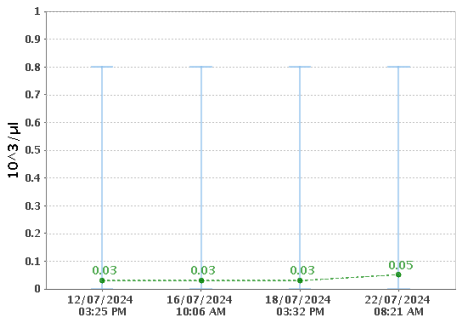
BAS
Basófilo



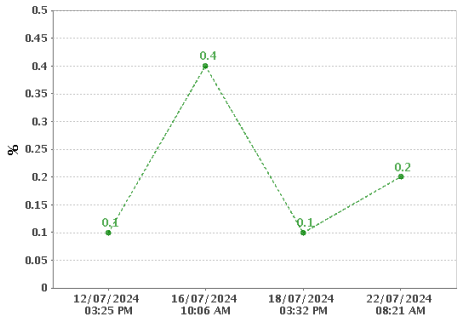
BAS%
Basófilo (%)



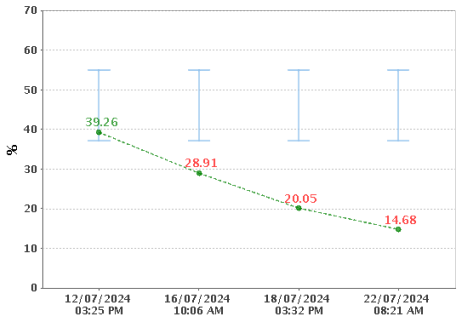
EOS
Eosinófilo



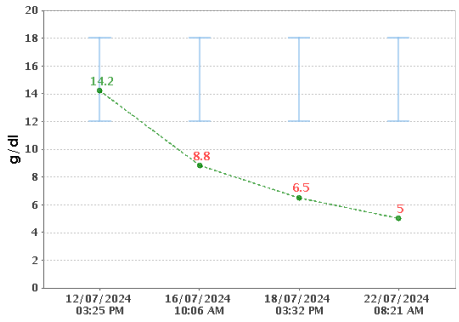
EOS%
Eosinófilo (%)



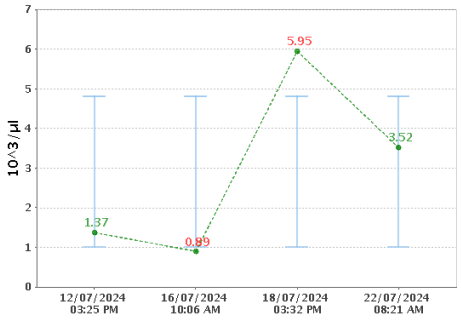
Hto
Hematocrito



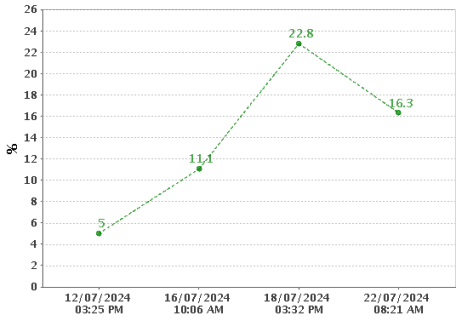
Hb
Hemoglobina



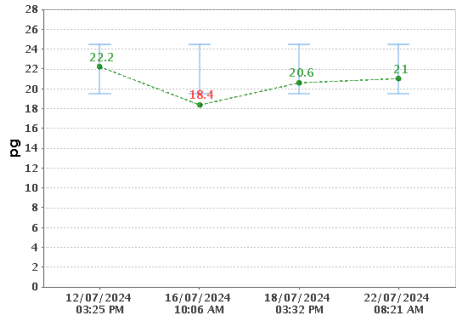
LIN
Linfocito



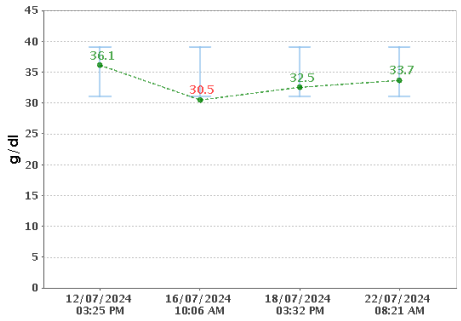
LIN%
Linfocito (%)



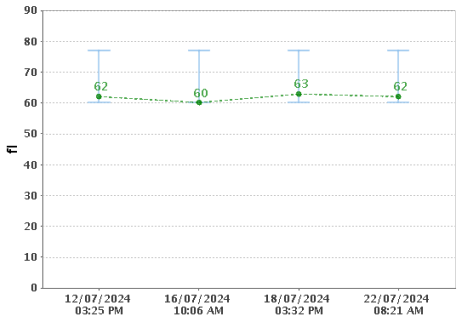
HCM
Hemoglobina corpuscular media



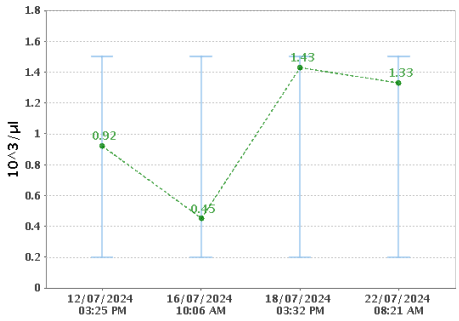
CHCM
Concentración de HCM



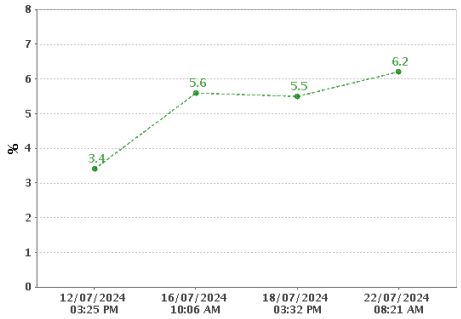
VCM
Volumen corpuscular medio



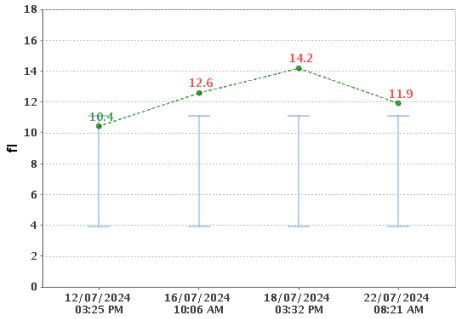
MON
Monocito



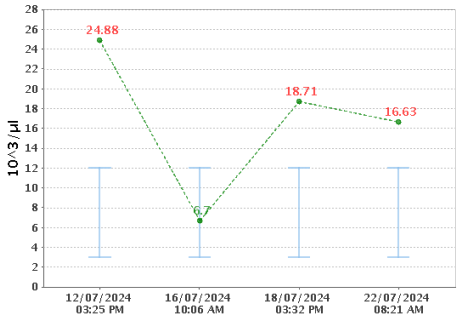
MON%
Monocito (%)



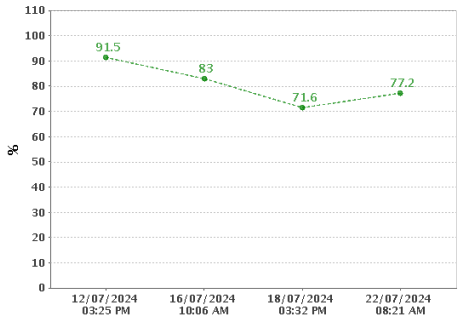
VPM
Volumen plaquetario medio



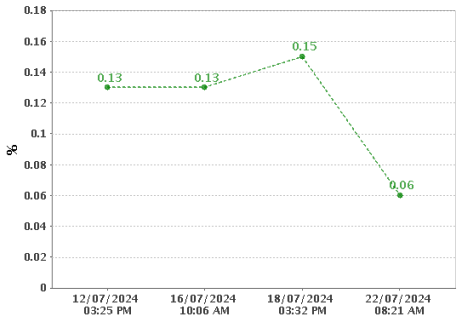
NEU
Neutrófilo



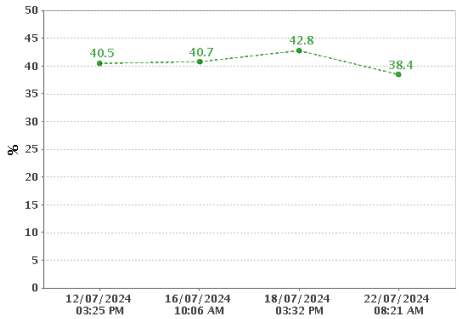
NEU%
Neutrófilo (%)



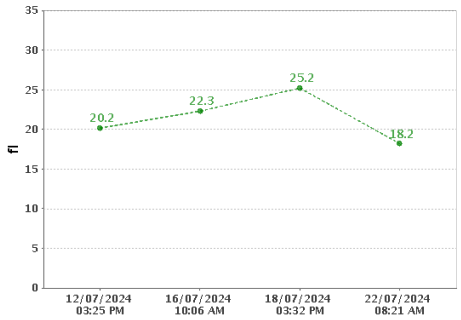
PCT
Plaquetocrito



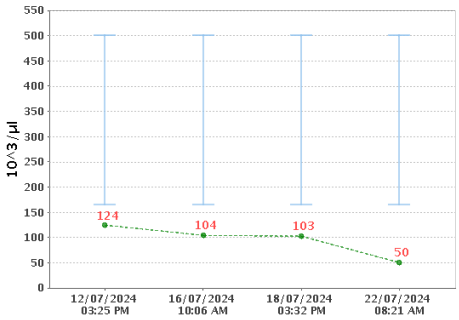
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



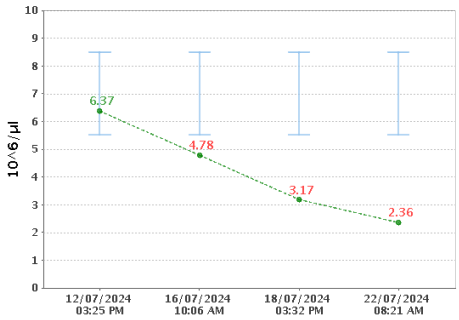
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



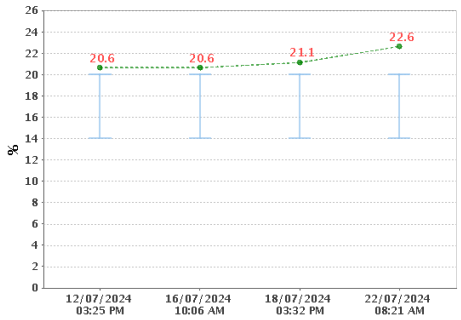
PLT
Plaquetas



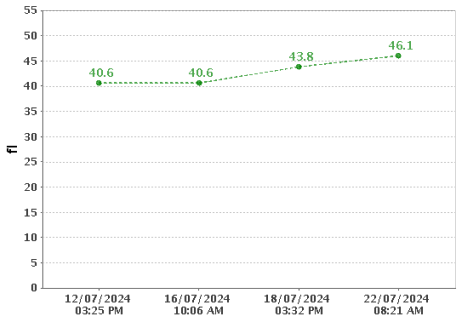
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



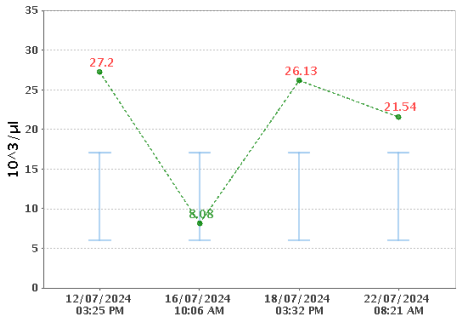
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

MONITO ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

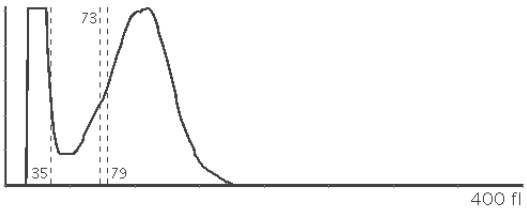
Hematología

Fecha: 22/07/2024 08:21 AM N° de serie del analizador: 360017749

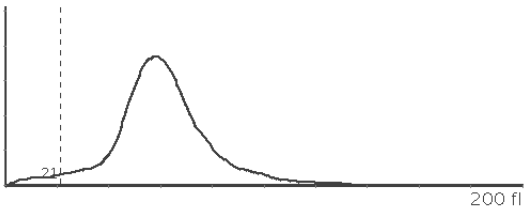
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	21.54 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	3.52 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	1.33 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	16.63 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.05 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	16.3 %			
MON% Monocito (%)	6.2 %			
NEU% Neutrófilo (%)	77.2 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.2 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	2.36 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	5.0 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	14.68 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	62 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.0 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	22.6 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	46.1 fl			
PLT Plaquetas	50 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	11.9 fl	ALTO	3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.06 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	38.4 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	18.2 fl			

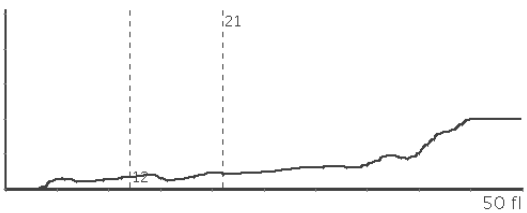
Histograma: LEU



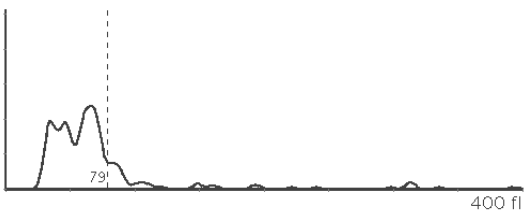
Histograma: ERI



Histograma: PLT

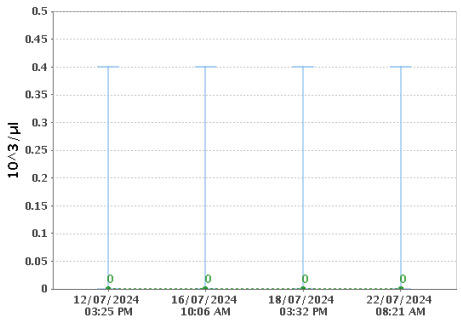


Histograma: EOS

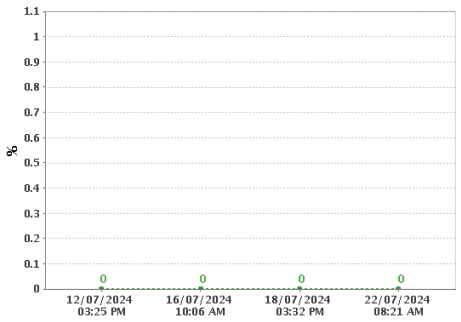


Tendencias

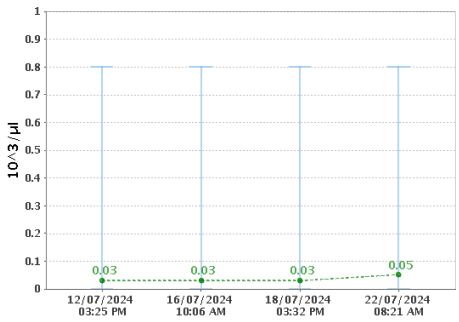
BAS
Basófilo



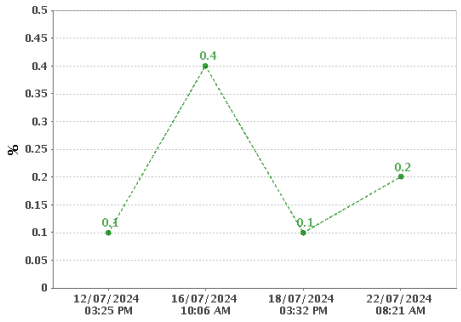
BAS%
Basófilo (%)



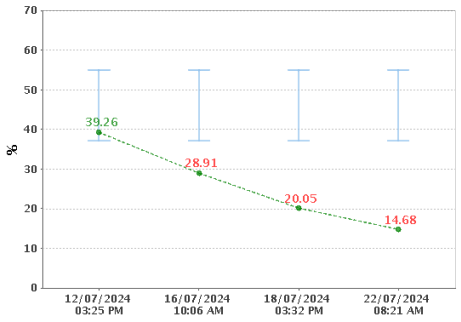
EOS
Eosinófilo



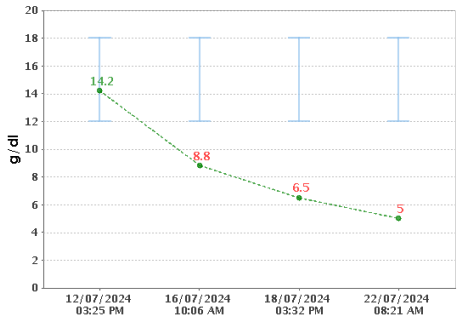
EOS%
Eosinófilo (%)



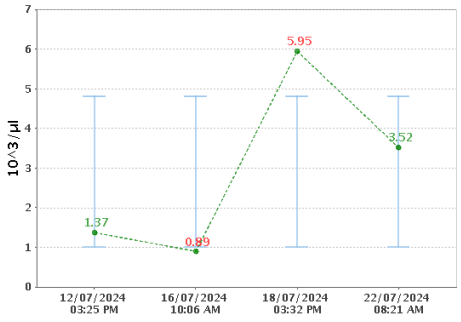
Hto
Hematocrito



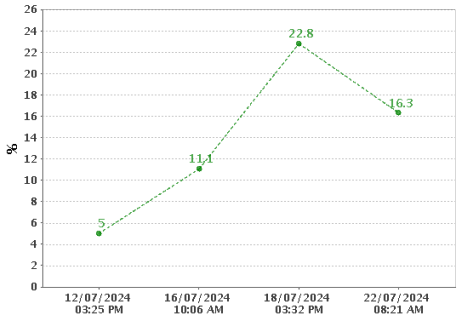
Hb
Hemoglobina



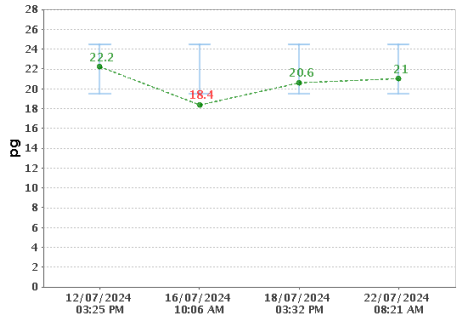
LIN
Linfocito



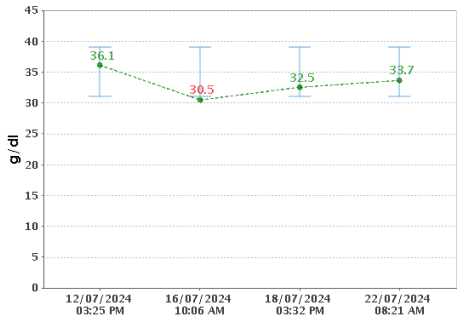
LIN%
Linfocito (%)



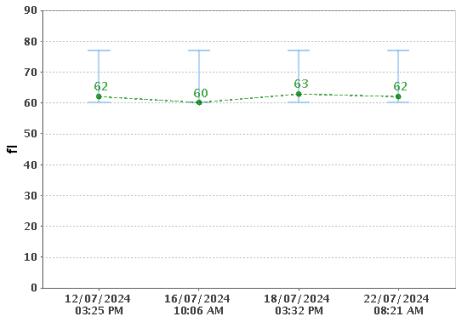
HCM
Hemoglobina corpuscular media



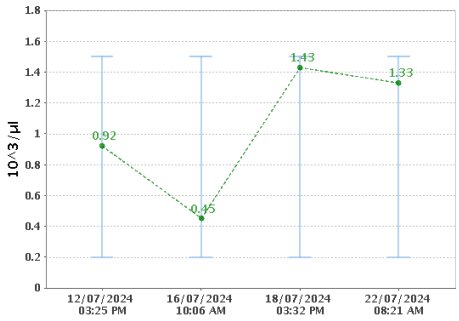
CHCM
Concentración de HCM



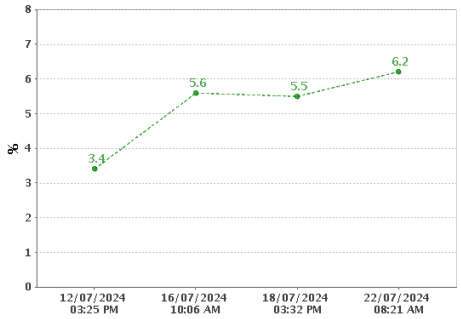
VCM
Volumen corpuscular medio



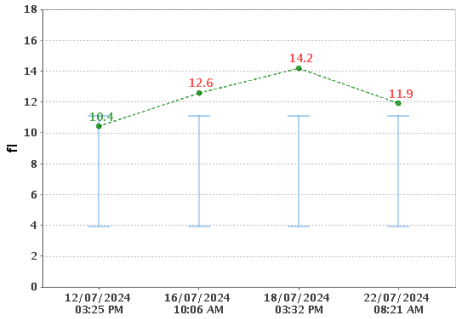
MON
Monocito



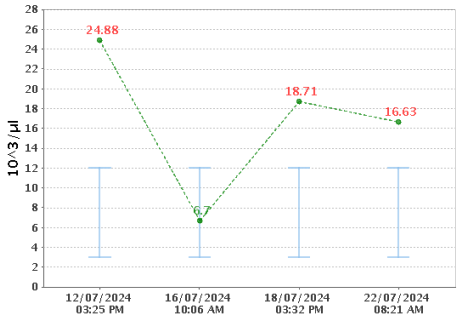
MON%
Monocito (%)



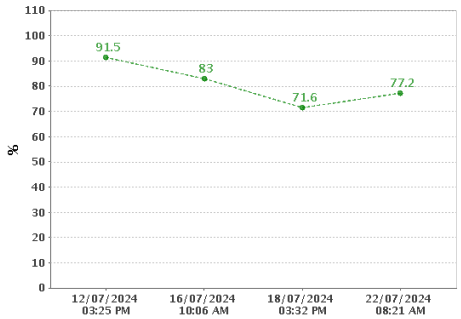
VPM
Volumen plaquetario medio



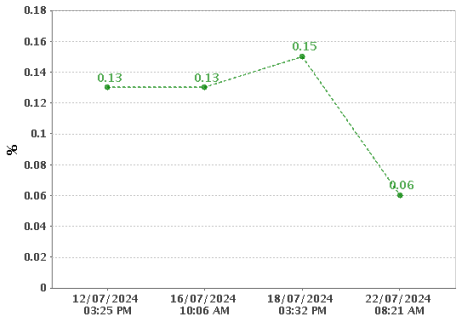
NEU
Neutrófilo



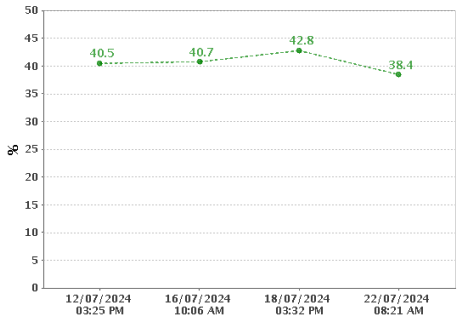
NEU%
Neutrófilo (%)



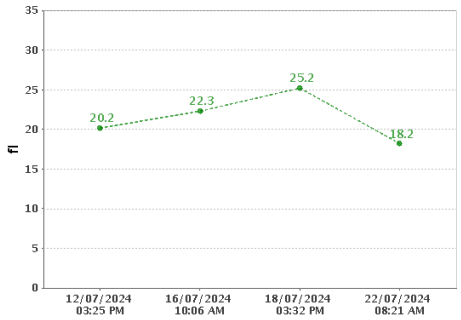
PCT
Plaquetocrito



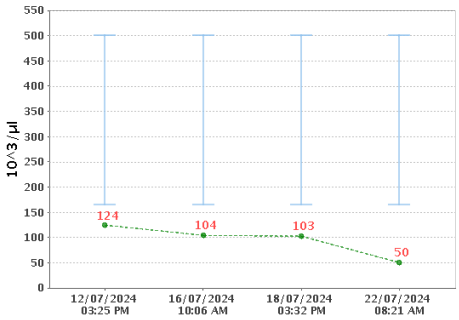
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



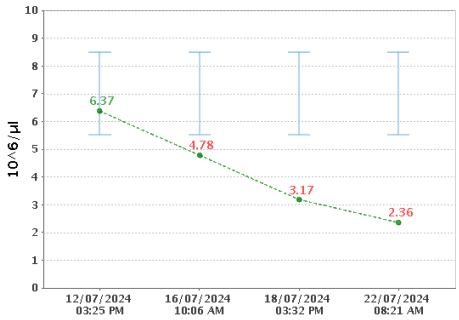
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



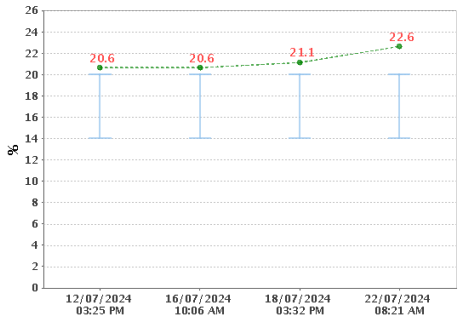
PLT
Plaquetas



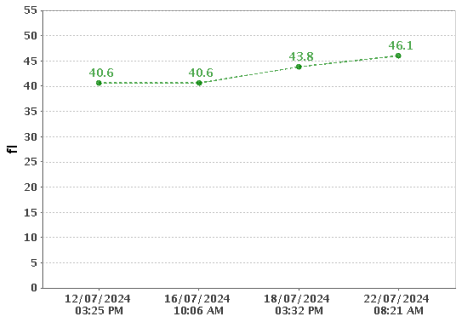
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



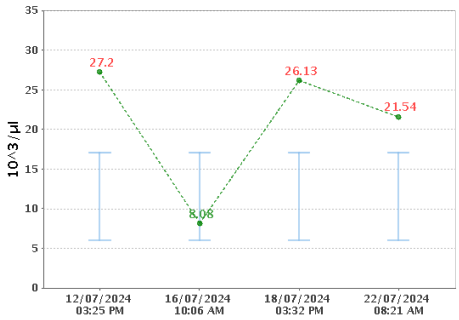
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

MONITO

ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

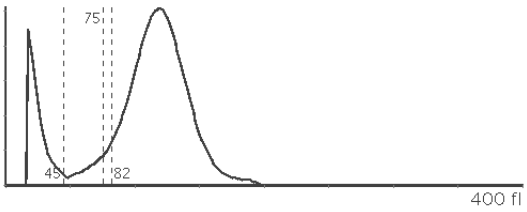
Hematología

Fecha: 12/07/2024 03:25 PM N° de serie del analizador: 360017749

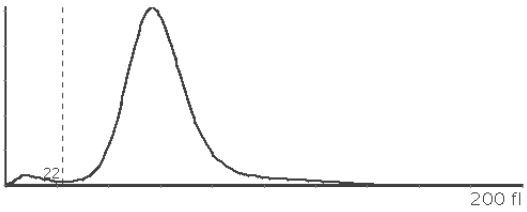
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	27.20 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	1.37 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.92 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	24.88 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.03 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	5.0 %			
MON% Monocito (%)	3.4 %			
NEU% Neutrófilo (%)	91.5 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.1 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	6.37 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	14.2 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	39.26 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	62 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	22.2 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	36.1 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.6 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	40.6 fl			
PLT Plaquetas	124 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	10.4 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.13 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	40.5 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	20.2 fl			

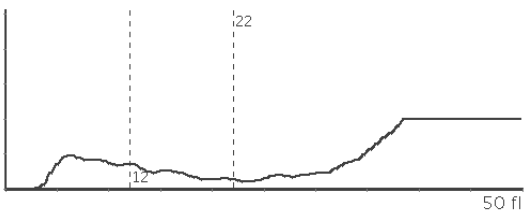
Histograma: LEU



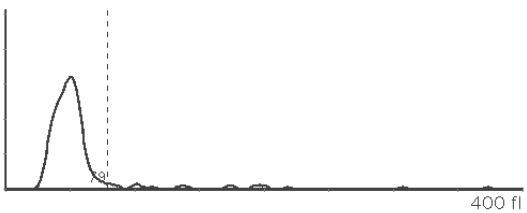
Histograma: ERI



Histograma: PLT

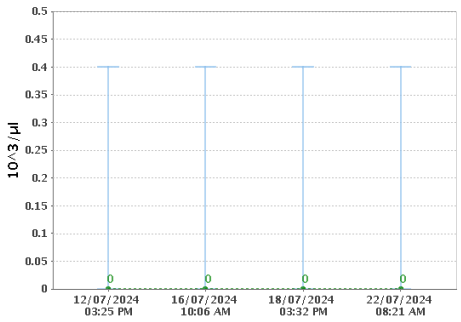


Histograma: EOS

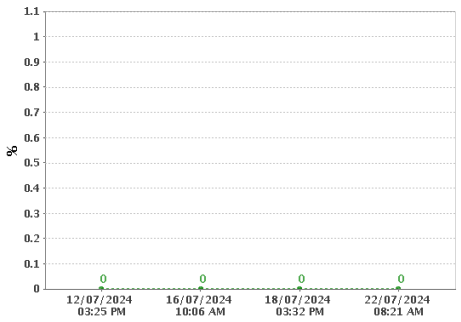


Tendencias

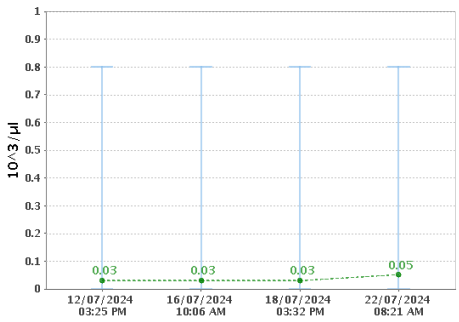
BAS
Basófilo



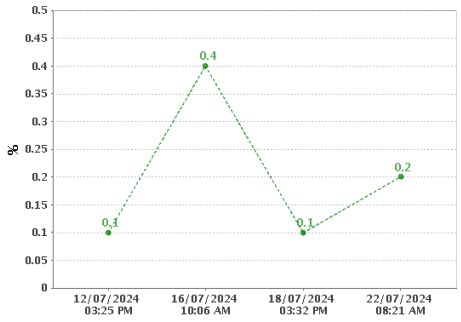
BAS%
Basófilo (%)



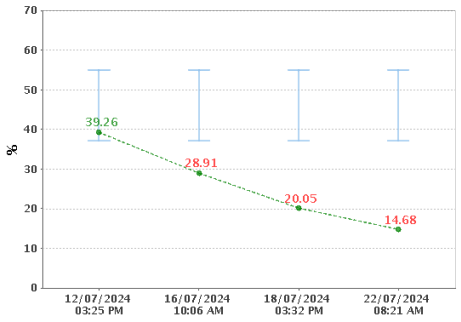
EOS
Eosinófilo



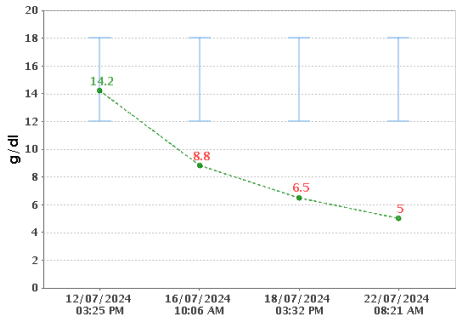
EOS%
Eosinófilo (%)



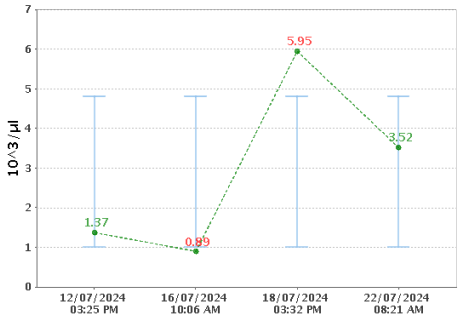
Hto
Hematocrito



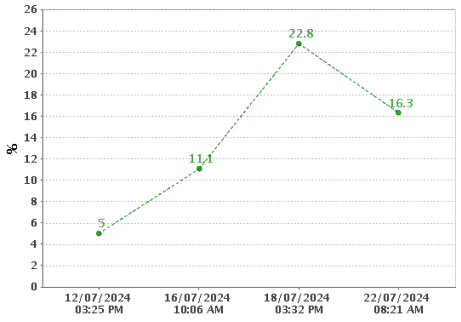
Hb
Hemoglobina



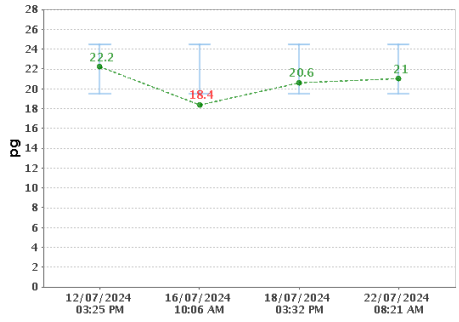
LIN
Linfocito



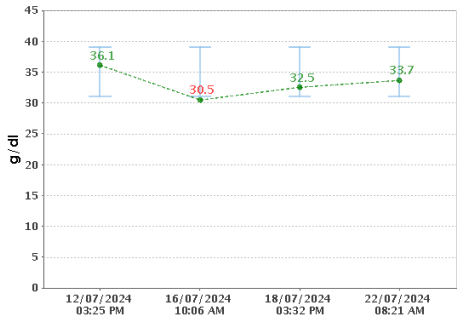
LIN%
Linfocito (%)



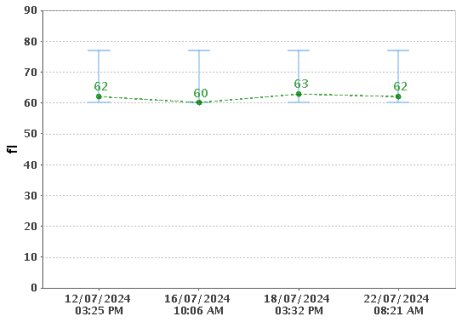
HCM
Hemoglobina corpuscular media



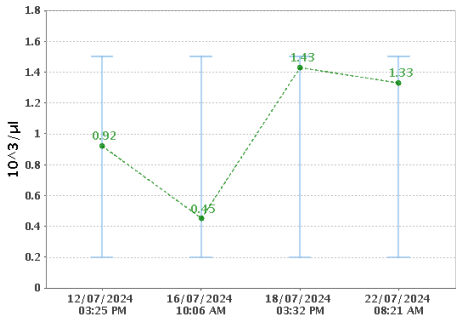
CHCM
Concentración de HCM



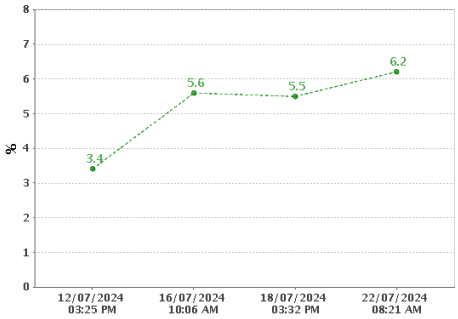
VCM
Volumen corpuscular medio



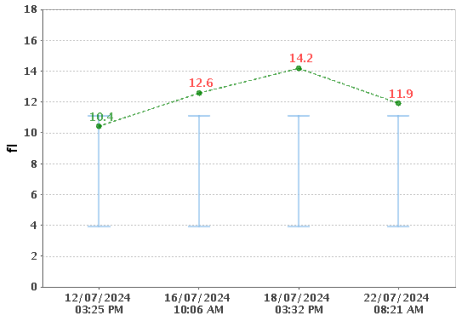
MON
Monocito



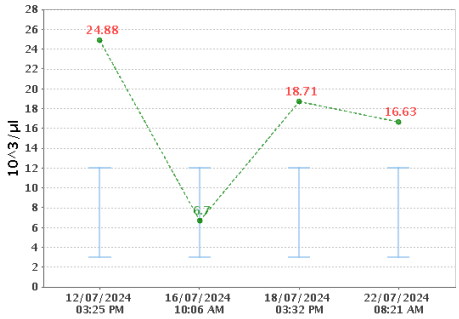
MON%
Monocito (%)



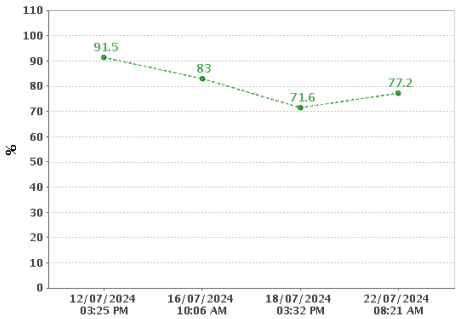
VPM
Volumen plaquetario medio



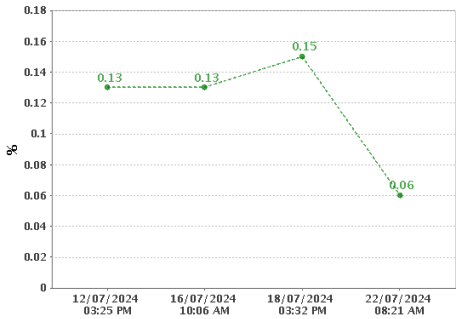
NEU
Neutrófilo



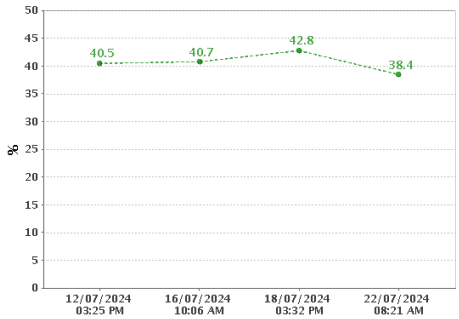
NEU%
Neutrófilo (%)



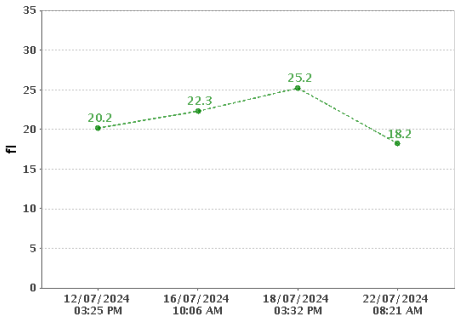
PCT
Plaquetocrito



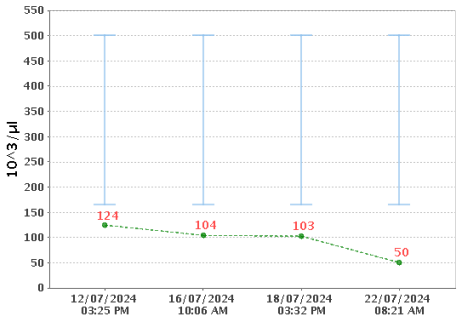
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



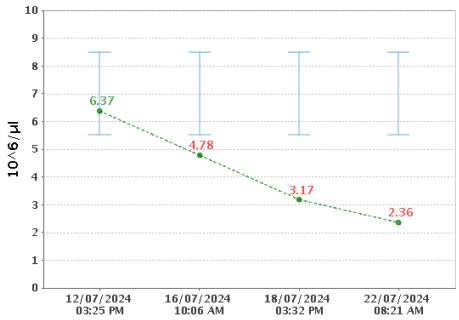
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



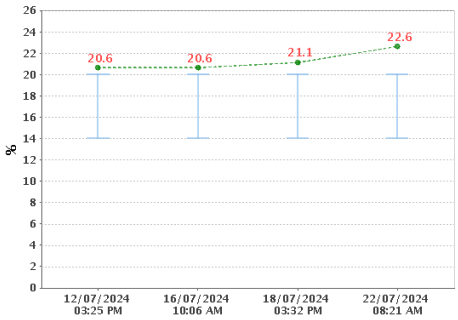
PLT
Plaquetas



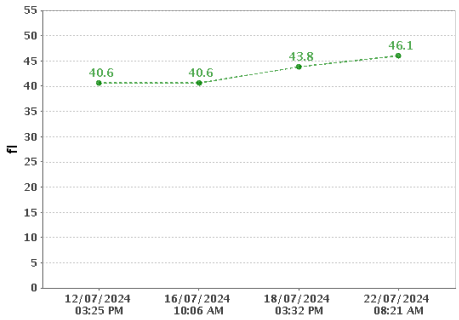
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



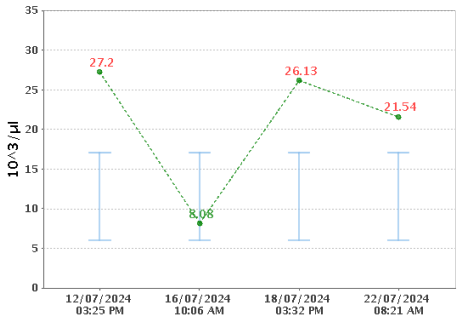
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

MONITO

ID del paciente: 2643

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 1/01/2016
Dueño: Bioparque ukumari, Convenio

Sexo: Macho
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Comprehensive Diagnostic

Fecha: 22/07/2024 08:32 AM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4013AE3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
ALB Albúmina	< 1.0 * g/dL	FUERA	2.5	4.4
ALP Fosfatasa alcalina	450 * U/L	ALTO	20.0	150.0
ALT Alanina aminotransferasa	72 U/L		10.0	118.0
AMY Amilasa	978 U/L		200.0	1200.0
TBIL Bilirrubina total	0.5 mg/dL		0.1	0.6
BUN Nitrógeno ureico en sangre	28 * mg/dL	ALTO	7.0	25.0
CA Calcio	7.2 * mg/dL	BAJO	8.6	11.8
PHOS Fósforo	4.8 mg/dL		2.9	6.6
CRE Creatinina	0.3 * mg/dL	BAJO	0.3	1.4
GLU Glucosa	151 * mg/dL	ALTO	60.0	110.0
NA+ Sodio	133 * mmol/L	BAJO	138.0	160.0
K+ Potasio	3.7 * mmol/L	BAJO	3.7	5.8
TP Proteinas totales	3.1 * g/dL	BAJO	5.4	8.2
GLOB Globulina	~~~ g/dL	SUPP	2.3	5.2

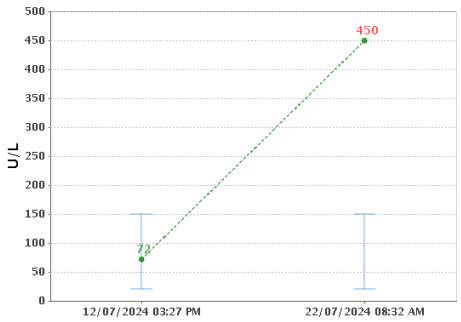
Hemólisis
0

Lipemia
0

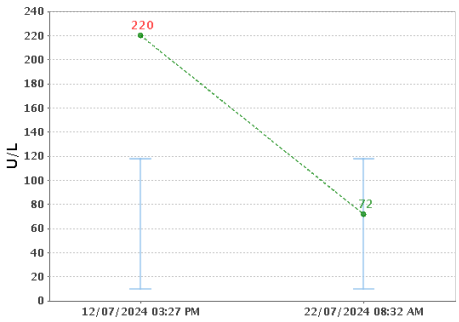
Ictericia
0

Tendencias

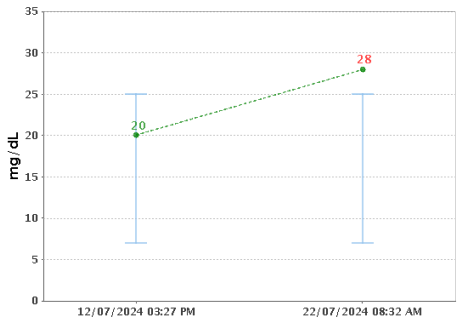
ALP
Fosfatasa alcalina



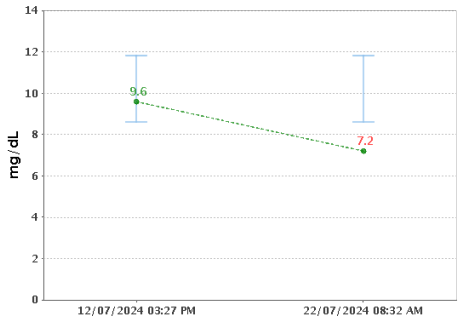
ALT
Alanina aminotransferasa



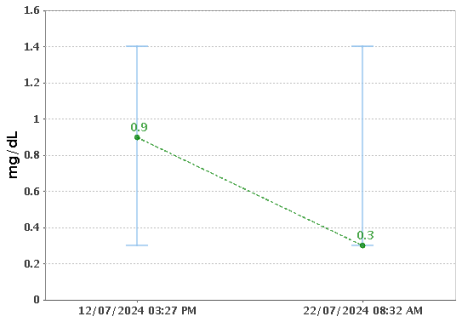
BUN
Nitrógeno ureico en sangre



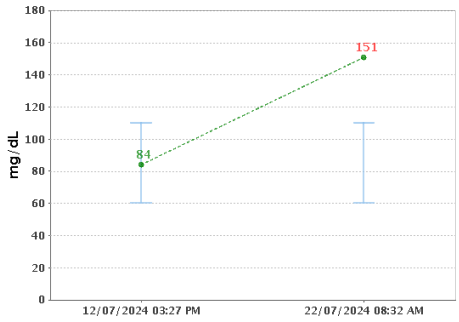
CA
Calcio



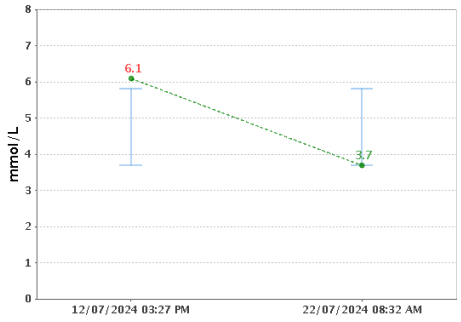
CRE
Creatinina



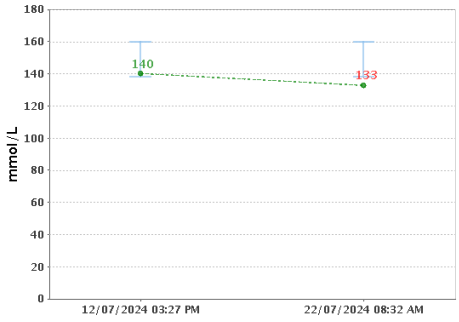
GLU
Glucosa



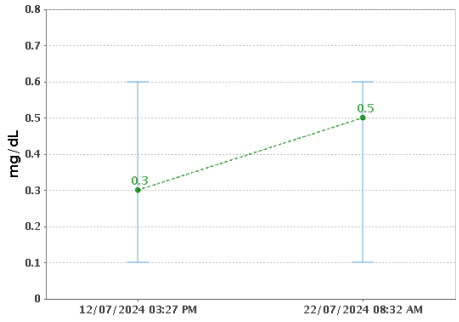
K+
Potasio



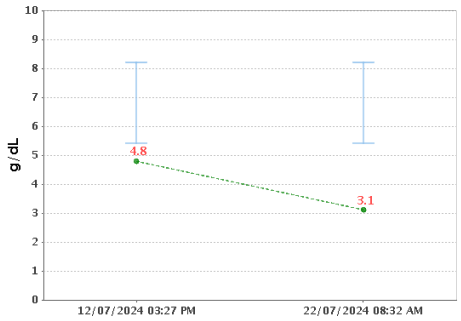
NA+
Sodio

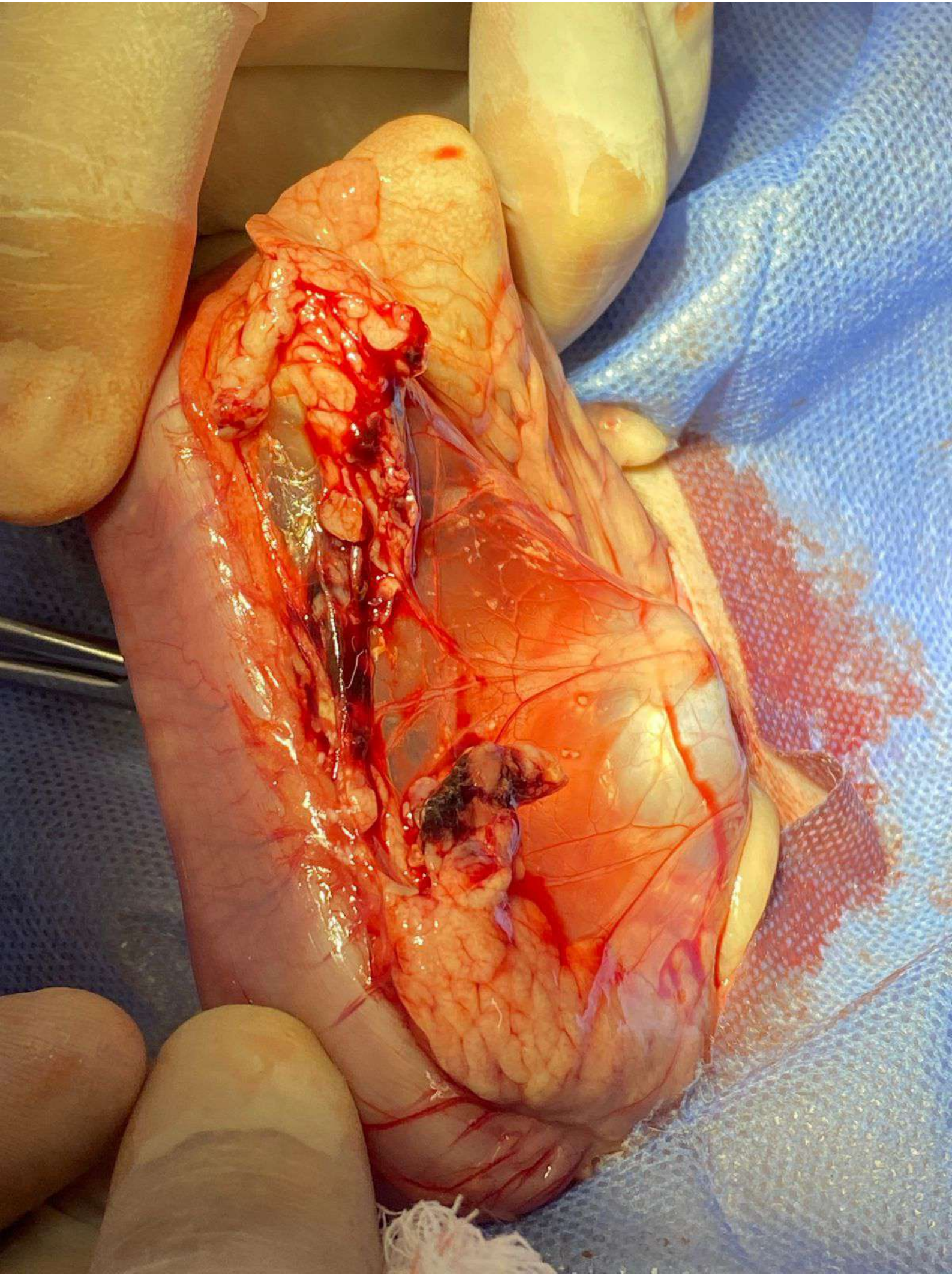


TBIL
Bilirrubina total



TP
Proteinas totales





CLÍNICA VETERINARIA DE PEQUEÑAS ESPECIES

Nit.890.985.417-3
Institución Universitaria Visión de las Américas
Kra 13 9-67 Circunvalar Pereira - Risaralda
Teléfono: (606) 3200303 ext 6010 - (+57) 3174828883

DATOS DEL PACIENTE			
Nombre	UKUMARY LAIKA	**Identificación**	LU900811423
Fecha de Nacimiento	()		

DATOS DEL ESTUDIO			
Estudio	DX	**Fecha de Estudio**	2024-07-12

Entidad remitente: Clínica Veterinaria Visión de las Américas. Propietario: Ukumary

TÉCNICA

RX carpos y metacarpos

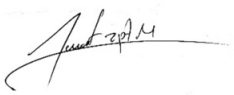
HALLAZGOS

En el estudio radiológico realizado se observa fragmento óseo a nivel lateral y proximal del V metacarpiano izquierdo. Llama la atención la presencia de línea radiolúcida a nivel de la diáfisis proximal del metacarpo IV. El tejido blando de la regio de la mano izquierda aumentada de tamaño. No se observan imagenes concluyentes asociadas a luxación.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Los hallazgos a nivel de los metacarpos IV y V izquierdos son altamente sugerentes de fractura y fisura.

OBSERVACIONES: Se recomienda relacionar los hallazgos con signos clínicos y otros paraclínicos.



Dr. JHONATAN ZAPATA MARÍN MV. ESP. Especialista en diagnóstico por imagen en pequeñas especies.

R.M N° TP 35035

Generado por GreenRAD V2.0.1 - info@tyb.co

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	CAIMALITO
Vereda:	AZUFRAL
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	ERIKA
Apellidos:	RESTREPO
Cédula N°	1087558296
Tel fijo:	Celular: 3146563235

Fecha visita: 12/07/2024

Diario de Labores N°:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINA POLITRAUMATIZADA
NOMBRE: LAIKA

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS REPORTAN QUE LAIKA SUFRIÓ POLITRAUMATISMOS POR ATROPELLAMIENTO, EL DÍA DE HOY, VIERNES, 12 DE JULIO EN EL SECTOR DE CAIMALITO - AZUFRAL, CUANDO UNA MOTOCICLETA LA ARROLLÓ Y LE OCASIONÓ LESIONES MÚLTIPLES.

OBSERVACIONES : LA CANINA TIENE AFECTADO EL MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO, OBSERVANDO INFLAMACIÓN, SIGNOS DE DOLOR CONSTANTES, FIEBRE Y VOCALIZACIÓN. LA CANINA NO APOYA EL MIEMBRO DEBIDO AL FUERTE DOLOR. LA CANINA TIENE UNA CONDICIÓN CORPORAL DE 3/5, ES HEMBRA, DE TEMPERAMENTO DÓCIL.

CONCLUSIONES:
- CANINA POLITRAUMATIZADA POR ATROPELLAMIENTO.
- MAI AFECTADO.
- INFLAMACIÓN Y DOLOR EXACERBADO.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO ANTIINFLAMATORIO.
- REALIZAR TERAPIA DE DOLOR.
- REALIZAR RX. DE MAI.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 61-LAIKA
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: 12/07/2024
Última Visita: 16/07/2024

Paciente: LAIKA
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA
Pelaje: NEGRA
Microchip:
Fecha de Nac.: 13/02/2024
Fecha de Alta: 12/07/2024
Última Visita: 16/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 12/07/2024 12:18:42 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
AMAMNESIS: Paciente ingresa por trauma por atropellamiendo de hace unas pocas horas. Tutora comenta que no le ha dado ninguna medicacion.
ERIKA RESTREPO
CC 1087558296
TEL 3146563235
CAIMALITO

****** Exámen Físico Fecha: 12/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 38.1 °C -- Peso: 13.0 Kg. -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 180 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 64 /minuto
Diagnóstico: AFECCION ORTOPEDICA
General: ALERTA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: DESCAMACION GENERALIZADA, PRESENCIA DE ECTOPARASITOS (GARRAPATAS)
Músculo esquelético: INFLAMACION A NIVEL DE MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO A NIVEL DE ARTICULACION CARPO-METARCARPAL. DOLOR AL PALPAR Y CAUDICACION 3/4
Cardiovascular: TAQUICARDIA
Respiratorio: TAQUIPNEA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: SLA
Linfático: MANDIBULARES AUMENTADOS DE TAMAÑO
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL: Fractura, Luxacion de articulacion carpo-metacarpal.
MANEJO: Se Instaura cateter se toman muestras para hemograma (Leucocitosis leve con trombocitopenia leve). Se administra Colivet 25 mg/kg IV + Meloxicam 0.2 mg/kg IV.
Se realiza radiografia de miembro (Se observa fractura a nivel de 4to metacarpo) Se espera reporte radiografico. Se realiza radiografia lateral de torax (No se observa liquido libre, aire o signos de hernia diafragmatica). Se realiza vendaje en miembro inflamado. se envia con receta para manejo de dolor, inflamacion y control de Ectoparasitos. Se recomienda vendaje por un mes. Control en 1 semana para evaluacion de miembro, cambio de vendaje y repetir hemograma.

*** Fecha: 16/07/2024 12:39:24 AM REPORTE RADIOGRAFICO

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 16/07/2024 TITULO: REPORTE RADIOGRAFICO
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 12/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-MELOXICAM TABLETAS 1 MG USO VETERINARIO____7
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 7 dias.

2.-DIPIRONA TABLETAS 500 MG USO HUMANO ____10
INDICACIONES: Administrar via oral 1/2 tableta cada 12 horas durante 10 dias.

3.-PREGABALINA CAPSULAS 50 MG USO HUMANO____30
INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 15 dias.

4.-HEMOLITAN GOTAS USO VETERINARIO____1
INDICACIONES: Administrar via oral 10 gotas cada 24 horas durante 20 dias.

5.-REVOLUTION, ADVOCATE, NEXGARD O NEXGARD SPECTRA
INDICACIONES: Aplicar segun la posologia 1 vez para control de garrapatas

NOTA:
*Reposo absoluto durante 30 dias.
*Evitar que se moje el vendaje.
*Cambio de vendaje en 1 semana.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP99

FECHA: 12/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
Ver archivo Adjunto

CTA. CTE.

22/07/2024

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 61-LAIKA

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
12/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	3200
12/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	3700
12/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	4400
12/07/2024	*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS - Unit. $15600 - MARIA DANIELA	1.00	15600	0	20000
12/07/2024	*VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD - Unit. $3100 - MARIA DANIELA	1.00	3100	0	23100
12/07/2024	ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE (3 PLACAS) - Unit. $79500 - MARIA DANIELA	1.00	79500	0	102600
12/07/2024	REPORTE RADIOGRAFICO - Unit. $32400 - MARIA DANIELA	1.00	32400	0	135000
12/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	159300
12/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - MARIA DANIELA	1.00	5300	0	164600
12/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	169600
12/07/2024	SUMINISTRO VENDAJE MEDIANO - Unit. $33500 - MARIA DANIELA	1.00	33500	0	203100

Moneda: $

SALDO: 203100

Alcaldía de PEREIRA

CONCEPTO TÉCNICO

Versión: 1

Fecha de vigencia: 12/02/2024

INFORMACION DEL PREDIO	
Corregimiento:	CAIMALITO
Vereda:	AZUFRAL
Nombre Finca:	
Ficha catastral:	
Coordenadas: N:	W:

INFORMACION DEL PROPIETARIO	
Nombres:	ERIKA
Apellidos:	RESTREPO
Cédula Nº	1087558296
Tel fijo:	Celular: 3146563235

Fecha visita: 12/07/2024

Diario de Labores Nº:

COMPONENTE: BIENESTAR ANIMAL

ASUNTO: CANINA POLITRAUMATIZADA
NOMBRE: LAIKA

DESCRIPCION: ANTECEDENTES: LOS PROPIETARIOS REPORTAN QUE LAIKA SUFRIÓ POLITRAUMATISMOS POR ATROPELLAMIENTO, EL DÍA DE HOY, VIERNES, 12 DE JULIO EN EL SECTOR DE CAIMALITO - AZUFRAL, CUANDO UNA MOTOCICLETA LA ARROLLÓ Y LE OCASIONÓ LESIONES MÚLTIPLES.

OBSERVACIONES : LA CANINA TIENE AFECTADO EL MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO, OBSERVANDO INFLAMACIÓN, SIGNOS DE DOLOR CONSTANTES, FIEBRE Y VOCALIZACIÓN. LA CANINA NO APOYA EL MIEMBRO DEBIDO AL FUERTE DOLOR. LA CANINA TIENE UNA CONDICIÓN CORPORAL DE 3/5, ES HEMBRA, DE TEMPERAMENTO DÓCIL.

CONCLUSIONES:
- CANINA POLITRAUMATIZADA POR ATROPELLAMIENTO.
- MAI AFECTADO.
- INFLAMACIÓN Y DOLOR EXACERBADO.

RECOMENDACIONES:
- REALIZAR MANEJO ANTIINFLAMATORIO.
- REALIZAR TERAPIA DE DOLOR.
- REALIZAR RX. DE MAI.

Nota. Este concepto se complementa con registro fotográfico

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



SUSCRIPTOR / DATOS TÉCNICOS

RESTREPO FLOREZ ERIKA YOHANA
VDA VIA LA VIRGINIA CS 793B AZUFRAL - CAIM

Ruta	01-01-014-5021	Municipio	1 PEREIRA	Sector	Residencial 16
Transformador	10128T0000	Cod.Circuito		Latitud	-38.77 Estrato 2
Carga contratada (KW)	5	Grupo calidad	32	Medidor	0049 Ciclo 1

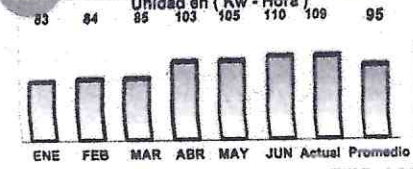
MATRÍCULA 2050568

Fecha de Emisión:	10/JUL/2024
Facturas Vencidas:	0
Tengo plazo para pagar hasta:	19/JUL/2024
Me quedo sin servicio desde:	
Documento equivalente a la factura:	59415674

ASEO:	23,36
ALUMBRADO:	4,32
OTRAS EMPRESAS:	(
SUBTOTAL SIN ENERGÍA:	27,68
ENERGÍA:	55,5
TOTAL	$83,2

INFORMACIÓN DE CONSUMO

Unidad en (Kw - Hora)



Consumo últimos seis meses

Mes	KW	Consumo	Días facturados
ENE	83	75,582	31
FEB	84	74,365	30
MAR	85	75,681	30
ABR	103	94,286	31
MAY	105	96,794	30
JUN	110	102,980	30

	Número	Marca	Lec Actual	Lec Anterior	Diferencia	Fact	Energía facturada	Consumo promedio	Consumo en investigación
Activa	8490286	ELS	8150	8041	109	1	109	95	
Reactiva									

Período facturado: 09/JUN/2024 - 09/JUL/2024 Días facturados: 31 Observación:

Valor kWh: 832.5053 Tarifa a mes de: JUN-2024 Tipo de lectura: CLT Consumo Lectura Tomada

LIQUIDACIÓN DEL CONSUMO ACTUAL

Rango	Consumo kWh	Valor kWh	Total energía	Subsidio	Total
0-130	109	832.5053	90,743	-35,180	55,563

INFORMACIÓN GENERAL

Componentes del costo unitario

(G) Generación	(T) Transmisión	(D) Distribución	(C) Comercialización	(PR) Restricciones	(O) Otros	CU
317.2381	52.8374	58.6064	24.8851	282.1381	96.8002	832.5053

Los siguientes valores son informativos, no están incluidos dentro de la factura

Int. Mora .50 Vr. suspensión Vr. reconexión 48,860 Int. financiación

ACUERDOS DE PAGO

Concepto Valor financiado Deuda actual Cuota pendiente

CALIDAD DEL SERVICIO

DIUGj,n,q	55	FIUGj,n,q	28
Duras.interrup.usuarios garant.		Frec.interrup.usuarios garant.	
DIUu,te	33	FIUu,te	27
Duras.interrup.usuarios acumul.		Frec.interrup.usuarios acumul.	
DIUu,n,q,m	8	FIUu,n,q,m	2
Duras.interrup.usuarios mes		Frec.interrup.usuarios mes	
VC .00			
Valor a compensar			

ÚLTIMO PAGO

Valor Pagado Empresa de Pereira 168,858 Fecha P 15/JUN/2024

Otros Proceso

Valor del Recaudo

ENERGÍA 55,563

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
501	Consumo Activa	0	90,743	90,743
561	Subsidio	0	-35,180	-35,180

EEPDIHOLGUIN-MASIVO

ALUMBRADO PÚBLICO 4,320

MUNICIPIO DE PEREIRA

COD	CONCEPTO	VALOR MES	TOT
307	Alumbrado Publico Pereira	4,320	4,3

Responsable del Alumbrado Público: Pereira Nit: 891.480.030-
Acuerdo del Concejo Municipal No. 032 del 2000
Oficina de atención al ciudadano: CRA 10 17-55 Ed Torre Central, local 104 Pereira

ASEO 23,368

ATESA DE OCCIDENTE S.A.S E.S.P.
Nit. 900.133.107-5

Frecuencia (vec/sem): No aprovechables: 2 Aprovechables: 0 Ba
Frecuencia Corte: 1 (Veces/Mes) - Frecuencia Poda: 2 (Veces/Año)
Frecuencia Lavado: 2 (Veces/Año) - Aforo Mes (Mt3): 1 Uso Aseo:

Tarifa últimos 6 meses

1	20970	2	21650	3	23280	4	23280	5	23280	6

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TOTAL
844	Cargo Fijo Aseo	0	24,511	24,511
858	C V Aprovechamiento	0	195	195
939	Cargo Variable	0	13,229	13,229
999	Subsidio Aseo	0	-14,567	-14,567

Componentes Ta

TBL:	16179.77
TRT:	9213.09
TDF:	3294.7
TC:	3967.99
TA:	194.764
TTL:	721.258
TLU:	4362.97
% SUB/CON:	

Valor Financiado 0 Unidades Independientes Res:1 Cuotas Pe
Período Facturado JUN/2024 Ult. Pago y Fec. 168,858 P 15/JUN/2

Cantidad de Residuos (ton)	Apr	May
Aprovechables (TRA):	.001	.001
No aprovechables (TRNA):	.069	.069

Residuos del periodo (ton)	
Ordinarios:	.001
Barrido y Limpieza:	.006
Limpieza urbanos:	.001
Rechazados:	0

Información de Liquidación

Costo Fijo:	1
Costo Variable No Aprovechable:	13
Costo Variable Aprovechable (VBA):	

OTRAS EMPRESAS

COD	CONCEPTO	DEUDA ANTERIOR	VALOR MES	TO

energía DE PEREIRA
Nit. 816.002.019-9
www.eep.com.co

Matrícula 2050568

Escanea y paga tu factura por el

(415)7709998015692 (8020)0020050806 (3900)0000007821 (96)20240715

(415)7709998015692 (8020)0020050806 (3900)0000007821 (96)20240715

VALOR A

Pago sin Alumbrado Público $78

Pago total factura $83

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 12/07/2024

Ficha: 66001007565900000046

B7

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: ERIKA YOHANA

Apellidos: RESTREPO FLOREZ

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 1087558296

Municipio: Pereira

Departamento: Risaralda

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 06/09/2019

Última actualización ciudadano: 06/09/2019

Última actualización via registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: MARTHA ISABEL OSPINA CARDENAS

Dirección: Carrera 10 No 17 – 59 – Piso 1

Teléfono: 3248703

Correo Electrónico: sisben@pereira.gov.co

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, Erika Yohana Restrepo, identificado con cedula de ciudadanía número 1087558296 de la virginia entiendo que Lazito identificada con historia clínica número 2041, 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:
Consulta, Radiografía, Vendaje, Medicación

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.

Erika Restrepo
Propietario/acudiente:
CC:1087558296

Médico Veterinario:
M.P:

Para constancia se firma en la ciudad de Pereira el 12 de julio de 2024

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES DE LA RED PÚBLICA VETERINARIA

Yo Erika Yohana Restrepo Flores identificado con cédula de ciudadanía número 1087558796 de Virginia Risaralda en calidad de tutor de Laika, especie Canino, raza Mestizo, sexo M____ H X, de 5 años, con 13 Kg de peso e historia clínica número 2641. 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:

_____

_____

_____

_____

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 Maria 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.

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

Para constancia se firma en la ciudad de **Pereira** el 12 de Julio del 2024

Propietario/acudiente:
CC: 1087558296
Tel: 3146563235

Médico Veterinario: Maria Labarca
MP: RPP99

CONTROL DE INSUMOS PACIENTE HOSPITALIZADO

PACIENTE: Laika	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	12/07			
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				
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				
JERINGA 10 ML				
JERINGA 20 ML				
JERINGA 2-3 ML	2			
JERINGA 5 ML				
JERINGA 50 ML				
KIT MICRONEBULIZACION				
LATA C/N 156 G				

# HC 2641	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	12/07			
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				

	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA
ARTICULO	12/07			
TIRAS PARA GLUCOSA CANI/FELI				
TUBO ENDOTRAQUEAL #				
TUBO ENDOTRAQUEAL #				
VENDA COBAN PET-FLEX	1			
VENDA TELA O GASA 4X5 UND				
VENOCLISIS MACROGOTEO				
VENOCLISIS MICROGOTEO				
VLIWASORB APOSITO				
VS UA 14 STRIP(TIRILLA ORINA)				
CITOLOGIA				
ECOGRAFIA ABDOMINAL				
ESTUDIO RADIOGRAFICO SIMPLE	1			
HEMOGRAMA UAM	1			
HIDRATACION				
HISTOPATOLOGIA				
HOSPITALIZACION				
NEBULIZACION				
REPORTE RADIOGRAFICO	1			
SERVICIOS Y OTROS				
Cefivet 0.6ml	1			
Meloxicam 0.3ml	1			
Venda algodon	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 4848

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 61-LAIKA

Direccion
KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente LAIKA 2641

IMPORTE: **203100** Moneda: $

ORIGINAL

_____

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

zoetis

LAIKA

ID del paciente: 2641

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 12/02/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZA
Doctor: Desconocido/a

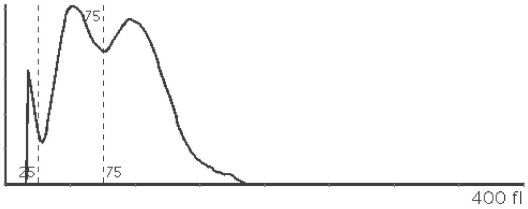
Hematología

Fecha: 12/07/2024 01:34 PM N° de serie del analizador: 360017749

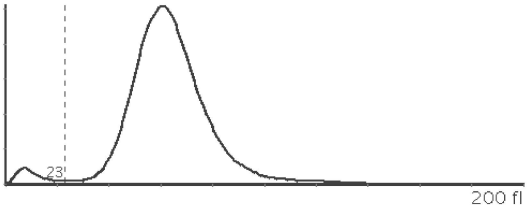
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	19.41 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	8.42 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	0.23 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	10.64 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.10 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.02 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	43.4 %			
MON% Monocito (%)	1.2 %			
NEU% Neutrófilo (%)	54.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.5 %			
BAS% Basófilo (%)	0.1 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	5.31 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	10.7 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	34.20 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	64 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	20.2 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	31.3 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.8 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	43.8 fl			
PLT Plaquetas	133 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.6 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.13 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	36.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	14.6 fl			

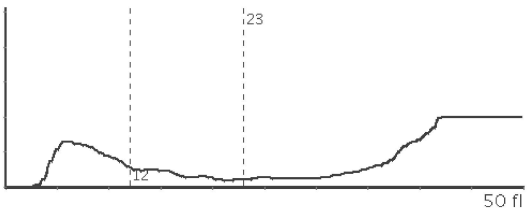
Histograma: LEU



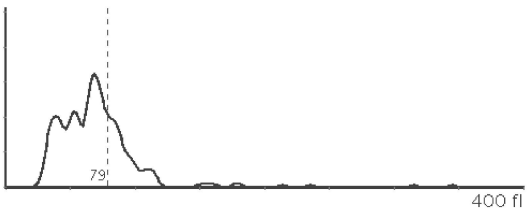
Histograma: ERI

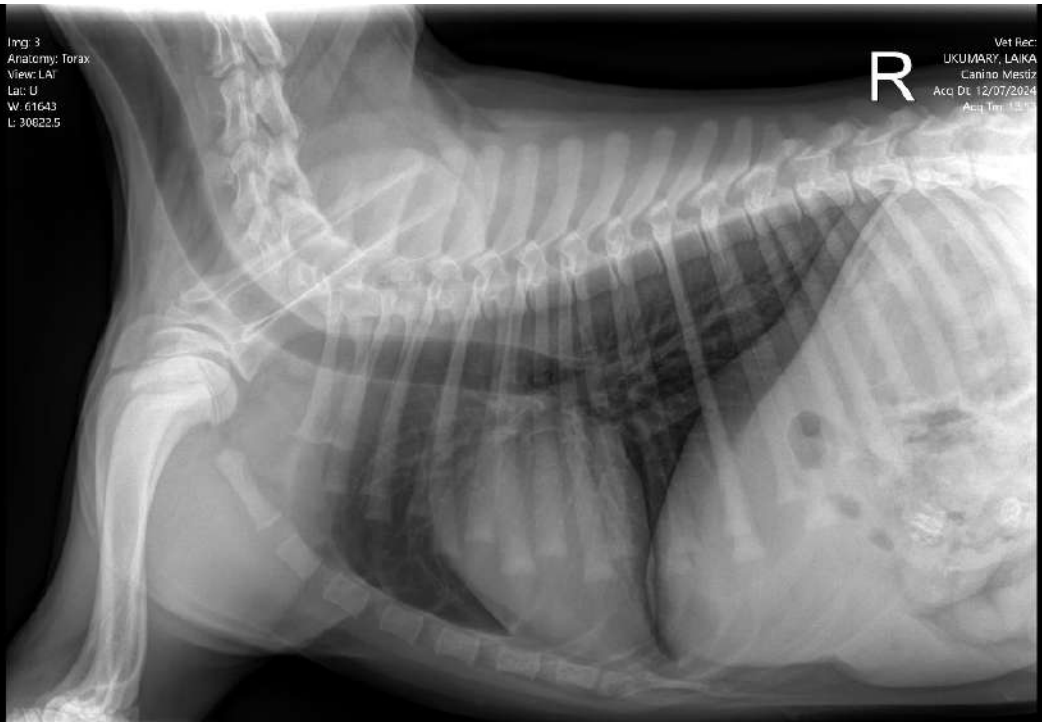


Histograma: PLT



Histograma: EOS




Img: 3
Anatomy: Torax
View: LAT
Lat: U
W: 61643
L: 30822.5
R
Vet Rec:
UKUMARY, LAIKA
Canino Mestiz
Acq Dt: 12/07/2024

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

zoetis

DUKE BOMBEROS

ID del paciente: 2644

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

Sexo: Macho
Raza: PASTOR BELGA
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 13/07/2024 05:43 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4081AB3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	16 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	1.2 mg/dL		0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	58 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	22 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	74 * U/L		ALTO (14.0 – 45.0)	
TBIL Bilirrubina total	0.4 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	86 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	10.2 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	5.9 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.7 g/dL		2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	3.2 g/dL		2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	138 mmol/L		138.0 – 160.0	
K+ Potasio	4.6 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	114 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	20 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
1+

Lipemia
0

Ictericia
0

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 62-DUK BOMBEROS
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: 13/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: DUKE
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO ENTERO
Pelaje: CAFE NEGRO
Microchip:
Fecha de Nac.: 21/11/2022
Fecha de Alta: 13/07/2024
Última Visita: 15/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 13/07/2024 12:48:10 PM -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
paciente ingresa remitido por la red publica veterinaria de pereira (dra Andrea trejos) el señor bayron martinez cc 1088287253 bombero de la unidad canina tel 3108156371 el cuel maniesta que el paciente a la hora de salir a recreacion tubo una pelea con el paciente rex el cual precenta varia heridas a nivel del craneo herida precente sangrado nasal fosa izquierda peso 27 kg temperuta 38.5
*** Fecha: 13/07/2024 01:27:18 PM FORMULA MEDICA
*** Fecha: 13/07/2024 06:05:54 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 13/07/2024 06:06:00 PM BIOQUIMICA
****** Exámen Físico Fecha: 13/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Peso: 26 Kg. -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 160 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 46 /minuto
Diagnóstico: TRAUMA X MORDIDA
General: ALERTA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS, TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: SOLUCION DE CONTINUIDAD DE 0.1 A 0.2 CM A NIVEL ROSTRAL (NASAL) ABRASION EN ZONA PERIOCULAR BILATERAL, SOLUCION DE CONTINUIDAD DE 0.5 CM A NIVEL DE ENCIA SUPERIOR CON LEVE SANGRADO.

Músculo esquelético: SLA
Cardiovascular: TAQUICARDIA
Respiratorio: TAQUIPNEA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: SLA
Linfático: SLA
DIAGNOSTICO DEFINITIVO: TRAUMA POR ATAQUE INTERESPECIE
MANEJO: Se Instaura cateter se toman muestras para examenes Hemograma (Leve neutrofilia) Bioquimicas (AST aumentada). se administra Colivet 25 mg/kg IV + Meloxicam 0.2 mg/kg IV + Duplocilina 1.8 ml SC. Se realiza rasurado y limpieza de heridas. Se envia formula con antiflamatorios y limpieza de herida. Se comenta que se presentar aumento de tamaño o secrecion debe regresar o comunicarse.

****** Fecha: 15/07/2024 12:13:57 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente ingersa a ocntrol, heridas con cicatrización favorable, no debe regresar a control si no hay novedades desavorables en su evolución

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 13/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-MELOXICAM TABLETAS 3 MG USO VETERINARIO #
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 5 dias.

2.-IXER SPRAY USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Realizar limpiezas en las areas afectadas 2 veces al dia hasta sanar.

3.-FITOVETE O GUSANTROL CREMA #1
INDICACIONES: Aplicar luego de la limpieza en las areas afectadas 2 veces al dia hasta sanar.

NOTA:
*De Presentar aumento de tamaño o secrecion debe regresar antes del control.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 13/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: VER ADJUNTOS

FECHA: 13/07/2024 TITULO: BIOQUIMICA
OTROS: VER ADJUNTOS

CTA. CTE.

22/07/2024

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 62-DUK BOMBEROS

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
14/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	3200
14/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	3700
14/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	4050
14/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	3.00	1050	0	5100
14/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 1,1 A 3 ML - Unit. $5600 - MARIA DANIELA	1.00	5600	0	10700
14/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0,6 A 1 ML - Unit. $5700 - MARIA DANIELA	1.00	5700	0	16400
14/07/2024	*DUPLOCILLINA LA SUSP INY DE 1.1 A 2 ML - Unit. $7100 - MARIA DANIELA	1.00	7100	0	23500
14/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	47800
14/07/2024	*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	142800
14/07/2024	LIMPIEZA HERIDA PROCEDIMIENTO - Unit. $15300 - MARIA DANIELA	1.00	15300	0	158100
14/07/2024	*CONSUMIBLES PROCEDIMIENTO - Unit. $41000 - MARIA DANIELA	1.00	41000	0	199100

Moneda: $

SALDO: 199100

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

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE HOSPITALIZACION Y PROCEDIMIENTOS PARA PACIENTES REMITIDOS DEL HOSPITAL PUBLICO VETERINARIO

Yo WILSON TABARES RUIZ identificado con cédula de ciudadanía número 10139759 de PEREIRA en calidad de responsable de DUKE, especie CANINO, raza PASTOR - BELGA, sexo M X H ___, de 1 AÑO 8 MESES años, con 27 Kg de peso e historia clínica número 2644. Manifiesto que he sido informado a mi entera satisfacción del estado de salud del paciente, 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 su estado de salud.

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 del 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: Sut

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 Cabarca 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.

Nota: Quien firma como acudiente acepta ser el responsable por el paciente; En caso que el paciente no tenga acudiente el hospital público veterinario de la ciudad de Pereira será el único responsable y tomador de decisiones autorizado y será el encargado de ubicar un hogar o definir el destino final del paciente una vez completada su recuperación.

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

Tutor/Acudiente
CC: 10139759
Tel: 3113043919

Médico Veterinario Visión de las Américas
MP:

En caso de pacientes sin acudiente por favor diligenciar la siguiente información:

Lugar de procedencia o hallazgo	**Descripción de los hechos**
*Especificar sector/barrio/vereda Bomberos	Ataque interespecie
Datos de quien entrega	
Nombre completo	**Cedula**	**Teléfono**
Bomberos Pereira	10139759	3113043919
Dirección: Carrera 6 calle 34		

Autoriza el ingreso Hospital público veterinario
Nombre:
CC:
Cargo:

RECIBO Nº 4849

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 62-DUK BOMBEROS	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente DUK 2644

IMPORTE: **199100** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

DUKE BOMBEROS

ID del paciente: 2644

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

Sexo: Macho
Raza: PASTOR BELGA
Doctor: Desconocido/a

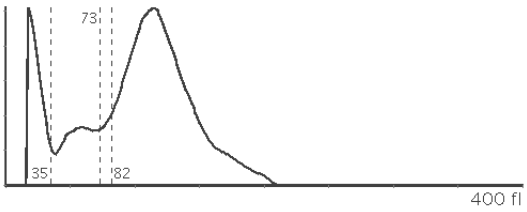
Hematología

Fecha: 13/07/2024 05:42 PM N° de serie del analizador: 360017749

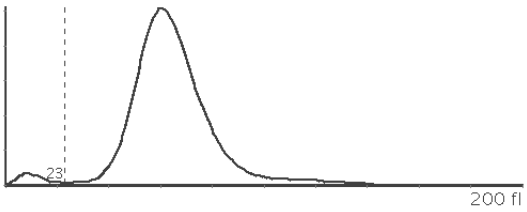
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	16.52 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	2.50 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.84 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	12.82 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.29 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.06 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	15.2 %			
MON% Monocito (%)	5.1 %			
NEU% Neutrófilo (%)	77.6 %			
EOS% Eosinófilo (%)	1.8 %			
BAS% Basófilo (%)	0.4 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	7.51 10^6/µl		5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	15.8 g/dl		12.0	18.0
Hto Hematocrito	49.29 %		37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	66 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	21.0 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	32.0 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	19.6 %		14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	41.4 fl			
PLT Plaquetas	169 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	10.1 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.17 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	38.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	17.3 fl			

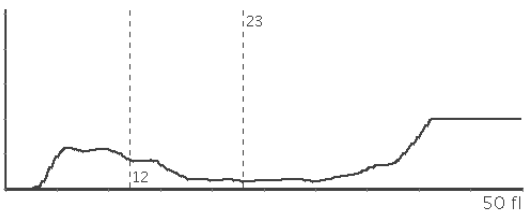
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS






BOMBEROS
COLOMBIA
Bombero
WILSON TABARES

CTA. CTE.

22/07/2024

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 63-REX BOMBEROS

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
14/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 22 AZUL - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	3200
14/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	3700
14/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 1,1 A 3 ML - Unit. $5600 - MARIA DANIELA	1.00	5600	0	9300
14/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0,6 A 1 ML - Unit. $5700 - MARIA DANIELA	1.00	5700	0	15000
14/07/2024	*UNICLAV INY DE 1,1 A 2,5 ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	1.00	7600	0	22600
14/07/2024	*KETAMINA INY DOSIS X ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	3.00	22800	0	45400
14/07/2024	*DEXMEDETOMIDINA INY X ML - Unit. $7600 - MARIA DANIELA	1.00	7600	0	53000
14/07/2024	SEDACION PROCEDIMIENTO - Unit. $40000 - MARIA DANIELA	1.00	40000	0	93000
14/07/2024	*19 TUBO ENDOTRAQUEAL # 9.0 - Unit. $7200 - MARIA DANIELA	1.00	7200	0	100200
14/07/2024	*SOLUCION CLORURO D SODIO X 500ML - Unit. $3500 - MARIA DANIELA	1.00	3500	0	103700
14/07/2024	SUTURA DE HERIDA (PROCEDIMIENTO) - Unit. $118000 - MARIA DANIELA	1.00	118000	0	221700
14/07/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 3-0 - Unit. $13500 - MARIA DANIELA	2.00	27000	0	248700
14/07/2024	*SUTURA A. ACIDO POLIGLICOLICO 1 - Unit. $12150 - MARIA DANIELA	1.00	12150	0	260850
14/07/2024	*VENDA COBAN PEQUEÑA - Unit. $5900 - MARIA DANIELA	1.00	5900	0	266750
14/07/2024	*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS - Unit. $15600 - MARIA DANIELA	2.00	31200	0	297950
14/07/2024	*VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD - Unit. $3100 - MARIA DANIELA	2.00	6200	0	304150
14/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	304850
14/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	305550
14/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	1.00	500	0	306050
14/07/2024	*19 JERINGA 10 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $450 - MARIA DANIELA	1.00	450	0	306500
14/07/2024	*19 JERINGA 20 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $700 - MARIA DANIELA	1.00	700	0	307200
14/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	331500
14/07/2024	*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	426500
14/07/2024	*FORMULA DE CONTROL ESPECIAL - Unit. $15000 - MARIA DANIELA	1.00	15000	0	441500

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
14/07/2024	*EPINEFRINA INY AMPLL 1 MG / ML - Unit. $6000 - MARIA DANIELA	1.00	6000	0	447500
14/07/2024	CONSULTA UAM DIURNA - Unit. $0 - MARIA DANIELA	1.00	0	0	447500
14/07/2024	*ISOFLUORANO X 0 A 8 ML - Unit. $35600 - MARIA DANIELA	1.00	35600	0	483100
14/07/2024	*CONSUMIBLES PROCEDIMIENTO - Unit. $41000 - MARIA DANIELA	1.00	41000	0	524100
14/07/2024	SUMINISTRO VENDAJE MEDIANO - Unit. $33500 - MARIA DANIELA	1.00	33500	0	557600
14/07/2024	*FCO PROPOFOL 1% VIAL X 20ML - Unit. $38000 - MARIA DANIELA	1.00	38000	0	595600
15/07/2024	*VENDA COBAN PET-FLEX 10 X 4,5 TS - Unit. $15600 - DANIELA RESTREPO	1.00	15600	0	611200
15/07/2024	*VENDA ALGODON LAMINADO 4X5 UNIDAD - Unit. $3100 - DANIELA RESTREPO	1.00	3100	0	614300
15/07/2024	*19 CUCHILLA BISTURI #10 UD - Unit. $600 - DANIELA RESTREPO	1.00	600	0	614900

Moneda: $

SALDO: 614900

RECIBO Nº 4850

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 63-REX BOMBEROS	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente REX 2645

IMPORTE: **614900** Moneda: $

ORIGINAL

_____

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

zoetis

REX BOMBEROS

ID del paciente: 2645

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

Sexo: Macho
Raza: PASTOR ALEMAN
Doctor: Desconocido/a

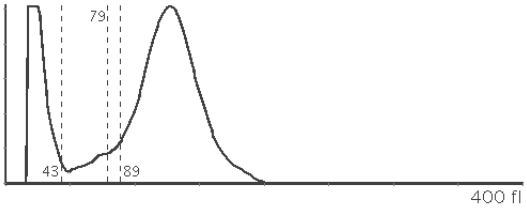
Hematología

Fecha: 13/07/2024 04:51 PM N° de serie del analizador: 360017749

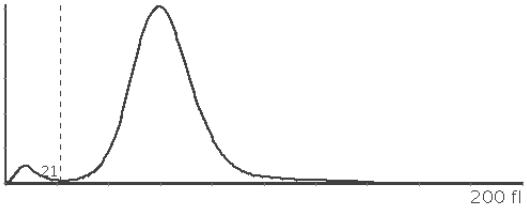
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	20.24 10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	1.50 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.70 10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	17.69 10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.26 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.10 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	7.4 %			
MON% Monocito (%)	3.5 %			
NEU% Neutrófilo (%)	87.4 %			
EOS% Eosinófilo (%)	1.3 %			
BAS% Basófilo (%)	0.5 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	9.21 10^6/µl	ALTO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	20.3 g/dl	ALTO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	57.96 %	ALTO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	63 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	22.0 pg		19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	35.0 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	21.1 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	43.0 fl			
PLT Plaquetas	274 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.1 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.25 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	37.8 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	16.1 fl			

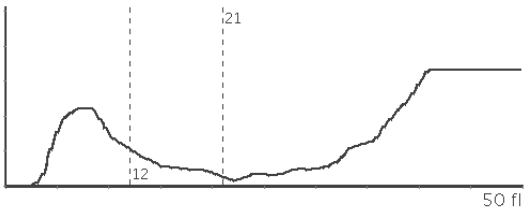
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



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

zoetis

REX BOMBEROS

ID del paciente: 2645

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

Sexo: Macho
Raza: PASTOR ALEMAN
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 13/07/2024 04:51 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4081AB3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	23 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	1.5 * mg/dL		0.3 – 1.4	ALTO
ALT Alanina aminotransferasa	41 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	15 * U/L	BAJO	20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	82 * U/L		14.0 – 45.0	ALTO
TBIL Bilirrubina total	0.3 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	80 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	10.5 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	6.3 g/dL		5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	3.0 g/dL		2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	3.2 g/dL		2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	141 mmol/L		138.0 – 160.0	
K+ Potasio	4.9 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	114 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	22 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
1+

Lipemia
0

Ictericia
0

FICHA CLÍNICA

Impresa el *22/07/2024*

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 63-REX BOMBEROS
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: 13/07/2024
Última Visita: 22/07/2024

Paciente: REX BOMBEROS
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: MACHO ENTERO
Pelaje: CAFE NEGRO
Microchip:
Fecha de Nac.: 14/07/2021
Fecha de Alta: 13/07/2024
Última Visita: 15/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 13/07/2024 12:47:54 PM -- Atendido Por: AUXILIAR VETERINARIO
Paciente ingresa remitido por la red publica veterinaria de pereira (dra Andrea trejos) el señor bayron martinez cc 1088287253 bombero de la unidad canina tel 3108156371 el cuel manifiesta que el paciente a la hora de salir a recreacion tubo una pelea con el paciente Duk el cual precenta varias heridas a nivel mtd herida abierta en pulpejo oreja derecha y mpi peso 31kg temperatura39.5

****** Exámen Físico Fecha: 13/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 39.5 °C -- Peso: 30 Kg. -- Hidratación: NORMAL -- F.C.: 160 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 64 /minuto
Diagnóstico: TRAUMA X MORDIDA
General: ALERTA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS ROSADAS, TLLC 2 SEGUNDOS
Piel tegumento: SOLUCION DE CONTINUIDAD A NIVEL DE PULPEJO CENTRAL DE MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO CON SANGRADO ACTIVO. SOLUCIO DE CONTINUIDAD DE 3 CM A NIVEL INETRDIGITAL ENTRE 3ER Y 4TO DEDO DE MIEMBRO ANTERIOR IZQUIERDO. SOLUCION DE CONTINUIDAD DE 2 CM A NIVEL DE PABELLON EXTERNO DE OREJA DERECHO. SOLUCION DE CONTINUIDAD DE 0.1 A 0.2 CM EN PIEL A NIVEL DE MIEMBRO POSTERIOR DERECHO (HERIDA POR MORDIDAS) SE PALPA AIRE ENTRE CAPAS DE PIEL (ENFISEMA CUTANEO).
Músculo esquelético: CLAUDICACION DE MIEMBRO POSTERIOR IZQUIEDO 1/4, ENFISEMA A NIVEL DE ZONA DE TIBIA-PERONE
Cardiovascular: TAQUICARDIA
Respiratorio: TAQUIPNEA
Gastrointestinal: SLA
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: SLA
Linfático: MANDIBULARES AUMENTADOS DE TAMAÑO

DIAGNOSTICO DEFINITIVO: TRAUMA POR ATAQUE INTERESPECIE, ENFISEMA CUTANEO.

MANEJO: Se Instaura catater, se toman muestras para hemograma (Leucocitosis leve con policitemia) Bioquimicas Completas (AST aumentada). se realiza sedacion con dexmetomidina 3 mcg/kg IV + Ketamina 3 mg/kg IV, Propofol 3 mg/kg IV. Se instaura Tubo endotraqueal 9 y se mantiene sedacion con sevoflorano. Se realiza rasurado, limpieza y sutura de heridas en pabellon, pulpejo y zona interdigital. Se realiza vendaje en miembro anterior y posterior. Se administra Colivet 25 mg/kg IV + Meloxicam 0.2 mg/kg IV + Uniclav 1.5 ml SC.
Se envia formula con antiflamatorios, analgesicos, antibioticos y limpieza de herida. Se recomienda control el dia lunes para cambio de vendaje y inspeccion de lesiones. De seguir con claudicacion en miembro posterior se recomienda radiografia. Se recomienda collar isabelino y mantener con el vendaje hasta el control. Se comenta que puede haber leve sangrado.

*** Fecha: 13/07/2024 04:07:51 PM FORMULA MEDICA

*** Fecha: 13/07/2024 06:07:46 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 13/07/2024 06:07:55 PM BIOQUIMICA

****** Fecha: 15/07/2024 12:05:52 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente ingresa a control, reportan que ha estado de buen ánimo

Se retira vendaje de miembro posterior izquierdo donde se aprecia un poco inflamado el tejido que está por encima del vendaje, las lesiones presentan cicatrización favorable, sin secreción ni enfisema. Se deja esa zona sin vendaje

Al retirar vendaje de miembro anterior derecho se aprecia cictrización favorable en la región dorsal del miembro pero el pulpejo se encuentra con tejido sangrante y sin evidencia de adherencia. Se realiza vendaje de nuevo y se recomienda cambio de vendaje en tres días, se sugiere traer la proxima vez FITOVETE O FITOESTIMULINE CREMA para aplicar y evaluar si mejora la cicatrización

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 13/07/2024 TITULO: FORMULA MEDICA
1.-MELOXICAM TABLETAS 3 MG USO VETERINARIO#7
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 24 horas durante 7 dias.

2.-PREGABALINA CAPSULAS 75 MG USO HUMANO#20
INDICACIONES: Administrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 10 dias.

3.-CLAVASEPTIN TABLETAS 500 MG USO VETERINARIO #14
INDICACIONES: Administrar via oral 1 tableta cada 12 horas durante 7 dias.

4.-IXER SPRAY USO VETERINARIO#1
INDICACIONES: Aplicar en las areas afectadas 1 vez al dia hasta sanar.

NOTA:
*CAMBIO DE VENDAJE EN 3 DIAS (AGENDAR CITA)
*DE MOLESTAR O MORDER VENDAS DEBEN DE COLOCAR COLLAR ISABELINO
*SE DEBE CUIDAR EL VENDAJE DEL AGUA O SUCIEDAD, DE ESTAR MOJADO DEBE SER CAMBIADO DE INMEDIATO.

M.V. Ma. Daniela Labarca
TP RPP 99

FECHA: 13/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
OTROS: VER ADJUNTOS

FECHA: 13/07/2024 TITULO: BIOQUIMICA
OTROS: VER ADJUNTOS


Bombero
HOLGUIN MARTINEZ



RECIBO Nº 4851

13/08/2024

CLINICA VETERINARIA VISION DE LAS AMERICAS

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

Nombre	**Direccion**
BIOPARQUE UKUMARI 64-ZKEYLA	KM 14 VIA PEREIRA CERRITOS POR

Pago pendiente segunda acta
Corte 17 de junio a 16 de julio
Paciente KEYLA 2646

IMPORTE: **456400** Moneda: $

DUPLICADO

_____

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

zoetis

KEYLA

ID del paciente: 2646

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/05/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

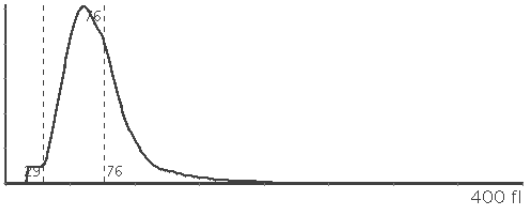
Hematología

Fecha: 17/07/2024 02:55 PM N° de serie del analizador: 360017749

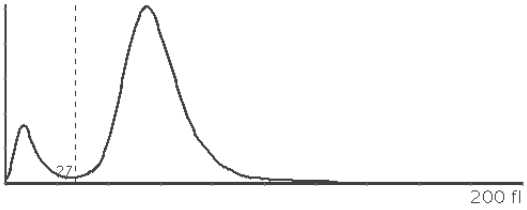
	RESULTADO		BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	45.78	10^3/µl	ALTO	6.0	17.0
LIN Linfocito	30.77	10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	0.53	10^3/µl		0.2	1.5
NEU Neutrófilo	14.39	10^3/µl	ALTO	3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.05	10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.03	10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	67.2	%			
MON% Monocito (%)	1.2	%			
NEU% Neutrófilo (%)	31.4	%			
EOS% Eosinófilo (%)	0.1	%			
BAS% Basófilo (%)	0.1	%			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.03	10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO		BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	7.7	g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	23.88	%	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	59	fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	19.1	pg	BAJO	19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	32.3	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	39.1	fl			
PLT Plaquetas	417	10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.4	fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.39	%			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	35.9	%			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	13.8	fl			

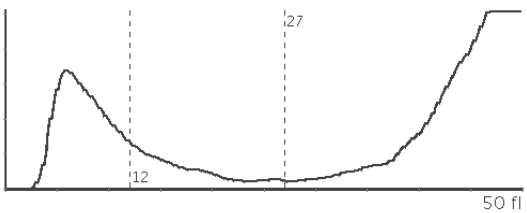
Histograma: LEU



Histograma: ERI



Histograma: PLT

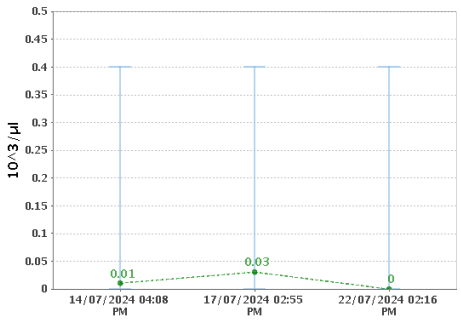


Histograma: EOS

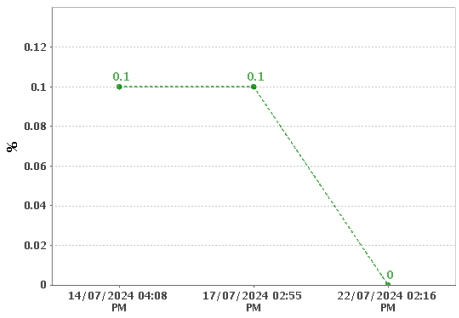


Tendencias

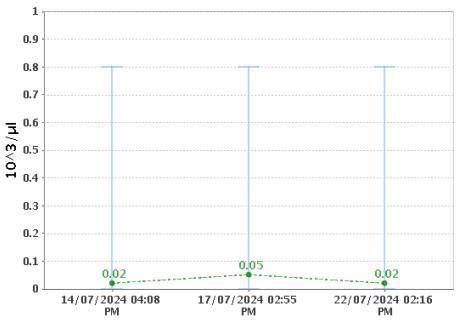
BAS
Basófilo



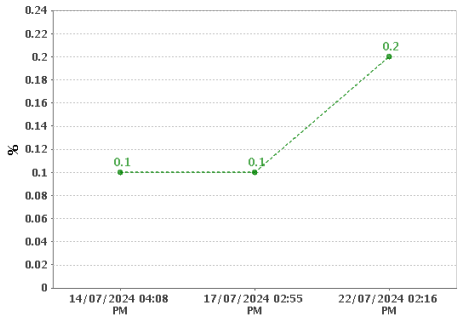
BAS%
Basófilo (%)



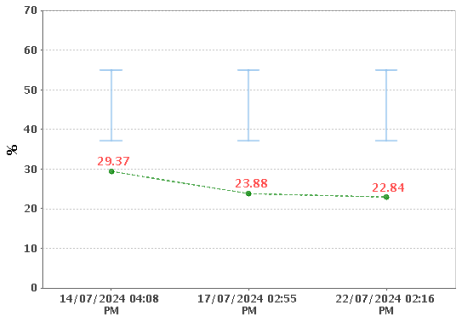
EOS
Eosinófilo



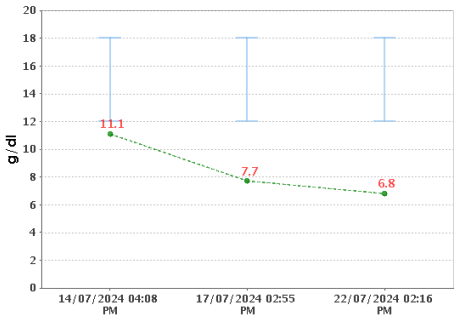
EOS%
Eosinófilo (%)



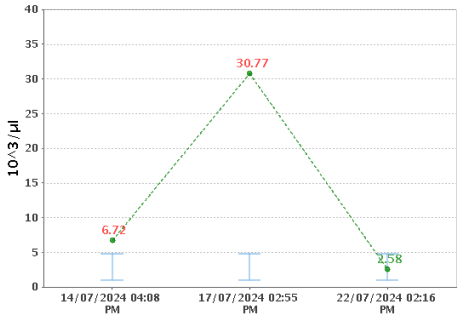
Hto
Hematocrito



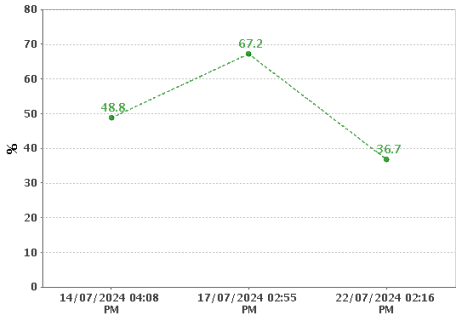
Hb
Hemoglobina



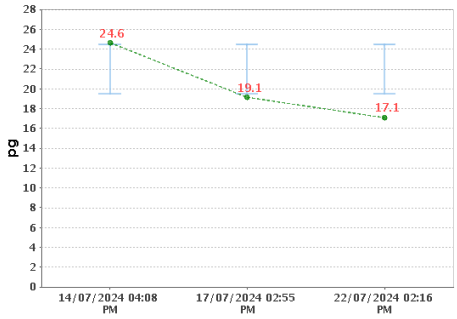
LIN
Linfocito



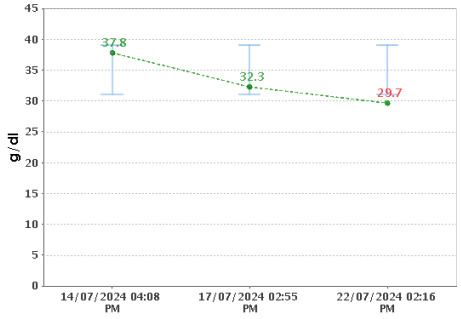
LIN%
Linfocito (%)



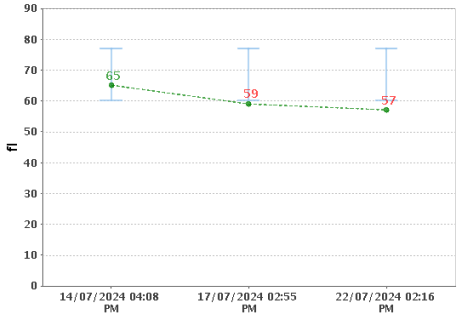
HCM
Hemoglobina corpuscular media



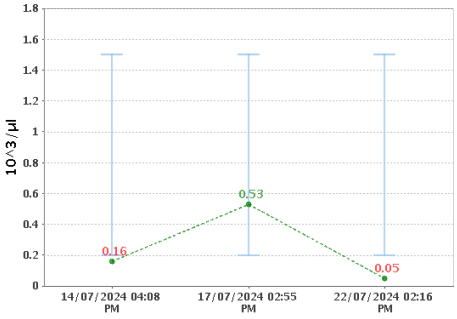
CHCM
Concentración de HCM



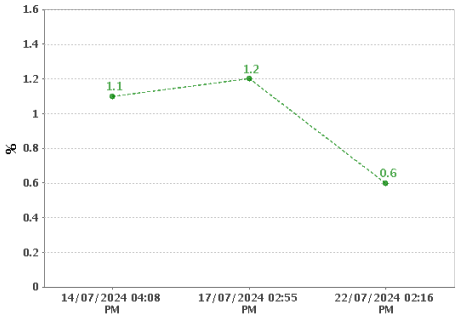
VCM
Volumen corpuscular medio



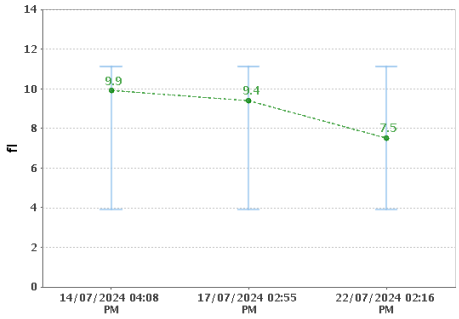
MON
Monocito



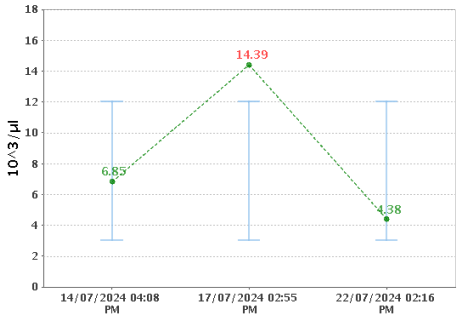
MON%
Monocito (%)



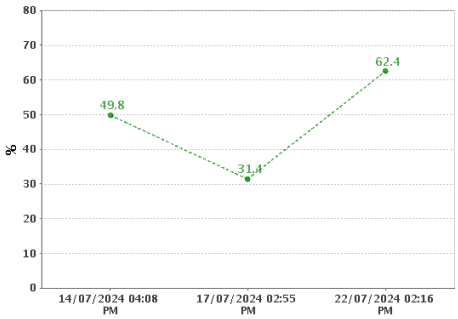
VPM
Volumen plaquetario medio



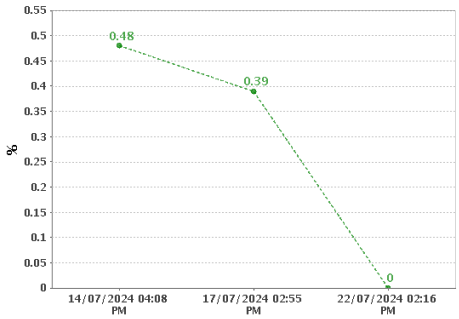
NEU
Neutrófilo



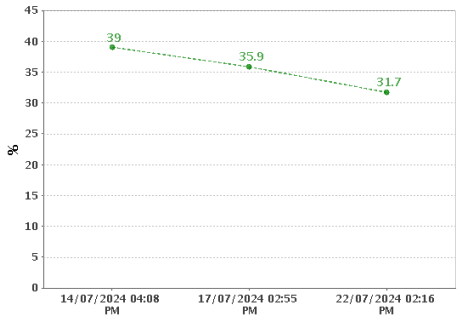
NEU%
Neutrófilo (%)



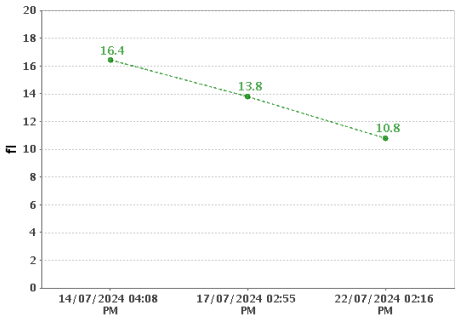
PCT
Plaquetocrito



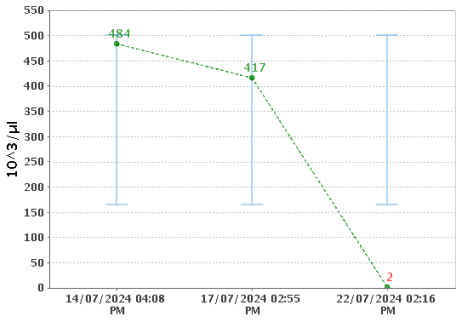
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



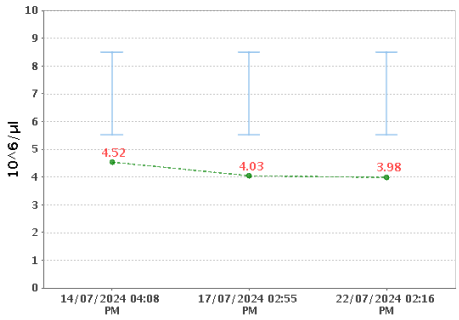
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



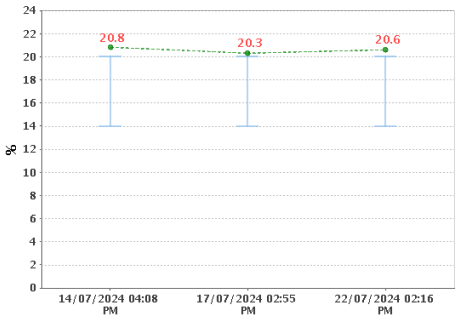
PLT
Plaquetas



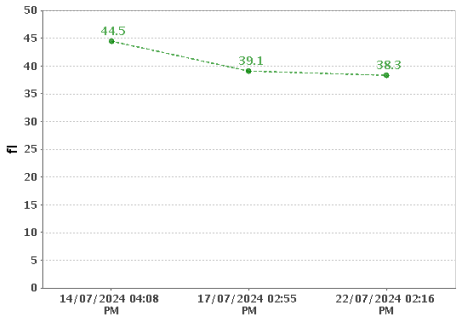
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



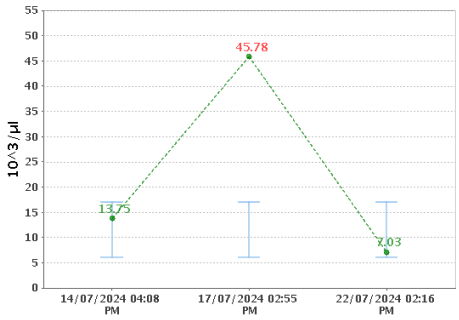
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

KEYLA

ID del paciente: 2646

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/05/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

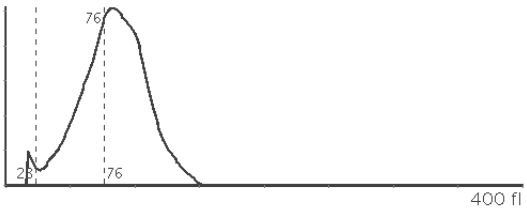
Hematología

Fecha: 22/07/2024 02:16 PM N° de serie del analizador: 360017749

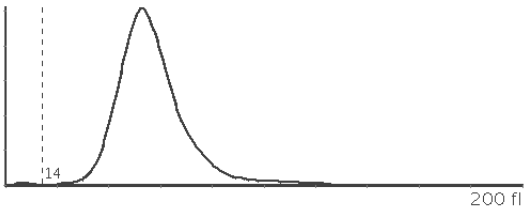
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	7.03 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	2.58 10^3/µl		1.0	4.8
MON Monocito	0.05 10^3/µl	BAJO	0.2	1.5
NEU Neutrófilo	4.38 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.02 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.00 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	36.7 %			
MON% Monocito (%)	0.6 %			
NEU% Neutrófilo (%)	62.4 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.2 %			
BAS% Basófilo (%)	0.0 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	3.98 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	6.8 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	22.84 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	57 fl	BAJO	60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	17.1 pg	BAJO	19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	29.7 g/dl	BAJO	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	38.3 fl			
PLT Plaquetas	2 10^3/µl	BAJO	165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	7.5 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.00 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	31.7 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	10.8 fl			

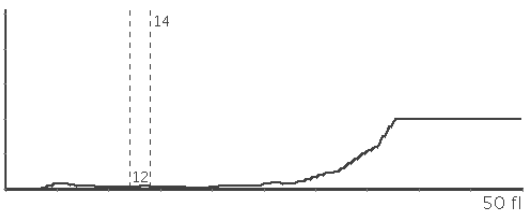
Histograma: LEU



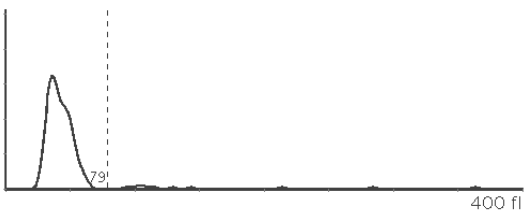
Histograma: ERI



Histograma: PLT

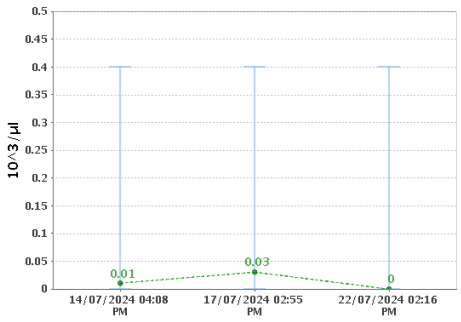


Histograma: EOS

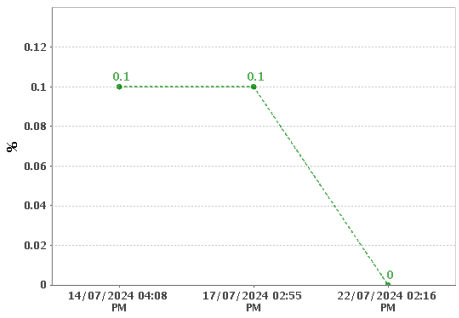


Tendencias

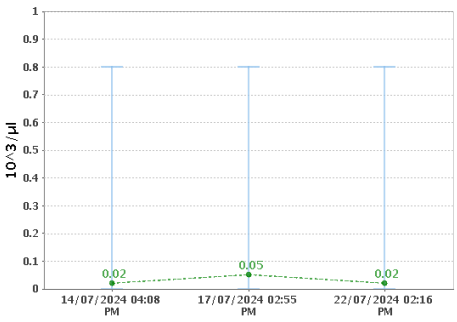
BAS
Basófilo



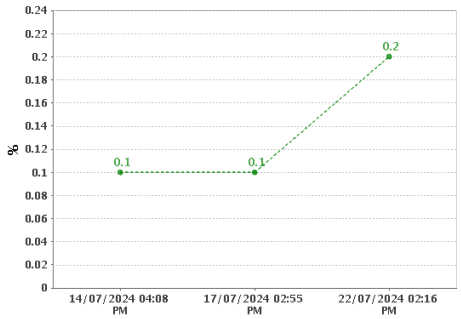
BAS%
Basófilo (%)



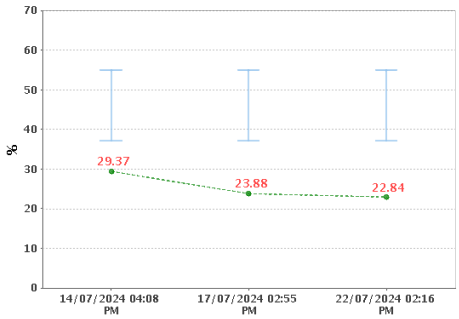
EOS
Eosinófilo



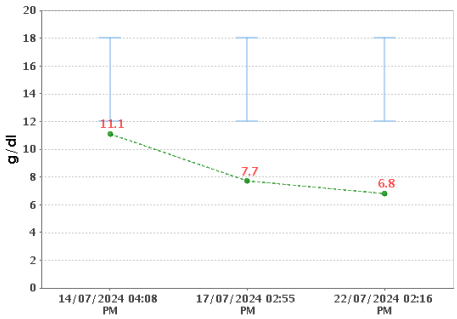
EOS%
Eosinófilo (%)



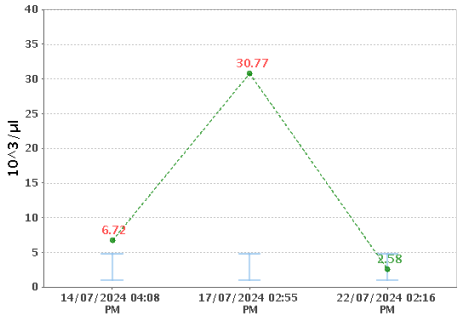
Hto
Hematocrito



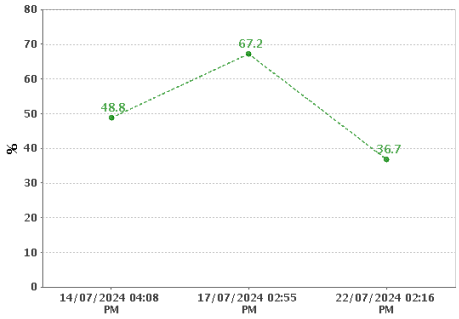
Hb
Hemoglobina



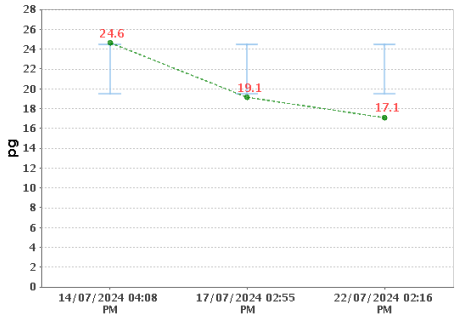
LIN
Linfocito



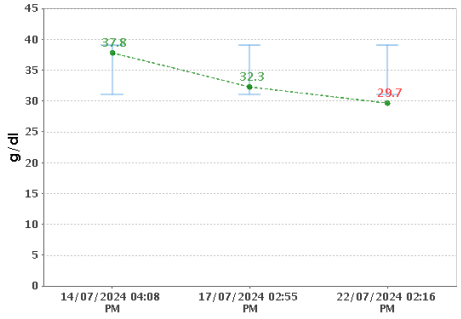
LIN%
Linfocito (%)



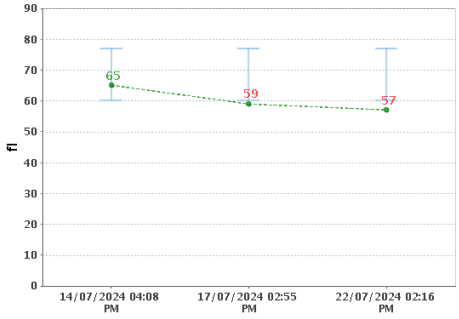
HCM
Hemoglobina corpuscular media



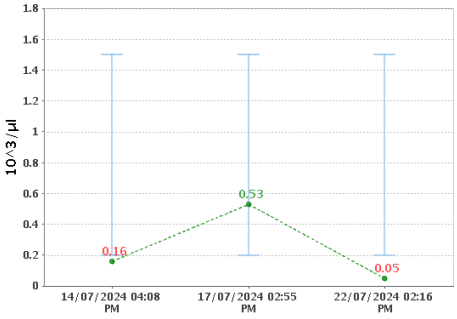
CHCM
Concentración de HCM



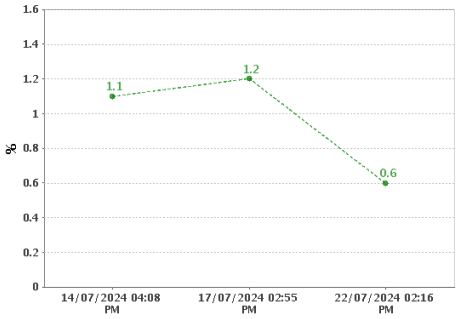
VCM
Volumen corpuscular medio



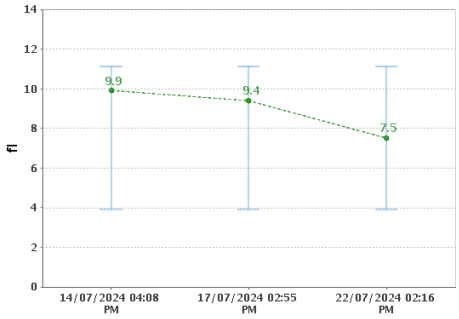
MON
Monocito



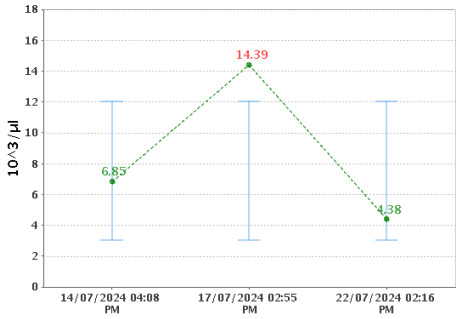
MON%
Monocito (%)



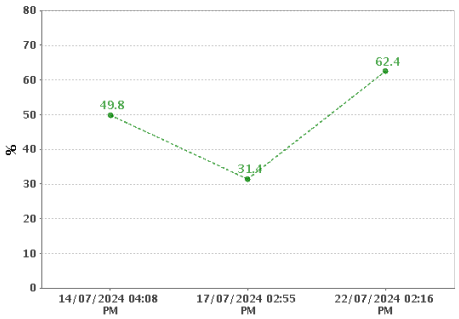
VPM
Volumen plaquetario medio



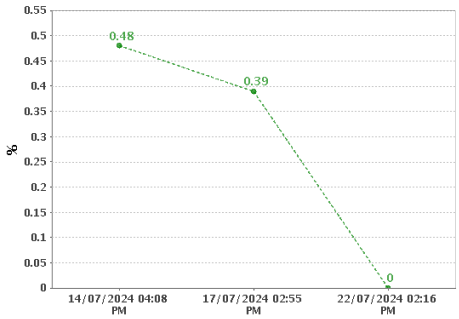
NEU
Neutrófilo



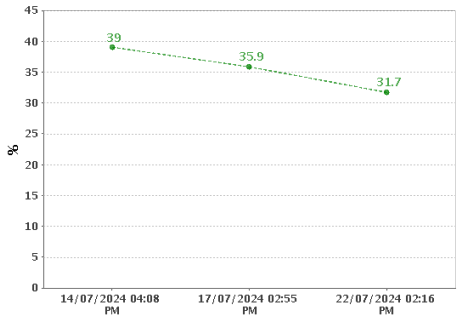
NEU%
Neutrófilo (%)



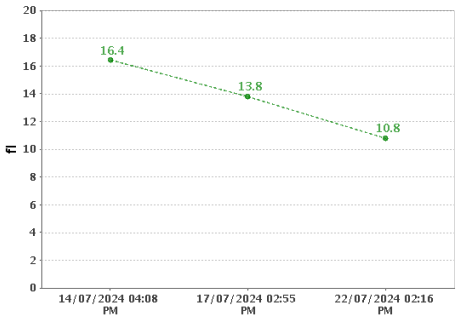
PCT
Plaquetocrito



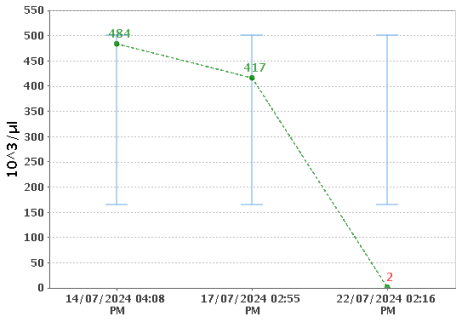
PDWc
Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación



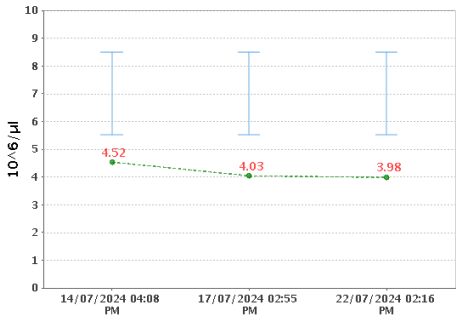
PDWs
Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar



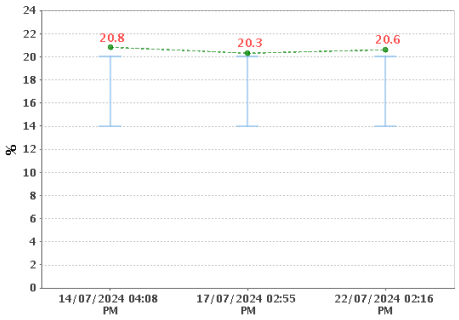
PLT
Plaquetas



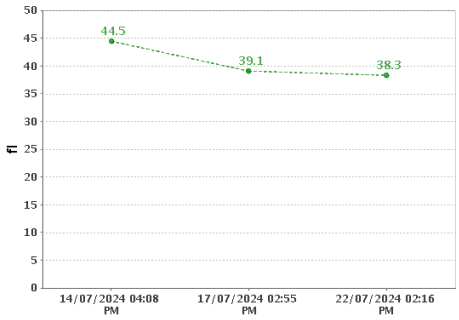
ERI
Eritrocitos/Glóbulos rojos



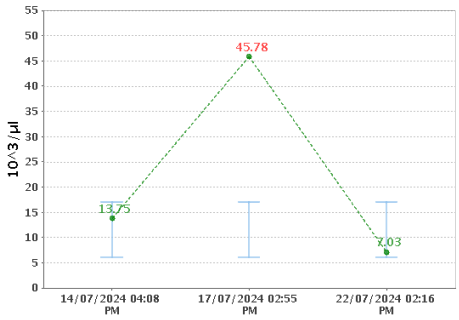
RDWc
Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación



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

KEYLA

ID del paciente: 2646

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/05/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

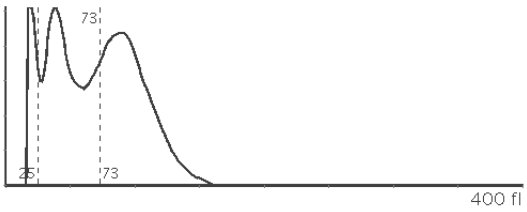
Hematología

Fecha: 14/07/2024 04:08 PM N° de serie del analizador: 360017749

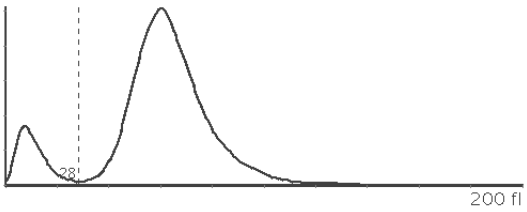
	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
LEU Leucocitos/Glóbulos blancos	13.75 10^3/µl		6.0	17.0
LIN Linfocito	6.72 10^3/µl	ALTO	1.0	4.8
MON Monocito	0.16 10^3/µl	BAJO	0.2	1.5
NEU Neutrófilo	6.85 10^3/µl		3.0	12.0
EOS Eosinófilo	0.02 10^3/µl		0.0	0.8
BAS Basófilo	0.01 10^3/µl		0.0	0.4
LIN% Linfocito (%)	48.8 %			
MON% Monocito (%)	1.1 %			
NEU% Neutrófilo (%)	49.8 %			
EOS% Eosinófilo (%)	0.1 %			
BAS% Basófilo (%)	0.1 %			
ERI Eritrocitos/Glóbulos rojos	4.52 10^6/µl	BAJO	5.5	8.5

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
Hb Hemoglobina	11.1 g/dl	BAJO	12.0	18.0
Hto Hematocrito	29.37 %	BAJO	37.0	55.0
VCM Volumen corpuscular medio	65 fl		60.0	77.0
HCM Hemoglobina corpuscular media	24.6 pg	ALTO	19.5	24.5
CHCM Concentración de HCM	37.8 g/dl		31.0	39.0
RDWc Ancho de distribución de eritrocitos, coef. de variación	20.8 %	ALTO	14.0	20.0
RDWs Ancho de distribución de eritrocitos, desviación estándar	44.5 fl			
PLT Plaquetas	484 10^3/µl		165.0	500.0
VPM Volumen plaquetario medio	9.9 fl		3.9	11.1
PCT Plaquetocrito	0.48 %			
PDWc Ancho de distribución de plaquetas, coef. de variación	39.0 %			
PDWs Ancho de distribución de plaquetas, desviación estándar	16.4 fl			

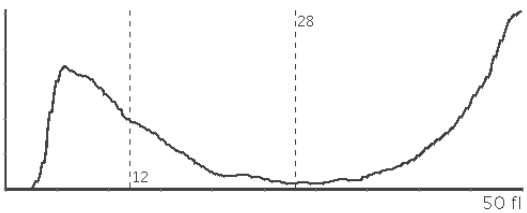
Histograma: LEU



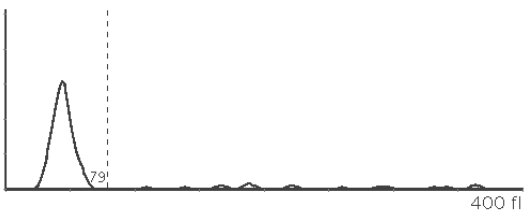
Histograma: ERI



Histograma: PLT



Histograma: EOS



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

zoetis

KEYLA

ID del paciente: 2646

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/05/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Comprehensive Diagnostic

Fecha: 22/07/2024 02:37 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4013AE3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
ALB Albúmina	1.4 * g/dL	BAJO	2.5	4.4
ALP Fosfatasa alcalina	130 U/L		20.0	150.0
ALT Alanina aminotransferasa	16 U/L		10.0	118.0
AMY Amilasa	169 * U/L	BAJO	200.0	1200.0
TBIL Bilirrubina total	0.6 * mg/dL	ALTO	0.1	0.6
BUN Nitrógeno ureico en sangre	6 * mg/dL	BAJO	7.0	25.0
CA Calcio	6.9 * mg/dL	BAJO	8.6	11.8
PHOS Fósforo	4.0 mg/dL		2.9	6.6
CRE Creatinina	< 0.2 * mg/dL	FUERA	0.3	1.4
GLU Glucosa	58 * mg/dL	BAJO	60.0	110.0
NA+ Sodio	116 * mmol/L	BAJO	138.0	160.0
K+ Potasio	2.8 * mmol/L	BAJO	3.7	5.8
TP Proteinas totales	3.2 * g/dL	BAJO	5.4	8.2
GLOB Globulina	1.9 * g/dL	BAJO	2.3	5.2

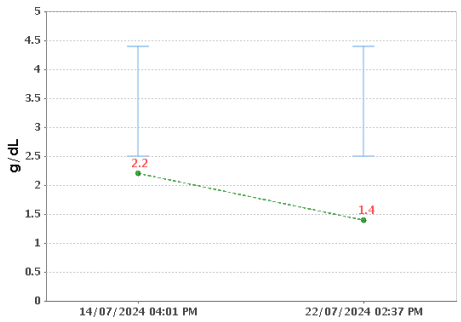
Hemólisis
1+

Lipemia
0

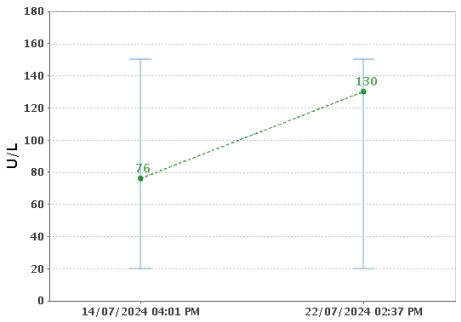
Ictericia
0

Tendencias

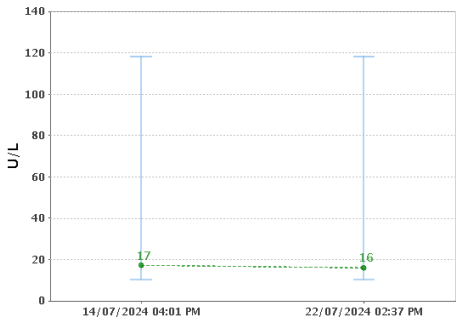
ALB
Albúmina



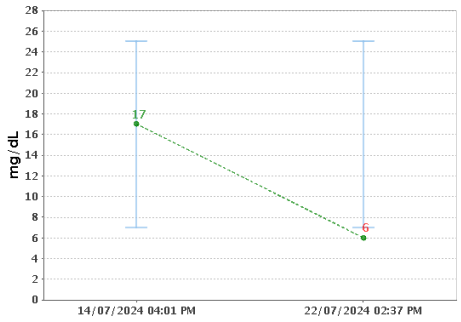
ALP
Fosfatasa alcalina



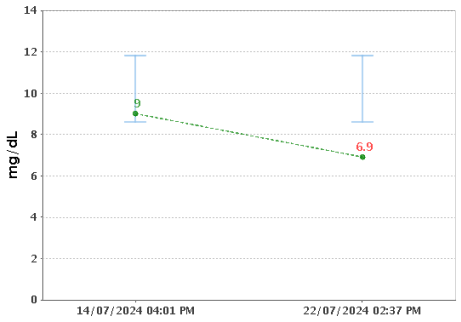
ALT
Alanina aminotransferasa



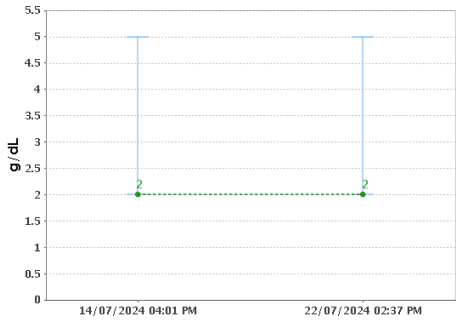
BUN
Nitrógeno ureico en sangre



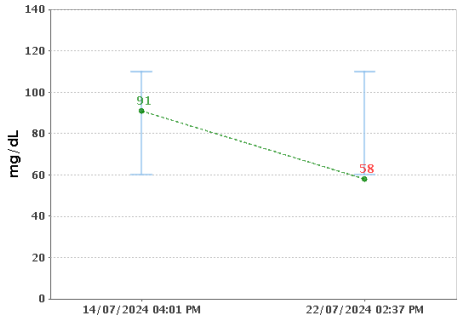
CA
Calcio



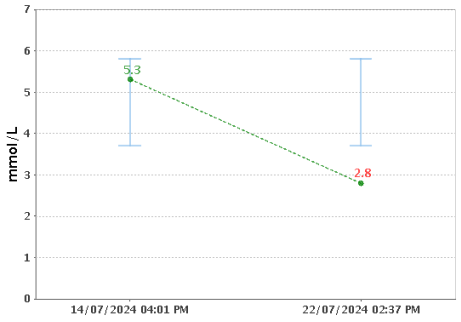
GLOB
Globulina



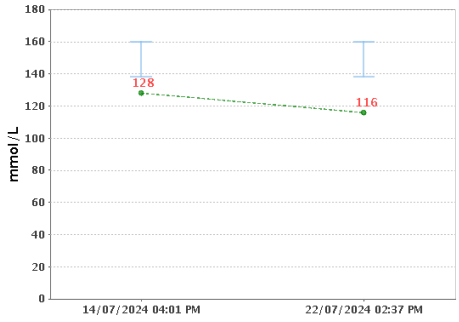
GLU
Glucosa



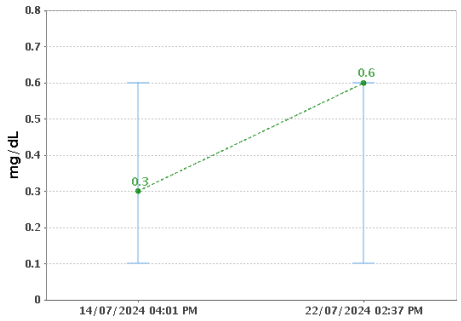
K+
Potasio



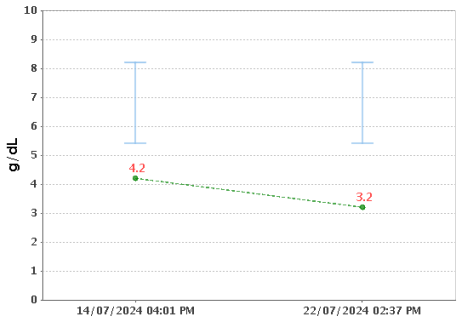
NA+
Sodio



TBIL
Bilirrubina total



TP
Proteinas totales



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

zoetis

KEYLA

ID del paciente: 2646

Especie: Perro
Fecha de nacimiento: 14/05/2024
Dueño: UKUMARY, CONVENIO

Sexo: Hembra
Raza: MESTIZO
Doctor: Desconocido/a

Preventive Care Profile Plus

Fecha: 14/07/2024 04:01 PM N° de serie del analizador: 0000V20583 Lote: 4081AB3

	RESULTADO	BAJO	NORMAL	ALTO
BUN Nitrógeno ureico en sangre	17 mg/dL		7.0 – 25.0	
CRE Creatinina	0.2 * mg/dL	BAJO	0.3 – 1.4	
ALT Alanina aminotransferasa	17 U/L		10.0 – 118.0	
ALP Fosfatasa alcalina	76 U/L		20.0 – 150.0	
AST Aspartato aminotransferasa	48 * U/L	ALTO	14.0 – 45.0	
TBIL Bilirrubina total	0.3 mg/dL		0.1 – 0.6	
GLU Glucosa	91 mg/dL		60.0 – 110.0	
CA Calcio	9.0 mg/dL		8.6 – 11.8	
TP Proteinas totales	4.2 * g/dL	BAJO	5.4 – 8.2	
ALB Albúmina	2.2 * g/dL	BAJO	2.5 – 4.4	
GLOB Globulina	2.0 * g/dL	BAJO	2.3 – 5.2	
NA+ Sodio	128 * mmol/L	BAJO	138.0 – 160.0	
K+ Potasio	5.3 mmol/L		3.7 – 5.8	
CL- Cloruros	99 mmol/L		95.0 – 119.0	
tCO2 Dióxido de carbono total	18 mmol/L		12.0 – 27.0	

Hemólisis
0

Lipemia
0

Ictericia
0

FICHA CLÍNICA

Impresa el *25/07/2024*

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 64-ZKEYLA
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: 14/07/2024
Última Visita: 23/07/2024

Paciente: KEYLA
Especie: CANINO
Raza: MESTIZO
Sexo: HEMBRA
Pelaje:
Microchip:
Fecha de Nac.: 15/05/2024
Fecha de Alta: 14/07/2024
Última Visita: 25/07/2024

REGISTROS DE VACUNAS / DESPARASITACIONES
FECHA APLI.: 16/07/2024 A.T.P.: TOTAL FULL GC SUSP MARCA: PROX. DOSIS: 31/07/2024
FECHA APLI.: 15/07/2024 A.T.P.: TOTAL FULL GC SUSP MARCA: PROX. DOSIS: 30/07/2024
FECHA APLI.: 14/07/2024 A.T.P.: TOTAL FULL GC SUSP MARCA: PROX. DOSIS: 29/07/2024

* * HISTORIA CLÍNICA

****** Fecha: 14/07/2024 01:41:44 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99

TUTOR: DAREN JOHAN VIZCAINO
CI: 1087559268
TELEFONO: 3135989038
DIRECCION: CARRERA 15 #68-10
AMANESIS: Paciente ingresa por presentar dolor toda la noche. Tutores comenta que el día de ayer lo encontraron en la caja por galicia, le ofrecieron alimento, pero no quiere comer nada y lloro toda la noche además de presentar mucho vomito. no ha defecado. en la mañana le dieron un laxante, pero lo vomito. lo llevaron a Ukumary donde le dieron desparasitante y vomito. Le hicieron test de Parvovirus y salió negativo.

****** Exámen Físico Fecha: 14/07/2024 -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
Temperatura: 39.0 °C -- Peso: 1.0 Kg. -- Hidratación: 5% -- F.C.: 192 /minuto -- Pulso: F /minuto -- F.R.: 44 /minutoGeneral: DEPRIMIDA
Ojos - Orejas - Nariz - Garganta: MUCOSAS PALIDAS TLLC 3 SEGUNDOS
Piel tegumento: PELO HIRSUTO Y RALO
Músculo esquelético: CONDICION CORPORAL 3/5
Cardiovascular: TAQUICARDIA
Respiratorio: SLA
Gastrointestinal: ABDOMEN DISTENDIDO CON ABUNDANTE DOLOR AL PALPAR
Genital - Reproductor: SLA
Neurológico: SLA
Linfático: MANDIBULARES AUMENTADOS DE TAMAÑO
DIAGNOSTICO DIFERENCIAL: Enfermedad Viral (Distemper), Colitis, indiscreción alimentaria, cuerpo extraño, parasitosis gastrointestinal.

*** Fecha: 14/07/2024 04:13:49 PM HEMOGRAMA
*** Fecha: 14/07/2024 04:13:58 PM ROTOR PREVENTIVO
*** Fecha: 14/07/2024 04:52:00 PM TEST DISTEMPER

****** Fecha: 14/07/2024 06:19:46 PM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO DIURNO

Paciente ingresa por convenio por presentar dolor agudo en abdomen, vómitos y anorexia. En Ukumary le realizan Test Parvo-Corona (Negativo). Se realiza inspección y se observa decaída con abdomen distendido y dolor al palpar. Se Cateteriza en

miembro anterior derecho, se toman muestras para hemograma (Anemia moderada y Leve linfocitosis) Rotor Preventivo (PT, GLO, ALB, NA, CREA Disminuidas). Se administra Colivet 20 mg/kg IV + Maropitan 1 mg/kg IVL + Aminolyte 5 ml IV + Infusión con lidocaína 1 mg/kg/h IV. Luego de esto paciente mejora dolor abdominal dejando realiza palpación y disminuyendo distensión. A veces se queja, pero parece más para llamar la atención. Se toman constantes FC 192 FR 44 T 38.9 Mucosas Rosa pálidas, TLLC 2 segundos. Paciente orina mas no defeca. se oferta alimento, pero no come (Aunque muestra interés) Por lo que se da asistido recovery 6 ml.

****** Fecha: 15/07/2024 07:34:03 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente activa, alerta de buen comer, toma agua a voluntad, no presenta deposición durante el día, pero si micción. Está pendiente para el día de mañana alta médica.

****** Fecha: 16/07/2024 06:14:44 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente estable, no presenta vómitos, Orina y defeca (Bristol 5 con restos de parásitos). Se saca camina, pero presenta perdida de propiocepción. Se mantiene durmiendo la mayoría del turno. Se continua con la medicación establecida. Se toman constantes FC 200 FR 28 T 37.8, Mucosas Pálidas (Se adiciona Hemolitan). Se oferta alimento y agua el cual bebe y come con apetito (Recovery adema hay que darle con jeringa para que empiece a comer sola).

****** Fecha: 16/07/2024 06:46:32 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DÍA: Paciente había estado estable y activa en la mañana, pero cerca de las 12 pm presenta hipo dinamia marcada, se le practica medición de glucosa, pero marca un valor muy bajo (slow), se administra miel y fluido terapia con aminolite, se le practica test de parvovirus/coronavirus el cual arroja un resultado negativo para ambas enfermedades. A las 4 pm lo visitan las personas interesadas en la adopción y ya se observa de mejor semblante. Debido a la recaída que tuvo hoy, se recomienda practicar nuevamente hemograma y según evolución en 24 horas considera alta medica o no. Se adiciona a la terapéutica Ampicilina + Sulbactam.

*** Fecha: 16/07/2024 11:37:17 PM TEST PARVO-CORONA

****** Fecha: 17/07/2024 06:28:50 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente hipo dinámico activa en horas de la noche, pero a medida que avanza el turno se nota deprimida, se desplaza muy poco y busca compañía. Se continua con la medicación establecida se asiste alimento 3 ml de recovery cada 4 horas. bebe agua a voluntad. Orina mas no defeca. Se toman constantes FC 192 FR 32 T 36.7 Mucosas Rosa pálidas TLLC 2 segundos.

****** Fecha: 17/07/2024 07:10:49 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente hipo dinámica, se toma glicemia en la mañana 30mg/dl, se pasa bolo de dextrosa y se da miel con alimento, sube a 60mg/dl, se debe de dar alimento cada hora y media o dos horas, no presenta vómitos, se cambia vía endovenosa, se toma hemograma de control, con aumento leve del hematocrito, se continua con la medicación establecida, presenta hipotermia pero e mantiene con bolsas de calor y manta durante todo el turno, se logra estabilizar en 37.4, se toma glicemia en horas de la tarde presenta nuevamente hipoglicemia 29mg/dl, se da nuevamente miel y mas alimento, se toma 1 hora después casi a las 6:30pm y está en 122mg/dl, una hora después de dar casi 5 ml de lata y 1ml de miel.

****** Fecha: 18/07/2024 06:30:48 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente hipo dinámica, debe estar cargada porque sino llora, se mantiene durmiendo durante todo el turno, orina mas no defeca. se continua con la alimentación asistida cada hora (4 ml de recovery). Se toman constantes FC 180 FR 16 T 38.0, Mucosas Rosadas, TLLC 2 segundos. Bebe agua a voluntad pero no come por si sola.

****** Fecha: 19/07/2024 05:52:26 AM -- Atendido Por: MARIA DANIELA LABARCA - RPP 99
TURNO NOCTURNO
Paciente hipo dinámica, se continúa administrando alimento con miel y dextrosa cada 2 horas. paciente orina y defeca (Bristol 3). Constantes FC 168 FR 20 T 38.0 Mucosas Rosadas, TLLC 2 segundos. Se oferta agua y alimento el cual bebe y lame un poco pero no ingiere el alimento por completo. Pronostico Reservado.

****** Fecha: 19/07/2024 07:44:23 PM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente decida durante el día, sin embargo todas las veces que se ofrece alimento lo consume por sus medios y lo tolera bien, también beeb agua. No se realiza medición de glicemia en el turno. La paciente orina, no defeca.

****** Exámen Físico Fecha: 19/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.7 °C -- F.C.: 160 /minuto -- F.R.: 36 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSADAS Y HUMEDAS. TLLC:2SG

****** Fecha: 20/07/2024 06:20:51 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente muy activa en la noche y en la mañana, constantemente vocaliza por comida la cual se ofrece y consume con voracidad. Presenta micción sin alteraciones y deposición escala 4 Bristol. No se midió glicemia por que se dificulta al intentar sostenerla y puncionarla al tiempo, en caso de ser necesario, realizar medición en el día. Paciente clínicamente estable.

****** Fecha: 20/07/2024 06:49:44 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente estable, llora consta mente buscando atención, solo toma agua, en ocasiones come muy poca lata, se sigue alimentando con jeringa, el día de hoy se ve que quiere empezar a jugar, se observa mucosas un poco más rosas, en la tarde se nota un poco más hipo dinámica, no presenta vómitos, orina, pero no defeca.

Fecha: 21/07/2024 06:45:19 AM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO NOCHE: Paciente toda la noche duerme, se le ofrece lata de VET SOLUTION y al principio la come, pero al pasar las horas deja de consumirla, tampoco recibe pollo. Presenta micción y deposición sin alteraciones, pero su estado anímico es muy variable. Se continua con manejo intrahospitalario. Pronóstico RESERVADO.

****** Fecha: 21/07/2024 06:49:29 PM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente hipo dinámica en la mañana, a medida que pasa el turno se nota un poco más activa, se continua con la lata recovery asistida, pero no le gusta ya que toma agua y caldo de pollo, pero con esa lata del dan nauseas, orina y defeca sin alteraciones, no presenta secreciones nasales, se recomienda iniciar glicopan o algún complejo b oral, paciente decaída en la tarde, se da alimento cada 3 horas, pero no se si se pueda conseguir CN o AD.

****** Fecha: 22/07/2024 06:24:55 AM -- Atendido Por: DANIELA RESTREPO MORALES - MP. 28558
Paciente decaída, apática al medio. No muestra interés por el alimento, se suministra de manera asistida y lo ha tolerado. En la madrugada presenta una deposición grado 6 en escala de bristol con un poco de moco. En la noche se intenta pasar fluidos en bolo pero la vía se encuentra colapsada

Se recomienda canalizar de nuevo y realizar hemograma de control.

****** Exámen Físico Fecha: 22/07/2024 -- Atendido Por:
Temperatura: 37.1 °C -- F.C.: 164 /minuto -- F.R.: 24 /minutoCardiovascular: MUCOSAS ROSA PALIDO

****** Fecha: 22/07/2024 06:42:46 PM -- Atendido Por: CARLOS OSPINA - MP 31610
ENTREGA DE TURNO DIA: Paciente muy decaída, responde al llamado, pero persiste la anorexia, decaimiento y la inapetencia. Se toma muestra de sangre para hemograma y rotor diagnóstico completo los cuales arrojan monocitos bajos (0.05), anemia moderada (hto 22.84%), trombocitopenia (2), albumina baja (1.4), amilasa baja (169), calcio bajo (6.9), glucosa levemente disminuida (58), Na bajo (116), K bajo (2.8), proteínas totales bajo (3.2), globulina bajo (1.9). Aparte, se le practica prueba rápida de Distemper el cual arroja resultado negativo. Se autoriza PCR PERFIL NEUROLOGICO CANINO 1 con EJELAB, se toma muestra coprológica, orina y sangre en EDTA. Se instaura terapia a base Colivet, Meloxicam, Oxitetraciclina y Catosal. Ahora a las 6:30 pm paciente se le ofrece comida por medio de jeringa y la recibe. Pronostico RESERVADO-MALO.

****** Fecha: 23/07/2024 07:22:06 AM -- Atendido Por: SANTIAGO PULGARIN - 47491
Paciente fallece cerca de las 5:50 am, se realizan maniobras de RCP, pero la paciente fallece.

* * * MÉTODOS COMPLEMENTARIOS

FECHA: 16/07/2024 TITULO: TEST PARVO-CORONA
TEST PARVO-CORONA (NEGATIVO)

FECHA: 14/07/2024 TITULO: HEMOGRAMA
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/07/2024 TITULO: ROTOR PREVENTIVO
VER ARCHIVO ADJUNTO

FECHA: 14/07/2024 TITULO: TEST DISTEMPER
TEST DISTEMPER (NEGATIVO)

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 64-ZKEYLA

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

Localidad: RISARALDA

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
14/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	31500
14/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	47500
14/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	24300	0	71800
14/07/2024	*ROTOR CUIDADO PRENTIVO ALB,ALP,ALT,AST,BUN,CA,CL-,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+, TBIL,TC - Unit. $95000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	95000	0	166800
14/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	23400	0	190200
14/07/2024	*BURETA 150 ML X UND - Unit. $4550 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	4550	0	194750
14/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	6400	0	201150
14/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	1100	0	202250
14/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	3.00	1500	0	203750
14/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	350	0	204100
14/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	500	0	204600
14/07/2024	*TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	500	0	205100
14/07/2024	*TEST MOQUILLO Y ADENOVIRUS UND - Unit. $42000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	42000	0	247100
14/07/2024	*VENOCLISIS MICROGOTEO - Unit. $3400 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	3400	0	250500
14/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	255500
14/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	13000	0	268500
14/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - SANTIAGO PULGARIN	5.00	500	0	269000
14/07/2024	*RONCAINA INY DOSIS X ML - Unit. $3200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	3200	0	272200
14/07/2024	*TOTAL FULL CG SUSP X ML - Unit. $2200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	2200	0	274400
15/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	1.00	5000	0	279400
15/07/2024	*CERENIA SUSP INY DE 0 A 0,5 ML - Unit. $13000 - MARIA DANIELA	1.00	13000	0	292400
15/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - MARIA DANIELA	5.00	500	0	292900
15/07/2024	*TOTAL FULL CG SUSP X ML - Unit. $2200 - MARIA DANIELA	1.00	2200	0	295100
15/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	326600

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
15/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	342600
16/07/2024	*TOTAL FULL CG SUSP X ML - Unit. $2200 - MARIA DANIELA	1.00	2200	0	344800
16/07/2024	*AMPICILINA + SULBACTAM VIAL 1,5 G - Unit. $7500 - MARIA DANIELA	1.00	7500	0	352300
16/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - MARIA DANIELA	1.00	1100	0	353400
16/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	3.00	1500	0	354900
16/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	355600
16/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - MARIA DANIELA	2.00	700	0	356300
16/07/2024	*TEST PARVO / PARVO-CORONA - Unit. $43700 - MARIA DANIELA	1.00	43700	0	400000
16/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	416000
16/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	447500
16/07/2024	*5 RECOVERY CANINO 150 GR - Unit. $8900 - MARIA DANIELA	1.00	8900	0	456400
17/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - MARIA DANIELA	5.00	500	0	456900
17/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - MARIA DANIELA	1.00	3200	0	460100
17/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	4.00	2000	0	462100
17/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $350 - MARIA DANIELA	1.00	350	0	462450
17/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - MARIA DANIELA	1.00	550	0	463000
17/07/2024	*TIRAS PARA GLUCOSA CANINOS Y FELINOS - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	6.00	30000	0	493000
17/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - MARIA DANIELA	1.00	24300	0	517300
17/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	548800
17/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	564800
18/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - MARIA DANIELA	5.00	500	0	565300
18/07/2024	*TIRAS PARA GLUCOSA CANINOS Y FELINOS - Unit. $5000 - MARIA DANIELA	3.00	15000	0	580300
18/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - MARIA DANIELA	1.00	31500	0	611800
18/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - MARIA DANIELA	1.00	16000	0	627800
18/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - MARIA DANIELA	2.00	1000	0	628800
19/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - CARLOS OSPINA	5.00	500	0	629300
19/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	660800
19/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	676800
20/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - CARLOS OSPINA	1.00	16000	0	692800
20/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - CARLOS OSPINA	1.00	31500	0	724300
20/07/2024	*5 RECOVERY CANINO 150 GR - Unit. $8900 - CARLOS	1.00	8900	0	733200

Fecha	Descripción	Cantidad	Ventas	Pagos	Saldo
	OSPINA				
21/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - DANIELA RESTREPO	1.00	31500	0	764700
21/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - DANIELA RESTREPO	1.00	16000	0	780700
21/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - DANIELA RESTREPO	5.00	500	0	781200
23/07/2024	HOSPITALIZACION CANINO NOCHE - Unit. $31500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	31500	0	812700
23/07/2024	*CONSUMIBLES HOSPITAL - Unit. $16000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	16000	0	828700
23/07/2024	UAM HEMOGRAMA AUTOMATIZADO - Unit. $24300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	24300	0	853000
23/07/2024	*ROTOR DIAGNOSTICO COMPLETO (ALB,ALP,ALT,AMY,BUN,CA,CRE,GLOB*,GLU,K+,NA+,PHOS,TB - Unit. $95000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	95000	0	948000
23/07/2024	*19 COPITO MADERA ESTERIL UND - Unit. $900 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	1800	0	949800
23/07/2024	HIDRATACION CANINO/FELINO PROCEDIMIENTO - Unit. $23400 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	23400	0	973200
23/07/2024	*CATETER INTRAVENOSO 24 AMARILLO - Unit. $3200 - SANTIAGO PULGARIN	6.00	19200	0	992400
23/07/2024	*EQUIPO PERICRANEAL 21G UNIDAD - Unit. $1100 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	1100	0	993500
23/07/2024	*19 FRASCO RECOLECTOR ORINA - Unit. $550 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	550	0	994050
23/07/2024	*19 JERINGA 1 ML 27G X 1/2 UNIDAD - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	4.00	2000	0	996050
23/07/2024	*19 JERINGA 2/3 ML X 1 UND - Unit. $500 - SANTIAGO PULGARIN	4.00	2000	0	998050
23/07/2024	*19 JERINGA 5 ML 21G X 1 1/2 UNIDAD - Unit. $350 - SANTIAGO PULGARIN	4.00	1400	0	999450
23/07/2024	*19 TAPON HEPARINIZADO UND - Unit. $550 - SANTIAGO PULGARIN	2.00	1100	0	1000550
23/07/2024	*OXITETRACICLINA 50 INY DE 0 A 0,5ML - Unit. $5200 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5200	0	1005750
23/07/2024	*COLIVET INYECTABLE DE 0 A 1 ML - Unit. $5000 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5000	0	1010750
23/07/2024	*MELODOL INY 0,5% DE 0 A 0,5 ML - Unit. $5300 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	5300	0	1016050
23/07/2024	*CATOSAL INY X ML - Unit. $3500 - SANTIAGO PULGARIN	1.00	3500	0	1019550
23/07/2024	*AMINOLYTE SUS INY X ML - Unit. $100 - SANTIAGO PULGARIN	5.00	500	0	1020050
23/07/2024	*DISPOSICION X KG - Unit. $5600 - ANGELICA VELEZ	1.00	5600	0	1025650

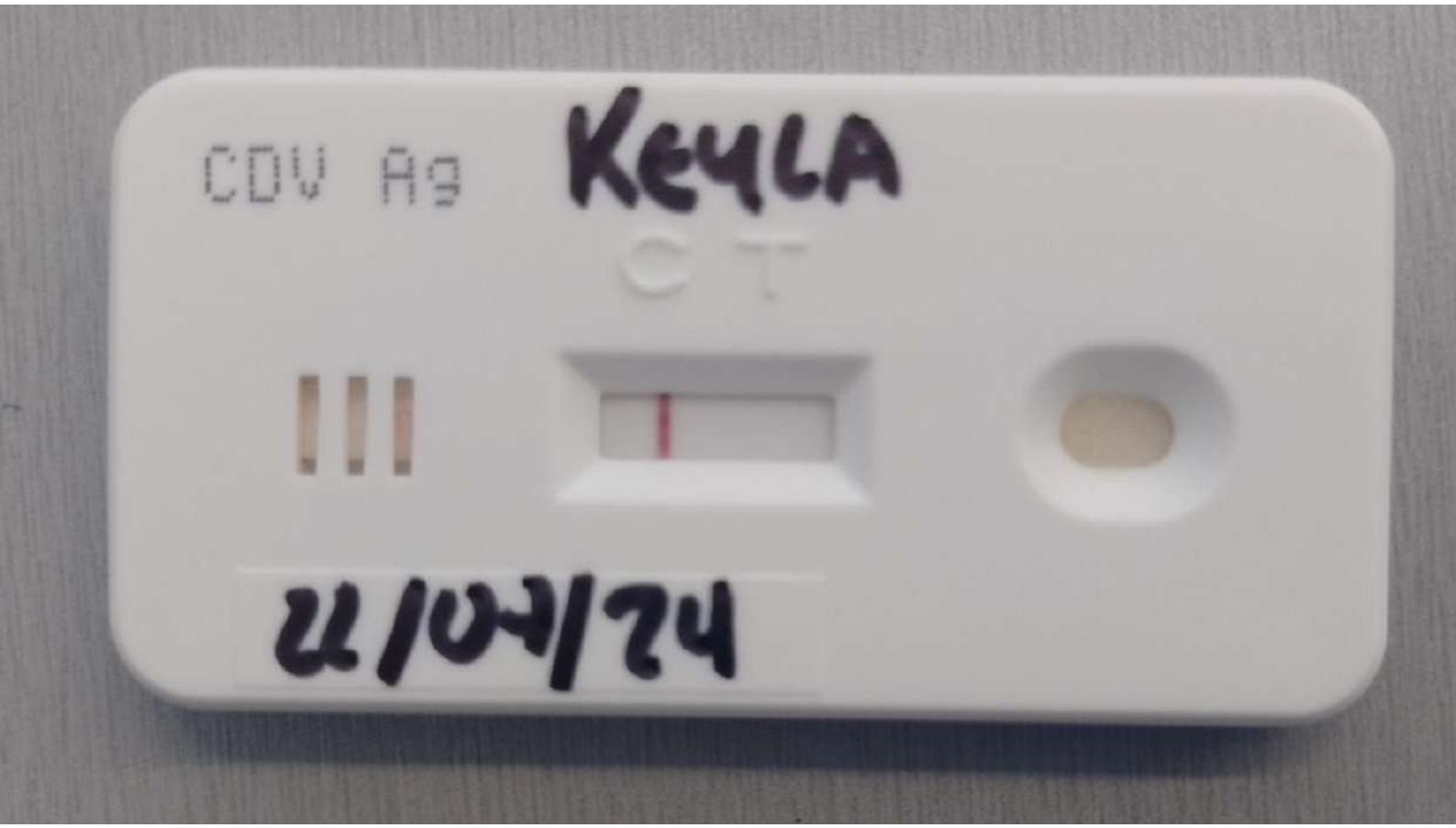
Moneda: $

SALDO: 1025650

Angélica Vélez M.

FECHA DE CORTE FACTURA 2
17-06-2027 A 16-07-2024
456.400

PASA A SIGUIENTE FACTURACION
569.250


COV Ag
KEYLA
CT
11/07/24


Kelca
16/04/24
CPV Ag
C T
S
S

Fecha: 14/07/2024	**Historia Clínica o área*:** CBA
Especie o raza: Canino	**Nombre:** Kayla.
EDB o edad: 2 meses aprox	**Peso:** 1 kg
Diagnóstico de trabajo:	
	CIE (v.10):

Código	Insumo o medicamento, concentración, forma de administración (descripción	Cantidad	Vía

Rx

-Se [redacted] remite canino hembra cachorra (2 meses aprox). presenta dolor abdominal, decaimiento, deshidratación, todo lo que come lo vomita; temperatura 36.9°C.
Se realiza test de parvovirus (Negativo) (14/07/24).

-Se remite para test de Distemper

Cra 13 #9-67 | Circunvalar - Pereira.

* 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; y UMBA, Unidad Móvil de Bienestar Animal.

Firma de Profesional Veterinario

Cristian Cardona.

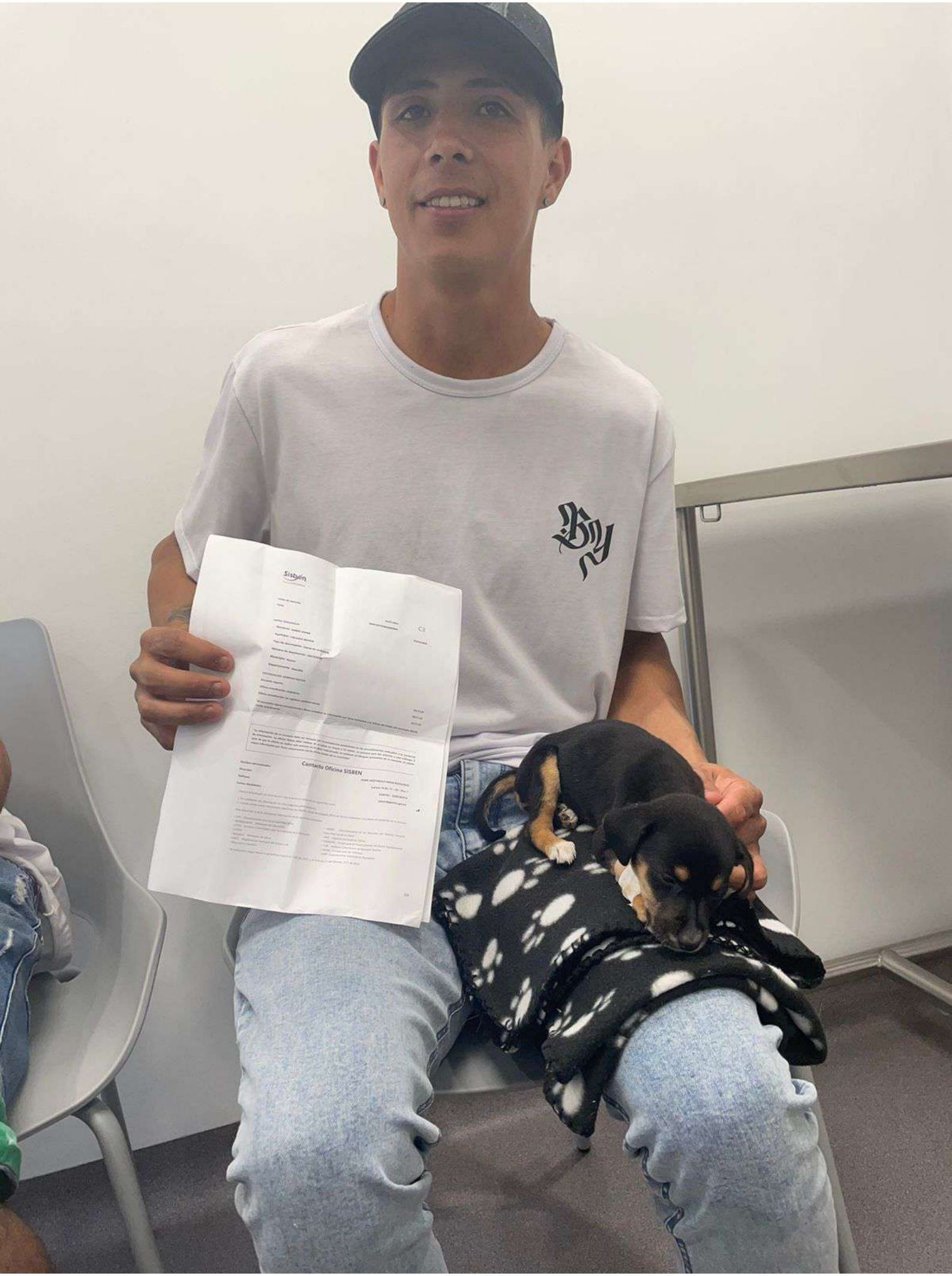
MP: 39551

Firma de Propietario/ Enfermero /Cuidador

cc: 1087559268

Bioparque Ukumarí, Pereira- COLOMBIA
Km 14 Vía Pereira – Cerritos Sector Galicia
Teléfono: 3118100

HISTORIAS CLINICAS PARA ARCHIVAR AQUÍ


Sisbén
Contacto Oficina SISBEN



CDV Ag

C 2 1 T S

Kala

CAS PARA ARCHIVAR

AQUÍ

22 23 24