	Informe de actividades ejecutadas	
	Informe de actividades ejecutadas	

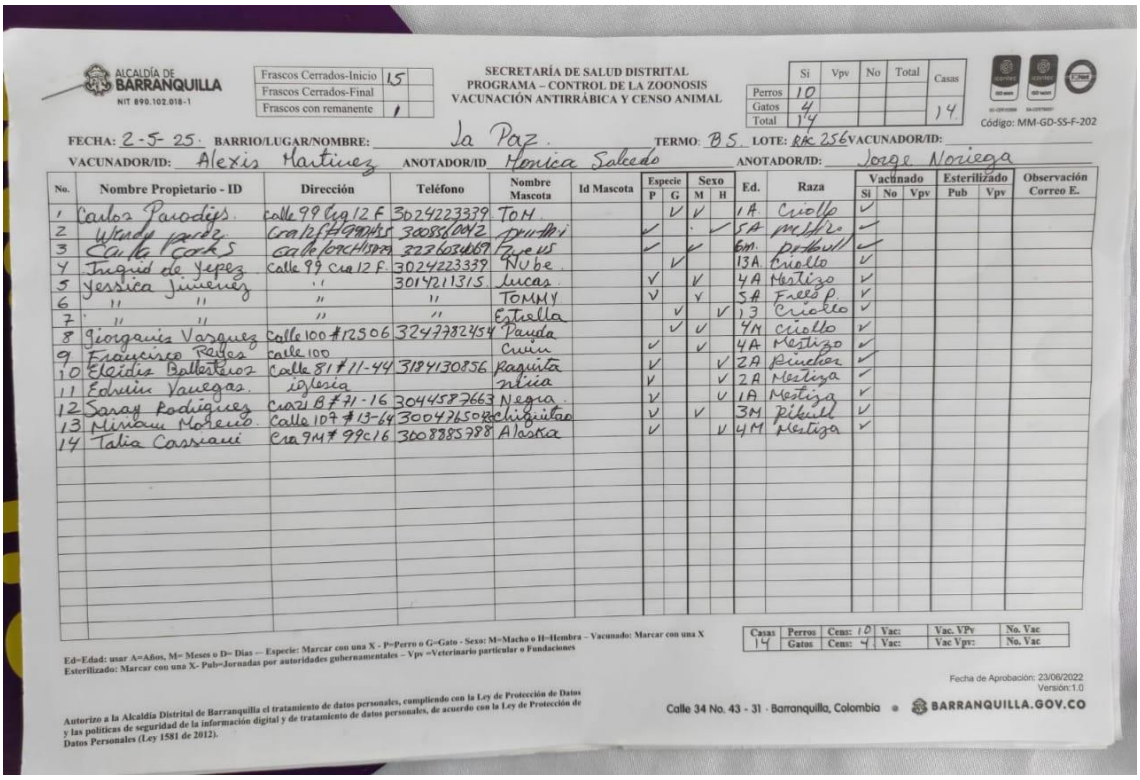
Contrato No.	**CD-11-2025-1835**
Objeto del contrato:	*LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE ZOONOSIS DE LA SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BARRANQUILLA"*
Periodo:	21 de Abril al 20 de Mayo 2025
Contratista responsable del informe:	*Jorge Isaac Noguera Beleño*
Número de cédula:	*1.140.871.727 de Barranquilla.*
Obligación contractual	Resultados/Productos
Realizar censo canino y felino en el Distrito de Barranquilla, de acuerdo a la necesidad del servicio.	Apoye en el censando Perros y Gatos en jornadas de vacunación realizada en los siguientes Barrios de la ciudad de barranquilla como son: -Parque Venezuela fueron censado un total de 40 animales entre caninos y felinos. -Polideportivo la Paz fueron censado un total de 14 animales entre caninos y felinos -Cuchilla de Villate fueron censado un total de 22 animales entre caninos y felinos -Villa Cordialidad fueron censado un total de 15 animales entre caninos y felinos -Barrio las flores fueron censado un total de 2 animales entre caninos y felinos -Barrio Cevillar fueron censado un total de 33 animales entre caninos y felinos.
Asistir, participar y apoyar las acciones, actividades, jornadas, ferias y campañas de vacunacion y desparasitacion canina y felina antirrábica en el Distrito de Barranquilla, de acuerdo a las asignaciones efectuadas	Apoye en la jornada de vacunación realizada en los siguientes Barrios de la ciudad de barranquilla como son: -Parque Venezuela fueron Vacunado un total de 40 animales entre caninos y felinos. -Polideportivo la Paz fueron Vacunado un total de 14 animales entre caninos y felinos -Cuchilla de Villate fueron Vacunado un total de 22 animales entre caninos y felinos -Villa Cordialidad fueron Vacunado un total de 15 animales entre caninos y felinos -Barrio las flores fueron Vacunado un total de 2 animales entre caninos y felinos -Barrio Cevillar fueron Vacunado un total de 33 animales entre caninos y felinos.

	Informe de actividades ejecutadas	
Apoyar las acciones de búsquedas activa comunitaria (BAC) de casos /o eventos de interes en Salud Publica con énfasis en casos de zoonosis y transmision rabica en el Distrito de Barranquilla.	Apoye la observación de 10 animales agresores y transmisores de rabia, para corroborar que su estado de salud, no genera un peligro de propagación del virus rábico por mordeduras ya sea caninos, felinos o especies silvestres que son introducidas de forma irresponsables al distrito de barranquilla, explicándole a cada una de estas personas tanto a las agredidas como a los dueños de mascotas sobre el manejo de la agresión su inmediata limpieza, el método y que sean atendidos de urgencia en su hospital más cercano y la observación por parte del personal técnico de la oficina salud pública del animal agresor durante los 10 días siguiente de la mordedura para evitar la propagación del virus rábico.	
Apoyar las acciones de bloqueos / cercos epidemiologicos d EISP para la disminucion de casos de rabia animal y de zoonosis.	-Apoye en la realización de Actividades tendientes a la disminución de factores de riesgo que permitan la reaparición de la Rabia por medio de las charlas de Tenencia Responsable de Mascotas y la Vacunación Antirrábica de Perros y Gatos en los barrios Parque Venezuela, Polideportivo la Paz, Cuchilla de Villate, Villa Cordialidad, Barrio las flores, Barrio Cevillar.	

JORGE ISAAC NOGUERA BELEÑO
FIRMA CONTRATISTA
Cedula: 1140871727

	Informe de actividades ejecutadas	

Actividad mayo 02 de 2025 Barrio La Paz



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	15
Frascos Cerrados-Final	
Frascos con remanente	1

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros	10				14
Gatos	4				
Total	14				

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 2-5-25 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: La Paz. TERMO: B.S. LOTE: RK 256 VACUNADOR/ID:
VACUNADOR/ID: Alexis Martinez ANOTADOR/ID Monica Salcedo ANOTADOR/ID: Jorge Noriega

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
1	Carlos Parodiez	calle 99 Cra 12 F	3024223339	TOM			V	V		1A	Criollo	V					
2	Wendy perez	Cra 12 [illegible]	3008610042	pruddi		V			V	5A	mestiz	V					
3	Carla Cortes	calle [illegible]	3216034869	Bruno		V		V		6m	pitbull	V					
4	Ingrid de Perez	Calle 99 Cra 12 F	3024223339	Nube			V		V	13A	Criollo	V					
5	Jessica Jimenez	"	3014211315	Lucas		V		V		4A	Mestizo	V					
6	" "	"	"	TOMMY		V		V		5A	Fretz P.	V					
7	" "	"	"	Estrella			V		V	13	Criollo	V					
8	Giorgais Vasquez	Calle 100 #125 06	3247782454	Payda			V	V		4M	criollo	V					
9	Francisco Reyes	calle 100		Cuun		V		V		4A	Mestizo	V					
10	Eleidis Ballesteros	Calle 81 # 11-44	3184130856	Raquita		V			V	2A	Pinchon	V					
11	Edwin Vanegas	iglesia		ntiza		V			V	2A	Mestiza	V					
12	Saray Rodriguez	Cra 21 B # 71-16	3044587663	Negra		V			V	1A	Mestiza	V					
13	Miriam Moreno	Calle 109 # 13-64	3004765088	chiquitao		V		V		3M	Pitbull	V					
14	Talia Cassiani	Cra 94 # 99c16	3008385788	Alaska		V			V	4M	Mestiza	V					

Casas	Perros	Cens: 10	Vac:	Vac. VPv	No. Vac
14	Gatos	Cens: 4	Vac:	Vac Vpv:	No. Vac

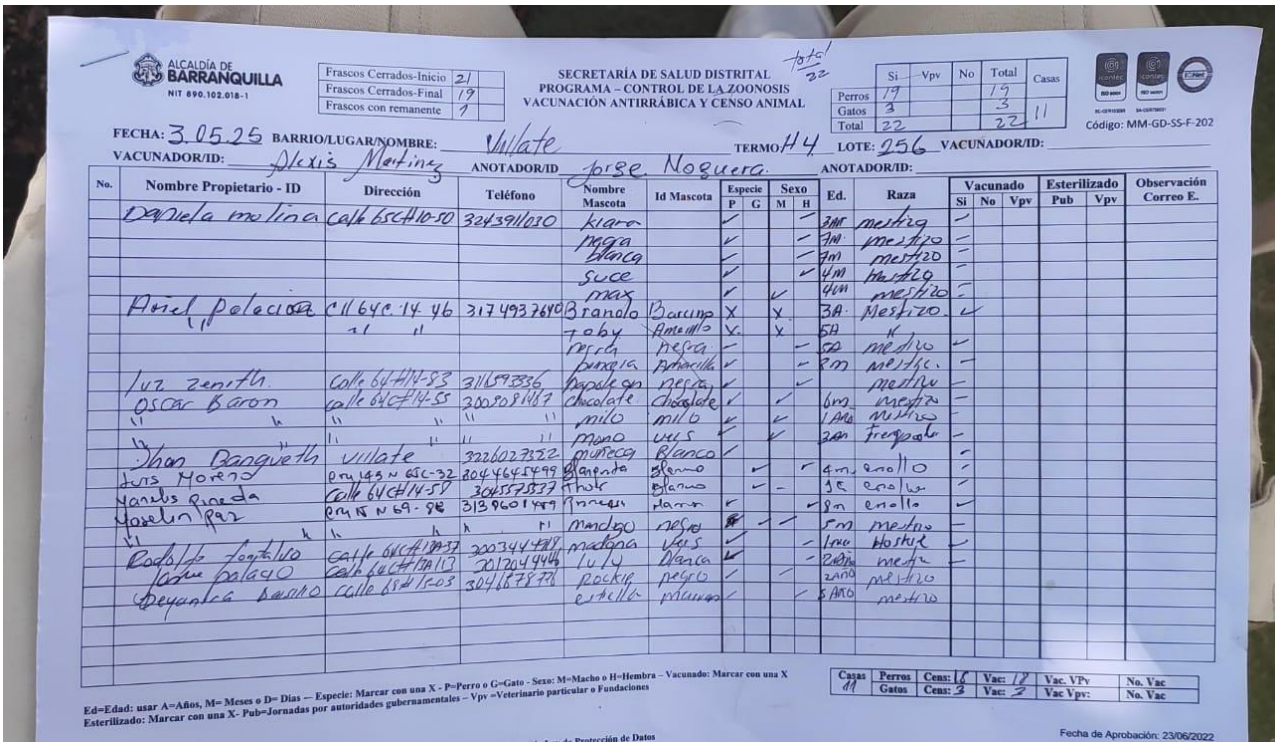
Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias – Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Autorizo a la Alcaldía Distrital de Barranquilla el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

Fecha de Aprobación: 23/06/2022
Versión:1.0

Calle 34 No. 43 - 31 · Barranquilla, Colombia · BARRANQUILLA.GOV.CO

Actividad mayo 03 de 2025 Barrio Villate



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	21
Frascos Cerrados-Final	19
Frascos con remanente	1

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros	19			19	11
Gatos	3			3	
Total	22			22	

Código: MM-GD-SS-F-202

FECHA: 3.05.25 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Villate TERMO H4 LOTE: 256 VACUNADOR/ID:
VACUNADOR/ID: Alexis Martinez ANOTADOR/ID Jorge Noguera. ANOTADOR/ID:

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
	Daniela molina	calle 65CH10-50	3243911030	kiara		V			V	3M	mestiz	V					
				negra		V			V	7M	mestizo	V					
				blanca		V			V	7m	mestizo	V					
				suce		V			V	4M	Mestizo	V					
				max		V		V		4M	mestizo	V					
	Ariel policia	C11 64C 14 46	3174937640	Brando	Barcun	X		X		3A	Mestizo	V					
		" "		toby	Amarillo	V		X		5A	M						
				negra	negra	V			V	5A	mestizo	V					
				princesa	princesa	V			V	8M	mestizo	V					
	Luz zenith	Calle 64-HH-83	3116593336	Napoleon	negro	V			V		mestizo	V					
	Oscar Baron	calle 64C#14-55	3005081487	chocolate	chocolate	V		V		6m	mestizo	V					
	" "	" "	" "	milo	milo	V		V		1 Año	Mestizo	V					
	" "	" "	" "	mono	vacs	V		V		2m	Frenchpoo	V					
	Juan Barrieth	Villate	3226027332	princesa	Blanco	V											
	Luis Moreno	Cra 45 N 65C-32	2044645499	Alejandro	Blanco		V		V	4m	criollo	V					
	Yanibis Pineda	Calle 64C#14-55	3045572537	Thor	Blanco		V		V	9E	criollo	V					
	Yoselin Paz	Cra 45 N 69-88	3139601489	Princesa	blanco	V			V	8m	criollo	V					
	" "	" "	" "	mandigo	negro	V		V		5m	mestizo	V					
	Rodolfo Zapatero	calle 64C#14-37	3003444818	mathosa	vacs	V			V	1mo	Hostil	V					
	Jose palacio	Calle 64C#14-17	3012644446	lulu	blanca	V			V	2Año	mestiz	V					
	Deyanira Barrio	calle 65#15-05	3046787871	rocky	negro	V			V	2AÑO	mestizo						
				estella	marron	V			V	6 AÑO	mestizo						

Casas	Perros	Cens: 16	Vac: 18	Vac. VPv	No. Vac
11	Gatos	Cens: 3	Vac: 3	Vac Vpv:	No. Vac

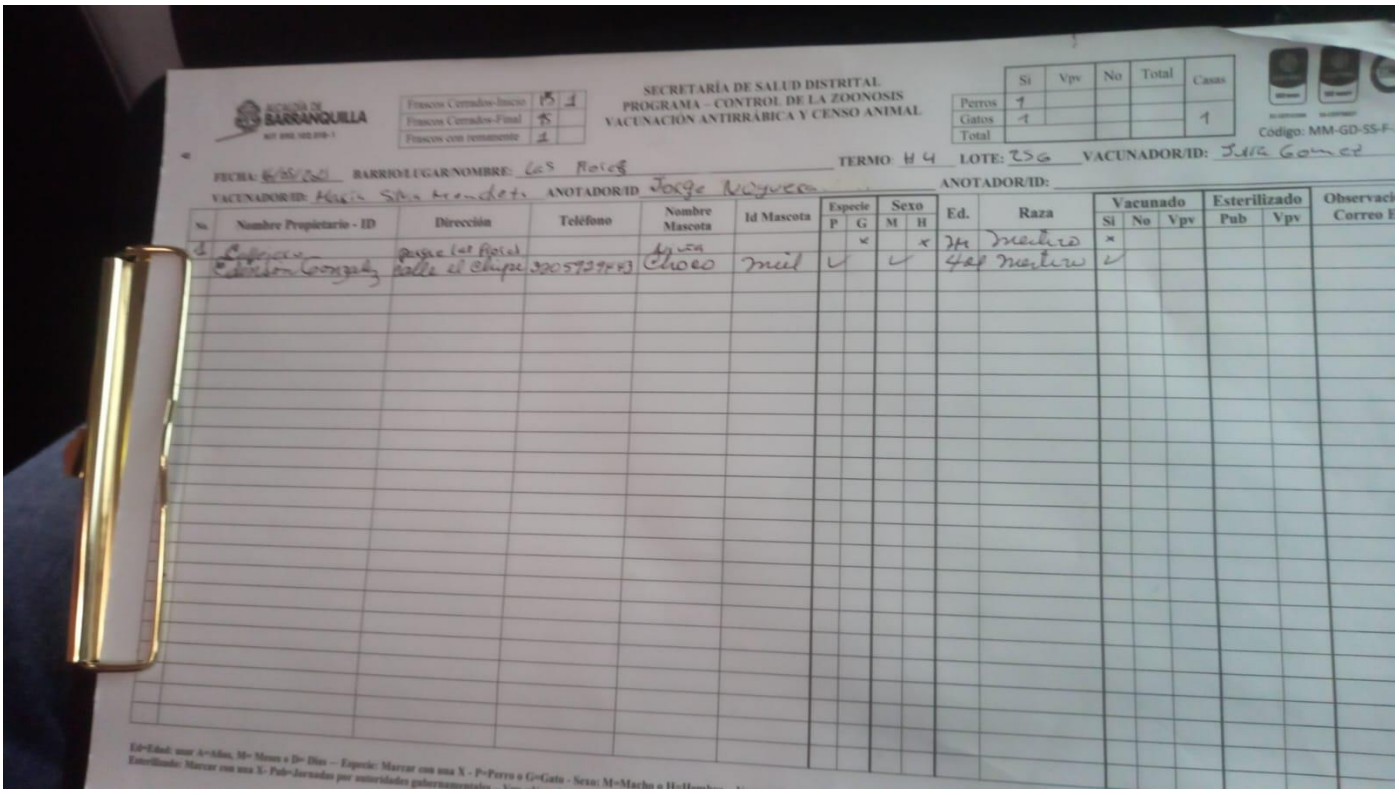
Ed=Edad: usar A=Años, M= Meses o D= Dias – Especie: Marcar con una X - P=Perro o G=Gato - Sexo: M=Macho o H=Hembra – Vacunado: Marcar con una X
Esterilizado: Marcar con una X- Pub=Jornadas por autoridades gubernamentales – Vpv =Veterinario particular o Fundaciones

Fecha de Aprobación: 23/06/2022

	Informe de actividades ejecutadas	

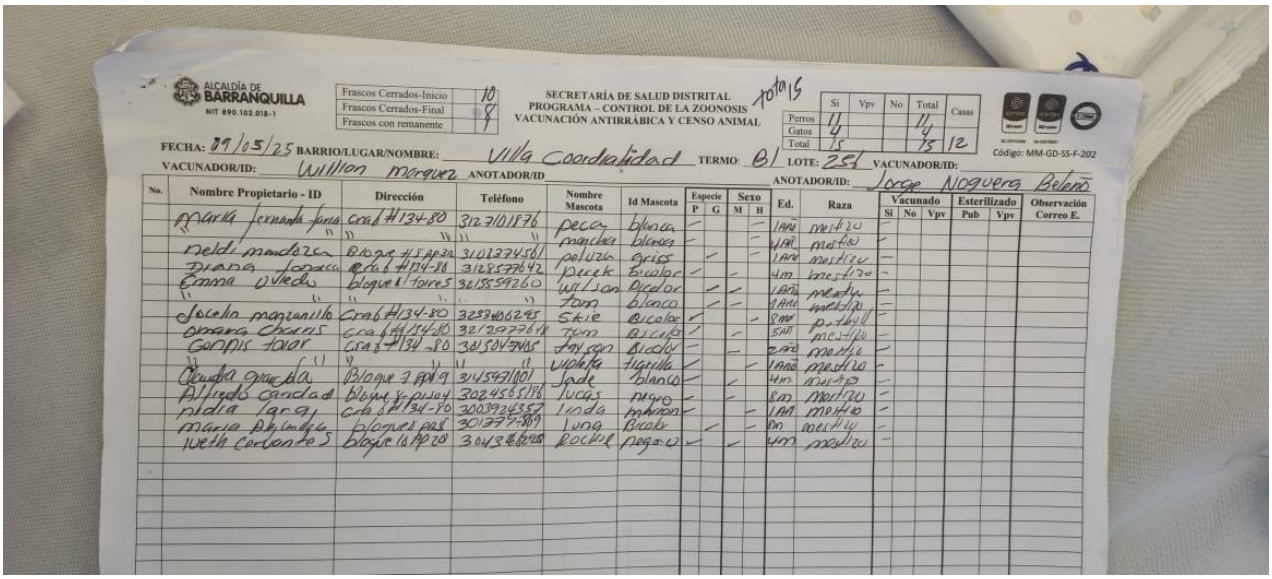


Actividad Mayo 06 de 20025 Barrio Las Flores



	Informe de actividades ejecutadas	

Actividad Mayo 09 de 20025 Barrio Villa Cordialidad



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Frascos Cerrados-Inicio	10
Frascos Cerrados-Final	8
Frascos con remanente	1

SECRETARÍA DE SALUD DISTRITAL
PROGRAMA – CONTROL DE LA ZOONOSIS
VACUNACIÓN ANTIRRÁBICA Y CENSO ANIMAL

totales

	Si	Vpv	No	Total	Casas
Perros	11			11	
Gatos	4			4	
Total	15			15	12

Código: MM-GD-SS-F-202

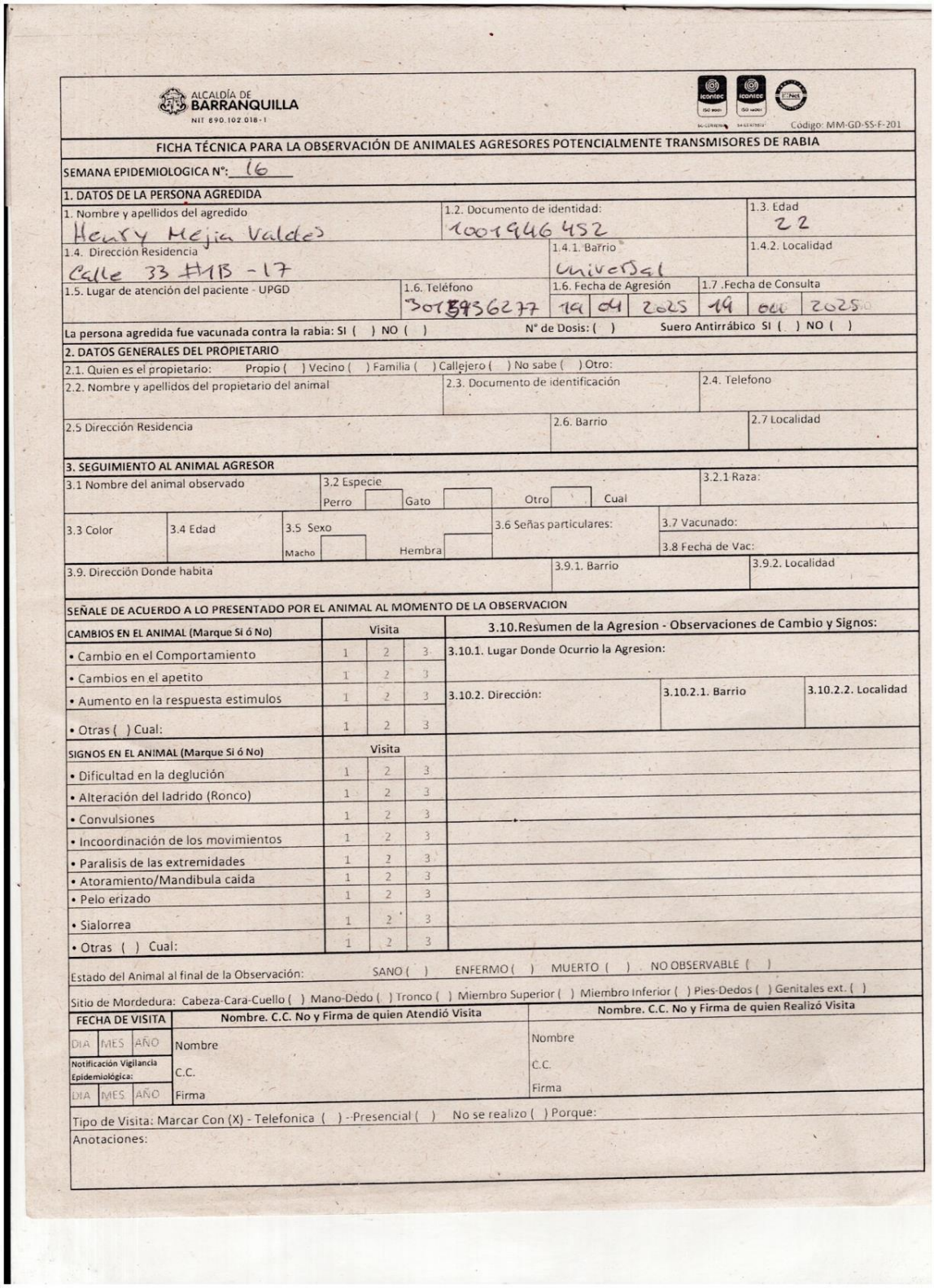
FECHA: 09/05/25 BARRIO/LUGAR/NOMBRE: Villa Coordialidad TERMO: 01 LOTE: 251 VACUNADOR/ID:

VACUNADOR/ID: William Marquez ANOTADOR/ID ANOTADOR/ID: Jorge Noguera Belen

No.	Nombre Propietario - ID	Dirección	Teléfono	Nombre Mascota	Id Mascota	Especie P	Especie G	Sexo M	Sexo H	Ed.	Raza	Vacunado Si	Vacunado No	Vacunado Vpv	Esterilizado Pub	Esterilizado Vpv	Observación Correo E.
	Maria fernanda toro	cra6 #134-80	3127101876	peca	blanca	✓			✓	1AÑ	mest20	✓					
	Neldi mendoza	Bloque #5 Ap 201	3102274561	mancha	blanca	✓			✓	1AÑ	mest20	✓					
	Diana Jaramillo	cra 6 #134-86	3128577642	peluza	gris	✓		✓		1AÑ	mestizo	✓					
	Emma Ureda	bloque 1 torre 5	3215559260	perek	Bicolor	✓		✓		4m	mestizo	✓					
	Jacelin manzanillo	Cra 6 #134-80	3233466295	wilson	Bicolor	✓		✓		1AÑ	mestizo	✓					
	Omara Charris	cra 6 #134-80	3212977618	Tom	Blanco	✓		✓		8m	pitbull	✓					
	Gonpis tovar	Cra 6 #134-80	3215047485	Jayson	Bicolor	✓		✓		5AÑ	mestizo	✓					
	Claudia Granada	Bloque 3 Apto 9	3145931001	violeta	tigrilla	✓			✓	1AÑ	mestizo	✓					
	Alfredo Cardal	Bloque 4 piso 4	3024585178	Jade	blanco	✓		✓		4m	mestizo	✓					
	Nidia Tarazona	cra 6 #134-76	3003926357	lucas	mayo	✓		✓		8m	mest20	✓					
	Maria Arbeláez	Bloque 1 apt 8	3013777809	linda	marron	✓		✓		1AÑ	mestizo	✓					
	Iveth Cardenas	Bloque 16 Ap 201	3043868988	luna	Bicolor	✓		✓		8m	mestizo	✓					
				Rocket	negro	✓		✓		4m	mestizo	✓					

	Informe de actividades ejecutadas	

AGRESIONES REALIZADAS 16 DE MAYO 2025



ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 16

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Henry Mejia Valdes	1001946452	22

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Calle 33 #113 -17	Universal	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
	3015936277	14 / 04 / 2025	14 / 04 / 2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie: Perro ( ) Gato ( ) Otro ( ) Cual	3.2.1 Raza:

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo: Macho ( ) Hembra ( )	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado: / 3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita 1	Visita 2	Visita 3
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita 1	Visita 2	Visita 3
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C.
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones:

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 16

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Alexander Mejia Redondo	1001822630	24

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Cr 16 # 63C 156	Buena esperanza	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
Maria Estela Redondo	3244179371	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI (✓) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio (X) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono
Maria Estela Redondo		301 333 9498

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad
cr 16 # 63C 156	7 abril	

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie	3.2.1 Raza:
Biper	Perro X Gato Otro Cual	

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
negro		Macho X Hembra		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

el canino no observable, la propietaria comenta que esta saludable

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre yoledys caicedo	Nombre Jorge Noguera de la O
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C. 1044602647	C.C. 1140871727
DIA MES AÑO	Firma yoledys caicedo	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones:

No Contesto, Mensaje x WhatsApp

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 16

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Keren Gamima vilosria	1045 713091	32

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Cra 12 #57-40	Cevillar	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
nazareth	3012007649	14 / 04 / 2025	18 / 04 / 2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: (1) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio (X) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono
Ruth morato		3002433022

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad
Cra 12 #57-46	celba	Sur occidente

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie	3.2.1 Raza:
Silvestre	Perro [ ] Gato [X] Otro [ ] Cual	mestizo

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
negro blanco	2 años	Macho [✓] Hembra [ ]		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Quedo atrapado en la reja lo puse a sacar y le mordió sobre el dedo observe al gato goza de salud y buena alimentacion

Estado del Animal al final de la Observación: SANO (✓) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo (✓) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre Keren vilosria	Nombre Jorge noguera beleño
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C. 1045713091	C.C. 1140871727
DIA MES AÑO	Firma Keren Vilosria	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: Numero equivocado

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 16

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Cecilia Solano	32800608	43

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Cra 10B #45C²-08	La victoria	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
	3003167888	19 01 2025	16 01 2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO (X) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio (X) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono
Cecilia Solano Solano	32800608	3003167888

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad
cra 10b #45C²-08	victoria	metropolitana

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie					3.2.1 Raza:
	Perro	X	Gato		Otro	Cual	mestizo

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo			3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:	3.8 Fecha de Vac:
Negro/blanco	4 años	Macho	X	Hembra		16-01-25	

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad
cra 10b #45C²-08	victoria	metropolitana

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion: Victoria

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad
	victoria.	metropolitana

la señora lo estaba bañando y el perro se enfureció y la mordio. no le gusta agua

Estado del Animal al final de la Observación: SANO (X) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
16 05 24	Nombre Cecilia Solano	Nombre Jorge Nogera Beleño
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C. 32800608	C.C. 1140871727
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial (X) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: No contesto, se envia mensaje por whatsapp

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 15

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Nicole Johana Paterna Altamar	1002702794O	22

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Cra 8B #47-83	Santuario	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
	3148605049	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie	3.2.1 Raza:
	Perro ( ) Gato ( ) Otro ( ) Cual	

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
		Macho ( ) Hembra ( )		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Al negó a dar información
Hice la visita presencial
no fue posible información
Perro no observable.

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C.
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: No Contesto, se envia mensaje por whatsapp

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 16

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Jhannan Michel ortiz Peña	1143436202	15

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Carrera 10 47B 32	Ciudadela	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
	3008764009	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie	3.2.1 Raza:
	Perro ( ) Gato ( ) Otro ( ) Cual	

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
		Macho ( ) Hembra ( )		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C.
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: No contesto, se envia mensaje por whatsapp

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 15

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Durian Andres Noya Hurtado	1044668596	6

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
	Ciudadela 20 Julio	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión			1.7 .Fecha de Consulta		
	3022326790	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie						3.2.1 Raza:
	Perro		Gato		Otro		Cual

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo			3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
		Macho		Hembra		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C.
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: Numero equivocado

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 17

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Oneil Solano Angarita	1143151416	26

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Calle 49 # 1E-08 Blq 64 Apto 406	Ciudadela	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión			1.7 .Fecha de Consulta		
	3003221174	20	04	2025	20	04	2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie	3.2.1 Raza:
	Perro ( ) Gato ( ) Otro ( ) Cual	

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
		Macho ( ) Hembra ( )		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Rescuen

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre Jorge Noguera Beleño
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C. 1140877377
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: No Contesto, Se le envia mensaje por whatsapp

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102 018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 17

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Sebastian Reyes	1143453795	11

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
cra 11 #K H 50-09	7 de abril	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6. Fecha de Agresión	1.7 .Fecha de Consulta
	3202903845	23 04 2025	23 04 2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino ( ) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie: Perro ( ) Gato ( ) Otro ( ) Cual	3.2.1 Raza:

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo: Macho ( ) Hembra ( )	3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado: / 3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion:

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

Estado del Animal al final de la Observación: SANO ( ) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello ( ) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA MES AÑO	Nombre	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica:	C.C.	C.C.
DIA MES AÑO	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: El numero esta equivocado

	Informe de actividades ejecutadas	

ALCALDÍA DE BARRANQUILLA
NIT 890.102.018-1

Código: MM-GD-SS-F-201

FICHA TÉCNICA PARA LA OBSERVACIÓN DE ANIMALES AGRESORES POTENCIALMENTE TRANSMISORES DE RABIA

SEMANA EPIDEMIOLOGICA N°: 17

1. DATOS DE LA PERSONA AGREDIDA

1. Nombre y apellidos del agredido	1.2. Documento de identidad:	1.3. Edad
Sebastian Reyes	1143453745	11

1.4. Dirección Residencia	1.4.1. Barrio	1.4.2. Localidad
Cra 11 Sur #50-09	7 de abril	

1.5. Lugar de atención del paciente - UPGD	1.6. Teléfono	1.6 Fecha de Agresión			1.7 .Fecha de Consulta		
	3202403845	23	04	2025	23	04	2025

La persona agredida fue vacunada contra la rabia: SI ( ) NO ( ) N° de Dosis: ( ) Suero Antirrábico SI ( ) NO ( )

2. DATOS GENERALES DEL PROPIETARIO

2.1. Quien es el propietario: Propio ( ) Vecino (X) Familia ( ) Callejero ( ) No sabe ( ) Otro:

2.2. Nombre y apellidos del propietario del animal	2.3. Documento de identificación	2.4. Telefono
Anda castro	27764427	3017457918

2.5 Dirección Residencia	2.6. Barrio	2.7 Localidad
Calle 11 Cra 50 #23	7 de Abril	metropolitana

3. SEGUIMIENTO AL ANIMAL AGRESOR

3.1 Nombre del animal observado	3.2 Especie					3.2.1 Raza
NAI	Perro /	Gato		Otro	Cual	Lobo

3.3 Color	3.4 Edad	3.5 Sexo			3.6 Señas particulares:	3.7 Vacunado:
marron-blanco	6 años	Macho	X	Hembra		3.8 Fecha de Vac:

3.9. Dirección Donde habita	3.9.1. Barrio	3.9.2. Localidad
calle 11 cra 50 #23	7 Abril	metropolitana

SEÑALE DE ACUERDO A LO PRESENTADO POR EL ANIMAL AL MOMENTO DE LA OBSERVACION

CAMBIOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Cambio en el Comportamiento	1	2	3
• Cambios en el apetito	1	2	3
• Aumento en la respuesta estimulos	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

3.10.Resumen de la Agresion - Observaciones de Cambio y Signos:

3.10.1. Lugar Donde Ocurrio la Agresion: 7 de Abril

3.10.2. Dirección:	3.10.2.1. Barrio	3.10.2.2. Localidad

SIGNOS EN EL ANIMAL (Marque Si ó No)	Visita		
• Dificultad en la deglución	1	2	3
• Alteración del ladrido (Ronco)	1	2	3
• Convulsiones	1	2	3
• Incoordinación de los movimientos	1	2	3
• Paralisis de las extremidades	1	2	3
• Atoramiento/Mandibula caida	1	2	3
• Pelo erizado	1	2	3
• Sialorrea	1	2	3
• Otras ( ) Cual:	1	2	3

el niño se encontraba jugando con su compañero y el perro se le tiro jugando y lo araño.

Estado del Animal al final de la Observación: SANO (X) ENFERMO ( ) MUERTO ( ) NO OBSERVABLE ( )

Sitio de Mordedura: Cabeza-Cara-Cuello (X) Mano-Dedo ( ) Tronco ( ) Miembro Superior ( ) Miembro Inferior ( ) Pies-Dedos ( ) Genitales ext. ( )

FECHA DE VISITA	Nombre. C.C. No y Firma de quien Atendió Visita	Nombre. C.C. No y Firma de quien Realizó Visita
DIA 11 MES 05 AÑO 25	Nombre: Anda Castro	Nombre
Notificación Vigilancia Epidemiológica: DIA MES AÑO	C.C. 27764422	C.C. 1140871727 N° 5
	Firma	Firma

Tipo de Visita: Marcar Con (X) - Telefonica ( ) - Presencial ( ) No se realizo ( ) Porque:

Anotaciones: Numero inactivo