Clínica Veterinaria Universitaria Humboldt

Datos del Propietario

Identificación:	890001639-1
Nombre:	DEPARTAMENTO DEL QUINDIO 2026
Teléfono:	6067359918
Dirección:	CL 20 13 22 ED GOBERNACION

Datos del Paciente

Nombre	Especie	Raza
KRAKEN FLOREZ MONTENEGRO-QUINDIO	Canino	Mestizo
Edad	**Peso**	**Sexo**
0 años, 9 meses y 24 dias	11.50 KG	Hembra

Historia Clínica #1138

Fecha: 2026-03-09 17:46:24

Motivo de consulta *Examén hemograma # 842*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Resultado Cuadro Hemático

Fecha: 2026-03-09 17:46:24

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado
Eritrocitos	5.1	8.5	7.45
Hemoglobina	12	18	18.7*
CHCM	300	380	401*
HCM	20	27	25.1
VCM	60	76	62.5
Hematocrito	32.5	58	46.5
Recuento Total Leucocitos	6	17	9.85
PDW	12	17.5	14.8
PCT	0.9	5.2	3.78
Plcr	0.115	148	0.249
RDWSD	29.1	46.3	37
RDWCV	10.8	17.2	15.1*
Plaquetas	170	500	401
Hemoparasitos	-	-	*

	Limite Inferior (Valor Absoluto)	Limite Superior (Valor Absoluto)		Valor Absoluto
Neutrofilos Segmentados	(3.2)	(13.3)	75.9	7.47615

Linfocitos	(0.8)	(5.3)	18	1.773
Monocitos	(0)	(1.5)	6.1	0.60085

Recuento Manual

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado

Fecha: 2026-03-04 08:45:48

Motivo de consulta *Examén hemograma # 822*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Resultado Cuadro Hemático

Fecha: 2026-03-04 08:45:48

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado
Proteinas Plasmaticas	5.4	7.5	7.5*
Eritrocitos	5.1	8.5	7.4
Hemoglobina	12	18	18*

CHCM	300	380	401*
HCM	20	27	25
VCM	60	76	62
Hematocrito	32.5	58	46
Recuento Total Leucocitos	6	17	9.8
PDW	12	17.5	14.8
PCT	0.9	5.2	3.7
Plcr	0.115	148	0.249
RDWSD	29.1	46.3	37
RDWCV	10.8	17.2	15.1*
Plaquetas	170	500	401
Hemoparasitos	-	-	*

	Limite Inferior (Valor Absoluto)	Limite Superior (Valor Absoluto)		Valor Absoluto
Neutrofilos Segmentados	(3.2)	(13.3)	75.9	7.4382
Linfocitos	(0.8)	(5.3)	18	1.764
Monocitos	(0)	(1.5)	6.1	0.5978

Recuento Manual

Características	Limite Inferior	Limite Superior	Resultado

Fecha: 2026-02-23 08:30:12

Motivo de consulta *Lo atropellaron*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Último Desparasitario Interno	Hace 2 meses
Último Desparasitario Externo	Los baños (no le hacen)
Última Vacuna	NO TIENE NINGUNA VACUNA
Anamnesis	El perro fue atropellado y no se puede levantar, tiene como un bracito torcido tiene 8 meses, esta comiendo,

FORMULA:

Producto	Cantidad	Observaciones
MELOXIC TABLETAS *2mg	3	Suministrar via oral 1/2 (media) tableta cada 24 horas durante 6 dias consecutivos, con estomago lleno.
PREGABALINA CAPSULAS *25MG (USO HUMANO)	30	Suministrar via oral 1 capsula cada 12 horas durante 15 dias consecutivos, con estomago lleno.

A la espea de los resultados de los examenes realizados
Ante cualquier eventualidad avisar a la clinica
Tiempo de entrega de resultados aproximadamente 72 horas habiles

Julian Ordoñez
T.P. 36374
Firma del Veterinario

Fecha: 2026-02-23 08:07:31

Nota de Evolución

DATOS PROPIETARIO

NOMBRE: KELLIN MARITZA FLOREZ

CC: 1193361243

TEL: 3215597213-3226468826(MAMÁ YESENIA FLOREZ)

CORREO: kellinmaritzaf@gmail.com

DIR: B LA ISABELA MZ 30 # 15

MONTENEGRO QUINDIO

Fecha: 2026-02-23 00:00:00

Motivo de consulta *Examén bioquimica # 422*

Reporte Clínico General

Esterilizado	No

Jesica Natalia Graciano Márquez

Firma del Veterinario

Bioquímica

Características	Parámetros Inferior Caninos	Parámetros Superior Caninos	Valor
CREATININA (gr/dl)	0.5	1.6	1.5
FOSFATASA ALCALINA(AP)(UI/LT)	15	156	66
ALBUMINA SÉRICA(g/dL)	2.6	3.5	3.9
GLUCOSA PRE(mg/dl)	70	120	99
UREA mg/dl	20	40	26
ALT	19	57	71
BUN	10	30	12