Alcaldía Local de Kennedy

HISTORIA CLINICA BRIGADAS MÉDICAS DE ANIMALES EN CONDICÓN DE VULNERABILIDAD

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 800 DE 2025

#HC	886

Objeto: " INV-U-14 Prestar el servicio de atención a caninos y felinos en condición de vulnerabilidad y en estratos 1,2 y 3 de la localidad de Kennedy a través de programas y/o servicios de esterilización, brigadas médico-veterinarias, urgencias veterinarias, adopción, así como la educación de los tenedores con el fin de mejorar las condiciones y calidad de vida de los animales y la comunidad"

DATOS DE PROPIETARIO Y DEL PACIENTE

Fecha	15/01/2026	Ultima vacunación	NR
Condición actual	RED DE CUIDADORAS/ PROTECCIONISTA	Ultima desparasitación	NR
		Esterilizado?	SI
		Apetito	NORMAL
		Tenedor	GLORIA EDITH RODRIGUEZ CARDENAS
Nombre paciente	SOL	Tipo de documento	CEDULA
Edad	1 AÑO	Identificación	26468397
Especie	FELINO	Telefono	3008491893
Raza	MESTIZO	Dirección	KR88 G 40B 21 SUR
Sexo	Hembra	Correo	GGGLORIA2011@GMAIL.COM
Peso (Kg)	2,1	UPZ	82 PATIO BONITO
Color	CAREY		

ANAMNESIS

DIFICULTAD PARA COMER

FC (lat/min)	128	FR (resp/min)	26
TEMPERATURA	38,5	MUCOSAS	ROSADAS
TLLC (s)	2		

EXAMEN CLINICO

SISTEMA CARDIOVASCULAR	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
SISTEMA RESPIRATORIO	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
SISTEMA NEUROLOGICO	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
SISTEMA DIGESTIVO	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
SISTEMA GENITO-URINARIO	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
PIEL Y MUCOSAS	AFTAS
SISTEMA OSTEOMUSCULAR	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO

Alcaldía Local de Kennedy

DIAGNOSTICOS DIFERENCIALES
CALICIVIRUS,LEUCEMIA,GINGIVITIS,RINOTRAQUEITIS

VACUNACIÓN	
NOMBRE VACUNA	**NINGUNA**

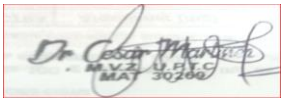
DESPARASITACIÓN INTERNA O EXTERNA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
NO	-
NO	-

MEDICAMENTOS USADOS / ENTREGADOS CON FORMULA MÉDICA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
UNITRAL	0,2 ML
DIPIRONA	0.06 ML
MACROESPIRAN PET	2 TABLETAS
ALGICAM PET (MELOXICAM 2 MG)	1 TABLETA
-	-
-	
NOMBRE TEST VIRAL UTILIZADO	NO
RESULTADO	-

OBSERVACIONES MEDICO VETERINARIO
GATA CON SECRECION NASAL ,AFTAS ORALES,LINFADENOPATIA REACTIVA ,PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE ,CUADRO COMPATIBLE CON PROCESO RESPIRATORIO ASOCIADO A COMPROMISO ORAL DE PROBABLE ORIGEN INFECCIOSO , SE DEJA FORMULA PARA MANEJO SINTOMATICO

CONSENTIMIENTO VACUNACIÓN
A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y condiciones relacionadas con la aplicación de las vacunas en los perros y en los gatos, por lo tanto, autorizo la aplicación de la vacuna a mi animal de compañía. (Aplica en caso de que se realice la vacunación del animal descrito en la presente historia clínica)

CONSENTIMIENTO INFORMADO
El firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable.

FIRMA	
MÉDICO VETERINARIO/ T.P	

CONSORCIO PYBA KENNEDY 2025-2	BRIGADAS MÉDICO VETERINARIAS Contrato de prestación de servicios CPS 800 DE 2025 RECETA MÉDICA

Alcaldía Local de Kennedy

FECHA	15 Enero 26	SEXO	Hembra.
NOMBRE	Sol	PESO	2.1 Kilo
ESPECIE	Felino	EDAD	1 año.

I. Meloxicam ® Tabletas 2mg

Administrar Vía oral 1/4 de tableta cada 24 horas por 4 días

II. Marcoprofen Pet ® Tabletas

Administrar Vía oral 1/4 de tableta cada 24 horas por 8 días

Recomendaciones

1. Manejo de dieta blanda

Gloria Edith Rodriguez Nombre completo persona que recibe la formula y medicamentos.		FIRMA
Natalya Tacca Torres Médica Veterinaria Universidad de Santo TP 43169	TP	FIRMA