Alcaldía Local de Kennedy

HISTORIA CLINICA BRIGADAS MÉDICAS DE ANIMALES EN CONDICÓN DE VULNERABILIDAD

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 800 DE 2025

#HC	909		

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	16/01/2026	Ultima vacunación	NR
Condición actual	CALLE	Ultima desparasitación	NR
		Esterilizado?	NO
		Apetito	NORMAL
		Tenedor	CLAUDIA PATRICIA PASTOR PASTOR
Nombre paciente	SARA MARIA	Tipo de documento	CEDULA
Edad	8 AÑOS	Identificación	1030582965
Especie	CANINO	Telefono	3053343195
Raza	MESTIZO	Dirección	CALLE 34 A SUR 97 41
Sexo	Hembra	Correo	CHOCOGTAMYANCESTROS@GMAIL.COM
Peso (Kg)	10	UPZ	82 PATIO BONITO
Color	NEGRO		

ANAMNESIS

NO COME MUY BIEN Y ESTA DECAIDA

FC (lat/min)	136	FR (resp/min)	29
TEMPERATURA	37.8	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	SECRECION VULVAR
PIEL Y MUCOSAS	PALIDAS
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
PIOMETRA,METRITIS,ANEMIA,TRANSTORNO HORMONAL

VACUNACIÓN	
NOMBRE VACUNA	**NINGUNA**

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

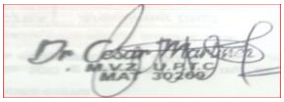
MEDICAMENTOS USADOS / ENTREGADOS CON FORMULA MÉDICA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
COMPLEMIL	1 TARRO
-	-
-	-
-	-
-	-

-	
NOMBRE TEST VIRAL UTILIZADO	NO
RESULTADO	-

OBSERVACIONES MEDICO VETERINARIO
PACIENTE CANINA CON BAJA CONDICION CORPORAL MUCOSAS PALIDAS Y PRECENCIA DE SECRECION VULVAR PURULENTA ,HALLAZGOS COMPATIBLES CON PATALOGIA REPRODUCTIVA Y POSIBLE COMPROMISO SISTEMICO ,SE RECOMIENDA EVALUACION COMPLEMENTARIA Y MONITOREO

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	[illegible]26	SEXO	Hembra
NOMBRE	Sultana	PESO	10Kilos
ESPECIE	Canino	EDAD	Bajos

I. Complemil ® Suspensión
Administrar vía oral 5ml cada 12 horas por 15 días.

Recomendaciones
1. Realizar toma de perfil básico.
2. Realizar ecografía abdominal

Claudia Patricia Pastor.		
Nombre completo persona que recibe la formula y medicamentos.		FIRMA
Médico Veterinario Natalia Tibaco Torres	TP	FIRMA