Alcaldía Local de Kennedy

HISTORIA CLINICA BRIGADAS MÉDICAS DE ANIMALES EN CONDICÓN DE VULNERABILIDAD

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 800 DE 2025

#HC	1114

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	19/01/2026	Ultima vacunación	NR
Condición actual	CALLE	Ultima desparasitación	NR
		Esterilizado?	SI
		Apetito	INAPETENCIA
		Tenedor	NORMA MONTES
Nombre paciente	MIA	Tipo de documento	CEDULA
Edad	5 AÑOS	Identificación	524811690
Especie	FELINO	Telefono	3107866157
Raza	MESTIZO	Dirección	KR 82 A 8A 33
Sexo	Hembra	Correo	NORCOS78@HOTMAIL.COM
Peso (Kg)	2,5	UPZ	46 CASTILLA
Color	ATIGRADO		

ANAMNESIS

FELINA REPORTADA POR URGENCIAS DEBIDO A DECAIMIENTO MARCADO

FC (lat/min)	136	FR (resp/min)	30
TEMPERATURA	39,1	MUCOSAS	PALIDAS
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	INAPETENCIA
SISTEMA GENITO-URINARIO	SIN CAMBIOS PATOLOGICOS APARENTES AL EXAMEN CLINICO
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
CALICIVIRUS,PANLEUCOPENIA ,ANEMIA,CAQUEXIA

VACUNACIÓN	
NOMBRE VACUNA	**NINGUNA**

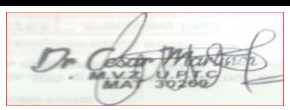
DESPARASITACIÓN INTERNA O EXTERNA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
NO	-
NO	-

MEDICAMENTOS USADOS / ENTREGADOS CON FORMULA MÉDICA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
MACROESPIRAN PET	2 TABLETAS
-	-
-	-
-	-
-	-
-	
NOMBRE TEST VIRAL UTILIZADO	NO
RESULTADO	-

OBSERVACIONES MEDICO VETERINARIO
FELINA CON DECAIMIENTO ,BAJA CONDICION CORPORAL ,MUCOSAS PALIDAS ,INAPETENCIA ,LESIONES ORALES ,ENFERMEDAD PERIODONTAL,SE EVIDENCIA ANEMIA ,PACIENTE YA EN ATENCION MEDICA AL MOMENTO DE LA EVALUACION .SE RECOMIENDA MANEJO INSTAURADO Y MONITOREO CLINICO

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	19 Ene/26	SEXO	Hembra
NOMBRE	Filo	PESO	2.5 kilos
ESPECIE	felino	EDAD	3a 8m 23d

I Macroeplicon Pet® Tabletas

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

II Aemoltan® Suspensión

Administrar vía oral 0.3 ml cada 12 horas por 30 días

Recomendaciones

1. Realizar profilaxis
2. Realizar tomas de perfil básico

Nombre completo persona que recibe la formula y medicamentos.		FIRMA
Médico Veterinario	TP	FIRMA