Alcaldía Local de Kennedy

HISTORIA CLINICA BRIGADAS MÉDICAS DE ANIMALES EN CONDICÓN DE VULNERABILIDAD

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 800 DE 2025

#HC	1117

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?	NO
		Apetito	INAPETENCIA
		Tenedor	JOHANA PAJARO
Nombre paciente	CACHORRO 2	Tipo de documento	PEP
Edad	19 DIAS	Identificación	6297871
Especie	CANINO	Telefono	3177871137
Raza	MESTIZO	Dirección	KR 99 A BIS 40 19 SUR
Sexo	Macho	Correo	SINCORREO@GMAIL.COM
Peso (Kg)	200 GRAMOS	UPZ	82 PATIO BONITO
Color	NEGRO		

ANAMNESIS

REPORTAN URGENCIA DE CANINO DE 19 DIAS ,DECAIDO Y NO COME

FC (lat/min)	126	FR (resp/min)	30
TEMPERATURA	38,4	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	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
DISTEMPER,GASTROENTERITIS,HIPOGLUCEMIA , ANEMIA

VACUNACIÓN	
NOMBRE VACUNA	**NINGUNA**

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

MEDICAMENTOS USADOS / ENTREGADOS CON FORMULA MÉDICA	
MEDICAMENTO	**CANTIDAD**
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

-	
NOMBRE TEST VIRAL UTILIZADO	DISTEMPER
RESULTADO	NEGATIVO

OBSERVACIONES MEDICO VETERINARIO

CANINO CACHORRO CON COMPROMISO DEL ESTADO GENERAL SE EVIDENCIA DECAIMIENTO INAPETENCIA Y BAJA CONDICION CORPORAL ,PRUEBA RAPIDA NEGATIVO PARA DISTEMPER ADICIONAL SE REALIZA PRUEBA DE PARVOVIRUS RESULTADO NEGATIVO ,SE RECOMIENDA AISLAMIENTO ,Y SEGUIMIENTO 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

