Alcaldía Local de Kennedy

HISTORIA CLINICA BRIGADAS MÉDICAS DE ANIMALES EN CONDICÓN DE VULNERABILIDAD

CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS 800 DE 2025

#HC	1126	

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	RED DE CUIDADORAS/ PROTECCIONISTA	Ultima desparasitación	NR
		Esterilizado?	NO
		Apetito	NORMAL
		Tenedor	MARIA EUGENIA GARCIA
Nombre paciente	CACHORRO 3	Tipo de documento	CEDULA
Edad	4 MESES	Identificación	36346159
Especie	FELINO	Telefono	3057126381
Raza	MESTIZO	Dirección	CALLE 51 78 X 19 SUR
Sexo	Macho	Correo	SINCORREO@GMAIL.COM
Peso (Kg)	1,2	UPZ	48 TIMIZA
Color	AMARILLO		

ANAMNESIS

TUTOR REFIERE TENER ALOPECIA EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO

FC (lat/min)	127	FR (resp/min)	26
TEMPERATURA	38,2	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	LESIONES CUTANEAS
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

DERMATITIS SEBORREICA ,PIODERMA ,ECTOPARASITOS

VACUNACIÓN

NOMBRE VACUNA	TRIPLE FELINA

DESPARASITACIÓN INTERNA O EXTERNA

MEDICAMENTO	CANTIDAD
NO	-
NO	-

MEDICAMENTOS USADOS / ENTREGADOS CON FORMULA MÉDICA

MEDICAMENTO	CANTIDAD
BAXIDIN	1 TARRO
SANIMICON	1 CREMA
-	-
-	-
-	-

-

NOMBRE TEST VIRAL UTILIZADO	NO
RESULTADO	-

OBSERVACIONES MEDICO VETERINARIO

PACIENTE FELINA CON LESONES EN DIFERENTES PARTES DEL CUERPO SE DEJA MANEJO TOPICO

CONSENTIMIENTO VACUNACIÓN

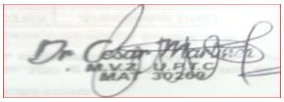
A través de la información brindada por el Médico Veterinario he comprendido cuales son los beneficios y los riesgos de la vacunación el mi animal de compañía, se me ha brindado verbalmente información sobre los posibles efectos adversos, y condiciones relacionadas con la aplicación de las vacunas en 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	11 feb/26	SEXO	
NOMBRE	Gato bebe	PESO	1kilo
ESPECIE	felino	EDAD	4meses

Stymo de pet

I Baxidin® Spray

Realizar limpieza en la zona 3 veces al día hasta desaparecer la Stymo

II Sumidermo® crema

Aplicar una capa delgada sobre la lesion 3 veces al día

Recomendación

1. Realizar baño con jabon de clorhexidina

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