ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY
BRIGADA MÉDICA VULNERABILIDAD
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 800 DE 2025

KENNEDY | UPZ: | ESTRATO: 1 y 2 | TIPO DE JORNADA: Urgencia Veterinaria

FECHA: Enero 22-2026 | OPERADOR: CONSORCIO PYBA 2025-2

**CONSENTIMIENTO DE 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. (En caso de que se aplique vacuna)

**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.

En caso de que se realice entrega de los medicamentos se consignaran en el presente formato y con la firma se certifica que se estan entregando o aplicando dichos medicamentos.

| ADICION | NOMBRE | APELLIDO | CC | FIJO / CELULAR | e-mail | DIRECCIÓN | NOMBRE PACIENTE/ ESTERILIZADO SI O NO | EDAD Y COLOR | C M | C H | F M | F H | RAZA | PESO | DUPPY | PENTA | TRIPLE | RC | DESP EXT | DESP INT | OTROS MEDICAMENTOS | HALLAZGOS | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | Olba Yolima | Gomez Patiño | 51 752 731 | 320472 0213 | | | Luky NO | Gris blanco 2 años | | | X | | Mes | 2K | | | | | | | Suturas Dipirona - 3 | Heridas por mordedura | |
| | Bibian G | Velandia | 51920 380 | 310283 8998 | | | Salvador NO | Blanco Negro 1 año | | | X | | Mes | | | | | | | | 0 Flazocina | CONJUNTIVITIS BILATERAL ULCERA CORNEAL BILATERAL UVEITIS OJO IZQ | |
| | Doña | Rodriguez | 26468 | 3008498 | | | Gata mama si | Atigra 1 año | | | | X | Mes | 2 | | | | | | | | | |

C
M
H

F
M 2
H 1

Doxican 4 tab.
Baxidin
Sonimicon
~~Atgican~~
Malaxican 3 tab.

Powered by CamScanner