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

KENNEDY | UPZ: | ESTRATO: 2 y 3 | TIPO DE JORNADA: Atencion H. U. Lucy Rojas

FECHA: Enero 26 - 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.

CONDICION	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	PUPY	PERRA	FELINO	EC	DHP EST	DHP INT	OTROS MEDICAMENTOS	HALLAZGOS	FIRMA
	Lucy	Rojas	51802 912	316875 6262	lrojaloe yahoo.com	KR 69 d 3-80	Cachorro 1 Si	Barcino 8 m.		X				23.9							Uticilan-4. Baxidin 4 Nicilan 4ML	Fotohematoma	
	11	1	1	1	1	1	Paca Si	Domari-llo blan		X			Corker	15.4								Costra por mordedura ojo derecho	
	Myriam Constanza	Hernández Moreno	51699 430	314200 9380	myriamcos @gmail.com	Cl 33a bis 78 g 64 SUR	Dzaba Che NO 2 d	Negro 2 años ed.			X		Mest	3.6					0.00	4.08	Diarrona-3 Ondral - 5		
	11	11	11	11	11	11	Ica Si	Cria 2 años		X			Husky	30							metronid 1 Ociflux 1	Vomito Diarrea Dolor abdomi-nal.	

Powered by CamScanner