ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO HOJA DE HOSPITAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

Historia Clínica: 05	Nombre Paciente: LEON.	Peso (kg): 43.
Fecha Ingreso: 14 - ENERO - 2026.	Fecha Salida:	
Diagnóstico presuntivo:		

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	15 01 26		16-01-26		17-01-26		18-01-26		19-01-26		20-01-26		21 01 26		22 01-26	
	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
Temperatura Corporal	38.9	38.7	38.1	38.3	37.9	38.1	38.2	37.6	38.7°	38.5	39.3	39.4	37.8	39.5	38°	38.1
Frecuencia Cardiaca	145	162	160	162	151	160	160	210	189	168	172	170	180	160	164	162
Frecuencia Respiratoria	36	40	30	34	36	32	33	21	31	32	30	32	30	32	36	32
Frecuencia Pulso	FIIC	FIIC	FIIC	FIIC	FIIC	FIIC	FIIC	210	FIIC	FIIC	FIIC	FIIC	180	FIIC	FIIC	FIIC
Color de mucosas	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa
Apetito	NO	NO	SI	Poco	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Sed	NO	NO	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Estado de ánimo	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta
Consist. Heces	NO	NO	NO	NO	Normal	Normal	Normal	NO	NO	SI	NO	NO	Normal	Normal	NO	SI
Vomito	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Producción de orina	NO	NO/-	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI	SI
Grado de deshidratación	6%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	7%	5%	5%	5%	5%

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	15 01 26 AM	15 01 26 PM	16-01-26 AM	16-01-26 PM	17-01-26 AM	17-01-26 PM	18-01-26 AM	18-01-26 PM	19-01-26 AM	19-01-26 PM	20-01-26 AM	20-01-26 PM	21 01 26 AM	21 01 26 PM	22 01-26 AM	22 01-26 PM
Clindamicina	IV-BID	0.3ml	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
Dexametasona	IV-BID	0.26ml	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	—	—
Tramadol 20mg/ml	IV-ALFBID	0.17ml				6	6	6	6	6	6	6	6	6	—	—	—	—

Observaciones:

14/1/26, 22:09 FORMATOS URGENCIAS FONTIBÓN (2).docx - Documentos de Google

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO HOJA DE HOSPITAL UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

Historia Clínica: 05	Nombre Paciente: Thor	Peso (kg): 4,3
Fecha Ingreso: 14 Enero -2026	Fecha Salida:	
Diagnóstico presuntivo:		

OBSERVACIONES:

Parámetro de Evaluación	guardiana 23-01-26		guardiana 24-01-26		guardiana		guardiana		guardiana		guardiana		guardiana		guardiana		guardiana	
Temperatura Corporal	38	38.1	38.2															
Frecuencia Cardiaca	144	140	149															
Frecuencia Respiratoria	32	36	32															
Frecuencia Pulso	FHC	HLC	FHC															
Color de mucosas	Rosa	Roxo	Rosa															
Apetito	NO	SI	SI															
Sed	NO	SI	SI															
Estado de animo	Alerta	Alerta	Alerta															
Consist. Heces	Normal	Normal	NO															
Vomito	NO	NO	NO															
Producción de orina	SI	SI	SI															
Grado de deshidratacion	6%	6%	6%															

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	Am	PM	AM	PM												
Clindamycina	12- BID	0,8ml	(12)	(12)	(12)	12												
Meloxicam	24 SID	0,04ml		(12)	—	(12)												

Observaciones:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

CPS 533-2025

Bogotá D.C., 14 de ENERO de 2026

Yo ANGIE CAROLINA SANDOVAL B. ; identificado con CC ☒ CE ☐ No. 52783875 de manera expresa, libre, y voluntaria, en pleno uso de mis facultades mentales y actuando en calidad de tutor/cuidador, doy mi consentimiento para que mi animal de nombre IGOR, de especie FELINA raza MESTIZO. y con # de historia clínica: 05, sea hospitalizada por el equipo médico de la clínica operadora **CLINICA VETERINARIA ZOOVET,** contratada por **CORPORACIÓN COLECTIVO DIGERATI en** cumplimiento del **CPS 533-2025,** organización aprobada por la supervisión del proyecto para la atención de urgencias durante el desarrollo de este.

Me han explicado que dicha recomendación es la conclusión del análisis de antecedentes suministrados, de los datos de la historia clínica, del examen clínico y pruebas diagnósticas practicadas hasta el momento. Tal determinación está fundamentada en un diagnóstico diferencial de:

Entiendo que debo brindar información adecuada y veraz al equipo médico y de esto dependerá la exactitud del diagnóstico, además consta del seguimiento de las orientaciones que me otorgue el equipo médico para lograr éxito con el tratamiento indicado.

Doy constancia de que se me han explicado en lenguaje sencillo, claro y totalmente entendible para mí, los aspectos relacionados con la condición actual, estudio y tratamiento de la enfermedad, y se me ha permitido hacer todas las preguntas necesarias, las cuales han sido resueltas satisfactoriamente.

También comprendo que durante la hospitalización pueden ser requeridos diversos exámenes y procedimientos. Los cuales acepto en la medida en que sean necesarios para la recuperación. No obstante, en aquéllos que representen un riesgo mayor y en el caso de intervenciones quirúrgicas otorgaré mi consentimiento cuando me sea suministrada la información necesaria para tomar una decisión. Se me ha explicado también que, de rehusarme a realizar los exámenes diagnósticos, los procedimientos y tratamientos ordenados, estoy asumiendo la responsabilidad por sus consecuencias, con lo que exonero de ellas al equipo asistencial tratante.

Entiendo que el tratamiento intrahospitalario **no garantiza** la resolución de la enfermedad y que la responsabilidad de la Clínica Veterinaria y del equipo de profesionales consiste en colocar todo el conocimiento, pericia y medios técnicos a fin de alcanzar el mejor resultado posible, reconociendo que su actividad será de medios mas no de resultados.

La **CLÍNICA VETERINARIA ZOOVET** y la **Alcaldía Local de Fontibón** no se hacen responsables por la pérdida de animales como consecuencia de fuerza mayor o caso fortuito, ni de aquellos animales que por negligencia del tenedor/cuidador permanezcan dentro del hospital 2 días después de notificada la salida del paciente sin reclamación del mismo, pasados los cuales la **CLÍNICA VETERINARIA ZOOVET**, podrán disponer libremente del paciente sin que el propietario o responsable tenga derecho a realizar reclamación alguna en contra del establecimiento o su equipo. **CLÍNICA VETERINARIA ZOOVET**, tampoco se hacen responsables por el valor de los animales que en consecuencia de la enfermedad o un cuadro infeccioso avanzado no sea posible recuperar con los conocimientos actuales y recursos disponible

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

CPS 533-2025

El presente consentimiento es firmado libre de toda presión de terceros incluyendo los médicos veterinarios y demás personal de la clínica veterinaria. Declaro con mi firma que se me ha informado el pronóstico, evolución, alternativas terapéuticas y posibles complicaciones. Además, declaro que acepto las condiciones del presente documento y exonero a la **CLÍNICA VETERINARIA ZOOVET** y la **Alcaldía Local de Fontibón** de toda responsabilidad civil, legal, contractual y extracontractual en virtud del servicio prestado a mi animal.

Dra. Viviana Cepeda Moreno
Universidad Antonio Nariño
Médica Veterinaria
T.P.45191

Firma: ANDREA CANDOVAL
Nombre tutor/cuidador: ANDREA CAROLINA CANDOVAL
Teléfono fijo: WHATSAPP. 3155128600
Celular: 3155127794
C.C 52.783875

Firma:
Nombre Médico Veterinario
T.P:

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE HISTORIA CLINICA
URGENCIAS CPS 533-2025

HISTORIA CLÍNICA No.: 00	MICROCHIP: EN CLÍNICA _LECTOR__NO ✓	FECHA: 14-11-2025

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: Igor		PESO:
ESPECIE: CANINO ○ ⊗ FELINO	RAZA: mestizo	EDAD: 3 años SEXO H ○ M ⊗

2. DATOS DE PRESENTACIÓN DE URGENCIA

RESPONSABLE: Andrea Carolina Sandoval	QUIÉN DERIVA:	BARRIO: Fontibon / Boston

3. MOTIVO DE CONSULTA

Igor llego hace Aprox 8 dias al hogar de paso, tiene enfermedad periodontal, hace estos dias a dejado de consumir alimento

4. EXAMEN CLINICO

TEMPERATURA: 37.9	FR. RESPIRATORIA: 60	FR. CARDIACA: 160	TLLC: 4"	CONDICIÓN CORPORAL: 3/5	TRIAGE:

ESTADO DE CONCIENCIA: Alert ⊗ Deprimido Estupor Coma	% DESHIDRATACIÓN: 0-5% ○ 6-7% ⊗ 8-9% ○
MUCOSAS: Rosa ⊗ Pálidas Congest Ictéricas Cianóticas	ESTADO REPROD: Castrado ⊗ Entero Gestación Lactancia Sin Evidencia

5. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS ANORMALES

Paciente presenta dificultad respiratoria, estertores, secrecion nasal y ocular transluciente, sialorrea, enfermedad periodontal, tos, estornudo, reflejo tusigeno aumentado,

6. ABORDAJE DIAGNÓSTICO

LISTA DE PROBLEMAS	LISTA MAESTRA		DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES (DAMVIT)
1. Dificultad respiratoria			Asma felino
2. secrecion nasal y ocular			Cálculos
3. tos			Tapones duros
4. estornudo			Cuerpos extraños
5. Reflejo tusigeno positivo			Rinitis
6. sialorrea			• enfermedad periodontal 4°
7. enfermedad periodontal			

7. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS

EXAMEN	REALIZADO	N R	FECHA	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS
Radiografia torax	/			
Perfil General 1	/			
Perfil Inmunologico	/			

8. PLAN TERAPÉUTICO INICIAL

9. DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVOS

10. PRONÓSTICO	Bueno ○	Reservado ○	Malo ○

FECHA DE CONTROL:

NOMBRE MÉDICO VETERINARIO Y T.P.:	FIRMA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE EPICRISIS PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

H.C.: OS	**NOMBRE:** Igor	**ESPECIE:** felino
SEXO: macho	**PESO:** 4,3 kg	**MICROCHIP:**
RAZA: D.S.H	**EDAD:** 3 años	

MOTIVO DE CONSULTA:

ha dejado de consumir alimento, por inflamacion en cavidad oral

EXÁMENES, DIAGNÓSTICO, PROCEDIMIENTOS:

Radiografia de torax, Perfil General 1, Perfil inmunologico

Enfermedad Periodontal, Bronquitis infecciosa

RESUMEN DE TRATAMIENTO:

Manejo intrahospitalario y ambulancia

CONDICIÓN ACTUAL, PRONÓSTICO Y RECOMENDACIONES:

favorable

Médico Veterinario: Viviana Gpeda TT	TP: 48PM	FIRMA VC	

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE EVALUACIÓN Y CONTROL PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

H.C.: 05	**NOMBRE:** IGOR.	**ESPECIE:** felino.	
SEXO: Hembra.	**PESO:** 4.3kg.	**MICROCHIP:**	
14/01/26 a	Paciente ingresa por secreción nasal excesiva, disnea, decaimiento, se ingreso a hospital, posterior a medicación comienza a mejorar, disminuye la secreción nasal, mejora la respiración y persiste la salivación, se toman exámenes de laboratorio a espera de resultados, no presenta alteraciones de emergencia. Pendientes Placas rx de tórax.		
15/01/26 (día)	Paciente alerta, no consumo alimento, se canula en MAD, se le tomaron placas de torax en las que se evidencia todo dentro de limites radiograficos normales. no se identifican alteraciones pulmonares o toracicas que expliquen directamente los signos respiratorios altos, se va a sugerir descartar herpes virus, calicivirus y radiografias de craneo.		
16/01/26 (noche)	Paciente alerta, mejora dificultad respiratoria, Presenta tos y estornudos. esta a espera evolución y descartar herpes virus, Calicivirus, Radiografia de torax.		
16/01/26 (día)	Paciente permanece alerta, consume alimento en poca cantidad. orina pero no defeca. constantes fisiologicas en rango. se toman placas de craneo en las que todo se encuentra dentro de limites radiograficos normales. continua con congestion nasal, leve secrecion nasal. se autorizan los examenes complementarios de herpes virus y calicivirus. pendiente a resultados.		
16/01/26 noche	Paciente permanece alerta, consume alimento blando, orina no defeca, constantes fisiologicas en rango Presenta focos dispersos de petequia. a la espera de resultados de Examenes de sangre		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE EVALUACIÓN Y CONTROL PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

H.C.: 05	NOMBRE: Igor	ESPECIE: Felino
SEXO: Hembra	PESO: 4.3 Kg	MICROCHIP: —

dd/mm/aa	
17/01/26	paciente. estable. esta menos congestionado, continua con leve secresión nasal. consume muy poco alimento. en los resultados de inmunofluorescencia es sospechoso a herpes virus y negativo a calicivirus.
17/01/26 noche	Paciente alerta, mejora respiracion, disminuye tos y estornudos, disminuye un poco la secrecion nasal consume alimento bueno, se esta a la espera de evolucion para iniciar tratamiento periodontal
18/01/26 Dia	Paciente permanece alerta, la secreción nasal disminuyó y su congestión, orina, no defeca, no presenta alteraciones durante la tarde, consume bien alimento.
18/01/26 Noche	Paciente estable durante el turno permanece alerta, no presenta episodios de tos ni estornudos, se realizan lavados nasales pero ya no se observa tanta secreción nasal, esta consumiendo alimento y orina pero no defeca, se sigue a la espera de evolución para poder comenzar el tratamiento periodontal.
19/01/26 Noche.	Paciente estable durante el turno, esta muy alerta Presenta pocos estornudos, se escucha menos congestión nasal, consume alimento con avidez, orina pero no defeca según evolución el procedimiento se Programaria para el dia viernes.
20/01/26 Día	Paciente alerta, consume alimento, orina y defeca pocos estornudos a la espera de si se realiza el procedimiento

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE EVALUACIÓN Y CONTROL PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS
CPS 533-2025

H.C.: 05	NOMBRE: Igor	ESPECIE: Felino
SEXO: Hembra	PESO: 4.3 kg	MICROCHIP: —

dd/mm/aa	
21/01/26 Día	Paciente alerta con ojo enfermedad, come, bebe orina y defeca en normalidad. Constantes fisiologicas normales.
22/01/26	Paciente estable, se solicita QH, QH y creatinina como pre-quirurgicos para procedimiento, consume alimento, orina y no defeca, disminuye mucho los estornudos y cada vez esta más alerta y más activo
22/01/26 noche	Paciente estable, se esta a la espera de resultados de examenes de sangre para mañana realizar tratamiento periodontal se deja en ayuno
23/01/26 Día	Paciente permanece alerta, orina y defeca con normalidad, sus constantes fisiologicas se mantienen en rango normal. Se realiza una exodoncia parcial donde se evidencia enfermedad periodontal moderada en 106 y severa en 103, 107, 207, 307, 308, 407 y 408, se realiza exodoncia de 103, 307, 308, 407 y 408. Luego del procedimiento consume bien alimento.
24/1/26	Paciente alerta, orina y defeca con normalidad, constantes en rango, se da de alta con fórmula médica y recomendaciones

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE PACIENTES DADOS DE ALTA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS
CPS 533-2025

El prestador de servicios de Urgencias Veterinarias a través de la clínica operadora **CLINICA VETERINARIA ZOOVET,** contratada por **CORPORACIÓN COLECTIVO DIGERATI** en cumplimiento del **CPS 533-2025,** hace entrega del siguiente paciente dado de alta del programa de **URGENCIAS VETERINARIAS.**

FECHA: 24.09.2026	ENTREGA No.

HISTORIA CLÍNICA	PACIENTE	ESPECIE	RAZA	EDAD
05	Igor	felino	Mestizo	3 años.

Condición en la que se entrega el paciente:

Dra. Viviana [illegible] Universidad [illegible]mariño Médica Veterinaria T.P.45191

CLINICA VETERINARIA ZOOVET

MEDICO VETERINARIO :
FIRMA:
TP :

TUTOR RESPONSABLE:

NOMBRE: Julian camilo pinzon Sandoval
FIRMA: Sandoval.
CEDULA: 1020819717
TELEFONO: 3135128600
DIRECCION: calle 20D N° 109B-22

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. | ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

FORMATO DE FÓRMULA MÉDICA
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS
CPS 533-2025

H.C.: 05	NOMBRE: IGOR	ESPECIE: FELINA
SEXO: MACHO	PESO: 4,3	MICROCHIP:
RAZA: MESTIZO	EDAD: 3 A	

I. NEODOXYL® Jospensión oral- frasco #1
Administrar vía oral 0,2 ml cada 12 horas por 20 días consecutivos Sobre comidas

II. CLINDAMIN® Tabletas #5
Administrar vía oral 1/2 (media) tableta cada 12 horal por 5 días consecutivos, Sobre comidas.

III. MELOXIC® Suspensión oral - frasco #1.
Administrar vía oral 4 gotas cada 24 horas a partir del día de mañana 25/01/2026 a las 12 pm por 2 días consecutivos luego de la comida.

IV DENTYFARM TUBO #1.
Realizar limpiezas bocales por tiempo indefinido una vez al día

NOMBRE TUTOR RESPONSABLE	CC	FIRMA
Julian camilo pinzon Sandoval	1016048172	Sandoval.

NOMBRE MEDICO VETERINARIO	T.P:	FIRMA Y SELLO
Laura Ovalle	86869	Laura Valentina Ovalle Médica Veterinaria TP 86869

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	:	IGOR	**CONSECUTIVO**	:	12326001103
ESPECIE	:	Felino	**FECHA**	:	ENERO-23-2026
RAZA	:	MESTIZO	**ETAPA BIOLÓGICA**	:	Adulto
SEXO	:	Macho	**PROPIETARIO**	:	ALCALDIA FONTIBON
EDAD	:	3 AÑOS	**MV REMITENTE**	:	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO ADULTO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	Estado	POIQUILOCITOS	Estado
LEUCOCITOS	32,5	X 10^9/L	5.5-19.5	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	9,8	X 10^9/L	0.8-7.0	Policromasia		Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	2,0	X 10^9/L	0.15-1.9	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	19,5	X 10^9/L	2-15.0	rouleaux		Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	1,3	X 10^9/L	0.1-1.25	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	30	%	27-63	**MORFOLOGIA LEUCOCITOS**		excentrocito	
MONOCITOS (relativos)	6	%	2-10	Neu. Tóxicos		**INCLUSIONES ERITROCTIARIAS**	
NEUTROFILOS (relativos)	60	%	45-64	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	4	%	2-8	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	9	X 10^{12}/L	4.59-10.0	Lin. reactivos		Punteo Basófilico	
HEMOGLOBINA	14,6	g/dL	9.3-15.3	Lin. atípicos		**ALTERACIONES HALLADAS**	
CHCM	39	g/dL	32-36	**MORFOLOGIA PLAQUETARIA**		PLASMA NORMAL ERITROCITOS Y LEUCOCITOS NORMALES EN FORMA Y TAMAÑO- LEUCOCITOSIS-NEUTROFILIA-LINFOCITOSIS-MONOCITOSIS-TROMBOCITOPENIA- **SOSPECHOSO A HEMOPARASITOS**	
HCM	16,4	Pg	13-21	Macro plaquetas	Leve		
VCM	43,9	Fl	39-55	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	40	%	28-45	Agregados:			
PLAQUETAS	215	344	300-514	**ARTEFACTOS PLASMA**			
PROTEINAS	7	g/dl	5.6-7.6	Micro coágulos			
ALBUMINA	3	g/dl	2.5-3.5	Coágulos			
GLOBULINAS	4	g/dl	2.9-4.1	Lipemia			
ALB/GLO	0,8	/	0.7-1.13	Ictericia			
N/O (no				hemolisis			

Mayra Rocío Martínez R.
M.V. Esp. Lab. Clínico Veterinario
UDCA TP. 27864

Mayra Rocío Martínez Rojas

Médico veterinario. Esp Lab clínico veterinario

UDCA. TP 27864

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE	: IGOR	**CONSECUTIVO**	: 12326001103
ESPECIE	: Felino	**FECHA**	: ENERO-23-2026
RAZA	: MESTIZO	**ETAPA BIOLÓGICA**	: Adulto
SEXO	: Macho	**PROPIETARIO**	: ALCALDIA FONTIBON
EDAD	: 3 AÑOS	**MV REMITENTE**	: MV TURNO

FELINOS ADULTOS-CACHORRO

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT/GPT	***36,6***	10 – 95 UI/L
AST/GOT		NO
GGT		NO
FOSFATASA ALCALINA		25 – 110 UI/L
BILIRRUBINA TOTAL		0.1 – 0.9 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA		0.0 – 0.4 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA		0.1 - 0.5 mg/dl
CREATININA SANGUINEA	***0,4***	0,1 – 1.6 mg/dl
BUN		1,0 – 28,0 mg/dl
UREA SANGUINEA		30,0 – 58,0 mg/dl
COLESTEROL		71-156mg/dl
TRIGLICERIDOS		25- 120 mg/dL
GLICEMIA		70-149 mg/dl
AMILASA		550-1458 U/l
LIPASA		<170 mg/dL
ELECTROLITOS		
SODIO (Na)		146-156 mmol/L
POTASIO (K)		3.6-7.1 mmol/L
CLORO (cl)		115-124 mmol/L
CALCIO TOTAL (Ca)		8.7-11.8umol/L
FOSFORO (Pho)		3,2-6,6umol/L
COAGULOMETRIA		
TIEMPO DE PROTROMBINA (PT)		< 8,0 Segundos
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (PTT)		< 19,0 segundos

Equipo química húmeda CHEM-7

OBSERVACIONES: SUERO NORMAL

