ALCALDÍA LOCAL DE FONTIBÓN | BOGOTÁ

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

Historia Clínica: 24	Nombre Paciente: Anitha	Peso (kg): 2,82 kg	OBSERVACIONES:
Fecha Ingreso: 27/01/2026	Fecha Salida:		
Diagnóstico presuntivo:			

Parámetro de Evaluación	30/01 gynimva	31/01 gynimva	1-02-26 gynimva	02-02-26 gynimva		3-02-26 gynimva		04-02-26 gynimva		05-02-26 gynimva		gynimva		gynimva	
Temperatura Corporal	38.2	38.1	38.3	38.8	38.0	37.6	38.6	37.8	37,7	37.8	37,1	36.8				
Frecuencia Cardiaca	130	172	152	160	187	168	157	163	208	183	180	210				
Frecuencia Respiratoria	32	38	36	40	28	36	30?	32.	24	28	58	42				
Frecuencia Pulso	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC	FSC				
Color de mucosas	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa				
Apetito	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Ayuno	Sí	Sí	Sí				
Sed	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí				
Estado de animo	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Decaida	Alerta	Alerta				
Consist. Heces	—	Normal	—	—	NO	Normal	—	Normal	—	NO	NO	Normal				
Vomito	—	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO				
Producción de orina	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	Sí	No	Sí				
Grado de deshidratacion	6%	6%	6%	—	—	—	6%	—	—	6%	—	—				

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM				
Doxiciclina	SID PO	1/4 tab	9	—	5	—	5	—	5	—	8	11	11	11	11				
Pregabalina	BID PO	0.28 ml	4	4	4	4	4	4	4	4	11	11	11	11	11				
neoclindan	BID PO	0.65ml	7	7	7	7	7	7	7	7	7								
Dexametasona	BID IV	0.17ml								10	10	10	10	10	10				
clindamicina	BID IV	0.1ml								11	11	11	11	11	11				
Tramadol	BID IV INF	0.11ml								11	11	11	11	11	11				
oxitetraciclina	BIDINF IV	0.28ml									9	9	9	9	9				

Observaciones:



ANITHA

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: 74	Nombre Paciente: ANITHA	Peso (kg): 2.82kl	OBSERVACIONES:
Fecha Ingreso: 27-01-2026	Fecha Salida:		
Diagnóstico presuntivo:			

Parámetro de Evaluación	gamma 27-01-26		gamma 28-1-26		gamma 29-01-26		gamma 30-01-26		gamma		gamma		gamma		gamma	
Temperatura Corporal	37.8		36	38.2	39.4	38.9	37.5									
Frecuencia Cardiaca	208		200	162	168	184	196									
Frecuencia Respiratoria	56		56	40	42	32	40									
Frecuencia Pulso	FLC		FLC	FLC	FLC	FLC	FLC									
Color de mucosas	Rosa		Rosa	Rosa	Rosa	Rosa	Rosa									
Apetito	NO		NO	NO	SI	SI	Si									
Sed	NO		NO	NO	SI	SI	Si									
Estado de animo	Alerta		Alerta	Alerta	Alerta	Alerta	Alerta									
Consist. Heces	—		—	—	—	—	—									
Vomito	NO		NO	NO	NO	NO	NO									
Producción de orina	SI		SI	SI	SI	SI	Si									
Grado de deshidratacion	6-7%		6-7%	6-7%	6%	6-7%	6%									

Tratamiento	Vía Admon	Dosis	PM	AM	PM	AM	PM	AM	PM
FLUIDOTERAPIA									
CLINDAMICINA 5.5mg/kl	IV-NF-BID	0.2ml	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	7
DEXAMETASONA 0.25mg/kl	IV-NF-BID	0.17ml	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	7
TRAMADOL 2mg/kl	IV-NF-BID	0.11ml	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	(7)	7
Oxitetraciclina 5mg/kg	IV-NF-BID	0.28ml			(5)	(5)	(5)	(5)	5

Observaciones:

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

2 lados

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE HOSPITALIZACIÓN PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

CPS 533-2025

Bogotá D.C., 27 de enero de 2026

Yo Sebian camilo pinzon sandoval, identificado con CC ☐ CE ☐ No. 1064819[illegible] 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 Cintha, de especie Felino raza Mestizo y con # de historia clínica: 24, 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 èsto 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.

Firma: Sandoval
Nombre tutor/cuidador: Julian camilo pinzon Sandoval
Teléfono fijo: 3155128600
Celular: 3155128600
C.C 1016019173

Firma: Vivian Gaona T
Nombre Médico Veterinario
T.P: 45PF1

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

TRIAGE PARA AUTORIZACIÓN DE INGRESO DE PACIENTE
PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS

BOGOTA D.C	FECHA 24/01/2025	Hora: AM ☐ PM ☒	Nº 24
Descripción de la solicitud:			
Canino ☐ Felino ☒	Macho ☐ Hembra ☒	Nombre: ANITHA	Microchip: —
Edad: 7 AÑOS	Color: BLANCO - NEGRO	Raza: MESTIZA	
Dirección:	Barrio:	Localidad: FONTIBÓN	

Observaciones

PACIENTE REMITIDA PARA VALORACION POR EXCESO DE SALIVACIÓN
NO CONSUME ALIMENTO, ESTA DECAIDA Y AULLIDOS

Conductor	Vehículo:	Triage:
DATOS DEL SOLICITANTE Y/O TESTIGO		
Nombre:	N.º Documento:	Teléfono:
CONTRATO N°: 533-2025	**CORPORACIÓN COLECTIVO DIGERATI**	

Como ciudadano declaró que el canino y/o felino referenciado no es de mi propiedad, fue rescatado y se encuentra en hogar de paso. Lo entrego en las condiciones de salud que indica el médico veterinario en la valoración, para su atención clínica.

Se hace entrega del paciente a **CORPORACIÓN COLECTIVO DIGERATI** y/o **CLÍNICA VETERINARIA ZOOVET** para su respectiva valoración, atención y demás procedimientos de acuerdo con el anexo técnico y demás documentos integrales.

CIUDADANO / TESTIGO	MÉDICO VETERINARIO
NOMBRE: Julian Camilo Pineda Saldaña	NOMBRE: JENNIFER LLANOS
CC.: 1016004917	T.P: 32268
FIRMA Saldaña.	FIRMA Jennifer Llanos

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

FORMATO DE HISTORIA CLINICA
URGENCIAS CPS 533-2025

HISTORIA CLÍNICA No.: 24	MICROCHIP: EN CLÍNICA _LECTOR__NO /	FECHA: 27-01-26

1. DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: ANITHA			PESO: 2.82kl
ESPECIE: CANNO ○ ⊗ FELINO	RAZA: MESTIZA	EDAD: 7 AÑOS	SEXO H ⊗ M ○

2. DATOS DE PRESENTACIÓN DE URGENCIA

RESPONSABLE: ANDREA SANDOVAL	QUIÉN DERIVA:	BARRIO

3. MOTIVO DE CONSULTA

EXCESO DE SALIVACIÓN, INAPETENCIA, BOTA DECAIDA Y AUSADA

4. EXAMEN CLINICO

TEMPERATURA:	FR. RESPIRATORIA:	FR. CARDIACA:	TLLC:	CONDICIÓN CORPORAL:	TRIAGE:
37,8	56	248	3"	2/5	

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

5. DESCRIPCIÓN DE HALLAZGOS ANORMALES

BAJA CONDICIÓN CORPORAL, GINGIVOESTOMATITIS, ENFERMEDAD PERIODONTAL, HALITOSIS DOLOR A LA PALPACIÓN DE CAVIDAD ORAL; OJO IZQUIERDO CON OPACIDAD, SECRECIÓN, OREJAS CON ALOPECIA, PIGMENTACIÓN EN PIEL DE OREJAS COMPATIBLE CON CARCINOMA

6. ABORDAJE DIAGNÓSTICO

LISTA DE PROBLEMAS	LISTA MAESTRA		DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES (DAMVIT)
1. INAPETENCIA			ENFERMEDAD PERIODONTAL
2. ENFERMEDAD PERIODONTAL			GINGIVOESTOMATITIS / ULCERA
3. OPACIDAD CORNEAL OJO IZQ.			CALICIVIRUS /
4. BAJA CONDICIÓN CORPORAL			CARCINOMA DE CELULAS
5. ALOPECIA Y PIGMENTACIÓN OREJAS			ESCAMOSAS
6.			ENF VIRAL / ULCERA CORNEAL
7.			

7. EXÁMENES COMPLEMENTARIOS Y RESULTADOS

EXAMEN	REAZLIZADO	N R	FECHA	INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS
PERFIL GERIATRICO				

8. PLAN TERAPÉUTICO INICIAL

CLINDAMICINA, DEXAMETASONA, TRAMADOL

9. DIAGNÓSTICO(S) DEFINITIVOS

10. PRONÓSTICO	Bueno ○	Reservado ⊗	Malo ○

FECHA DE CONTROL:

NOMBRE MÉDICO VETERINARIO Y T.P.:	FIRMA
JENNIFER UBAQUE T.P. 32268	

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

FORMATO DE EPICRISIS PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS CPS 533-2025

H.C.: 24	**NOMBRE:** ANITHA	**ESPECIE:** FELINA
SEXO: HEMBRA	**PESO:** 2.8	**MICROCHIP:**
RAZA: MESTIZA	**EDAD:** APROX 8 AÑOS	
MOTIVO DE CONSULTA:	INAPETENCIA, DECAIMIENTO, SITUACIÓN CONSTANTE	
EXÁMENES, DIAGNÓSTICO, PROCEDIMIENTOS:		
SE SUGIERE INICIAR CON UN PERFIL GERIÁTRICO, SEGÚN RESULTADOS PODER PROGRAMAR PROCEDIMIENTO DE TRATAMIENTO PERIODONTAL		
RESUMEN DE TRATAMIENTO:		
CONDICIÓN ACTUAL, PRONÓSTICO Y RECOMENDACIONES:		
Médico Veterinario: JENNIFER CRACOLE	TP: 32768	FIRMA

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

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

Evolución.

FECHA: 27-01-2026		
PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO:		
H.C.: 24	NOMBRE: Anitha	ESPECIE: Felino
SEXO: Hembra	PESO: 2,8	MICROCHIP:

27-01-26, PACIENTE INGRESA A CONSULTA POR INAPETENCIA, DECAIMIENTO Y SALIVACIÓN CONSTANTE, SE EVIDENCIA GINGIVOESTOMATITIS, ENFERMEDAD PERIODONTAL, BAJA CONDICIÓN CORPORAL Y EN OREJA CAMBIOS EN PIEL COMPATIBLES CON CARCINOMA, SE SUGIERE HOSPITALIZACIÓN PARA MANEJO DE DOLOR, INFLAMACIÓN E INICIO DE ANTIBIOTICO, SE TOMA PERFIL HEMATICO Y SEGÚN RESULTADOS PODER INGRESAR A TTO PERIODONTAL

28/01/26. Paciente alerta, mejora bastante con la medicación, consume alimento con avidez durante el turno, disminuye la inflamación de cavidad oral. se esta a la espera de procedimiento

29/01/26 Paciente permanece alerta, consume alimento con mucha avidez, Orina pero no defeca, se esta a espera de Procedimiento Periodontal.

29/01/26 noche Paciente alerta constantes fisiologicas dentro de parametros normales, consume alimento, orina, defeca aun a la espera de evolucion al tratamiento de micetoma para ingresar a procedimiento

30/01/26 Paciente permanece alerta, consume alimento tanto como concentrado y dieta blanda con avidez. Pierde la via en MAD; se continua con medicación oral mientras se realiza el procedimiento Periodontal.

CIRUJANO: Viviana Gaona TT	T.P.: 45791	FIRMA

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.: 74	NOMBRE: Anitha	ESPECIE: Felino
SEXO: Hembra	PESO: 2,82 Kg.	MICROCHIP:

dd/mm/aa	
30/01/26 (noche)	Paciente permanece alerta durante el turno consume alimento con gran avidez ; toma agua Constantes fisiologicas dentro de rangos Orina y defeca con total normalidad ; se mantiene medicacion via oral ; el dia lunes se toman muestras de sangre para posiblemente realizar el procedimiento el dia martes
31/01/26	Paciente permanece alerta, consume alimento con avidez, orina pero no defeca, se mantiene medicación vía oral. se esta a espera de procedimiento periodontal.
31/01/26 (Noche)	Paciente alerta durante el turno, consumo adecuado alimento y agua, orina y defeca con normalidad se mantiene con medicación vía oral a Espera de realización de tratamiento periodontal
01/02/26	Paciente alerta, sin signos de emergencia. consume alimento con avidez, orina, no defeca. a espera de procedimiento periodontal
02/02/26	Paciente estable, alerta, constantes dentro de rango. Come y bebe agua con normalidad, orina, no defeca. A espera de procedimiento periodontal.
03/02/26	Paciente estable, alerta, constantes dentro de rango. Ingresa a medio día a procedimiento periodontal, donde se identifica gingivo estomatitis por lo cual se realiza exodoncia completa de las piezas dentales. Finaliza el procedimiento aproximadamente a las 2 de la tarde.
03/02/26 noche	Paciente alerta durante el turno Presento episodio de dolor a nivel de las encias, Responde muy bien a la medicacion y consume alimento a la espera de alta medica

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.: 24	NOMBRE: Aritha	ESPECIE: Felino
SEXO: Hembra	PESO: 2.32 Kg	MICROCHIP:

dd/mm/aa	
04/02/26	I. Paciente en mejoría, estable y alerta con constantes fisiológicas dentro del rango. Consume agua y alimento (pepitas húmedas trituradas) con normalidad, no orina, no defeca. II Evolución favorable y estabilidad clínica. Continúa con Doxiciclina y Clindamicina por vía intravenosa. Se sugiere el alta médica para hoy en la tarde.

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE :	ANITA	**CONSECUTIVO :**	12826001151
ESPECIE :	Felino	**FECHA :**	ENERO-28-2026
RAZA :	MESTIZO	**ETAPA BIOLÓGICA :**	Adulto
SEXO :	Macho	**PROPIETARIO :**	ALCALDIA FONTIBON
EDAD :	8 AÑOS	**MV REMITENTE :**	MV TURNO

HEMOGRAMA COMPLETO

ANALITO	RESULTADO	UNIDAD	RANGO ADULTO	ALTERACIONES ERITROCITARIAS	Estado	POIQUILOCITOS	Estado
LEUCOCITOS	16,4	X 10^9/L	5.5-19.5	Anisocitosis		Equinocitos	
LINFOCITOS (absolutos)	4,3	X 10^9/L	0.8-7.0	Policromasia		Codocitos	
MONOCITOS (absolutos)	0,3	X 10^9/L	0.15-1.9	aglutinación		Acantocitos	
NEUTROFILOS (absolutos)	11,5	X 10^9/L	2-15.0	rouleaux		Esquinocitos	
EOSINOFILOS (absolutos)	0,3	X 10^9/L	0.1-1.25	Rubricitos		Queratocito	
LINFOCITOS (relativos)	26	%	27-63	**MORFOLOGIA LEUCOCITOS**		excentrocito	
MONOCITOS (relativos)	2	%	2-10	Neu. Tóxicos		**INCLUSIONES ERITROCTIARIAS**	
NEUTROFILOS (relativos)	70	%	45-64	Neu. Bandas		C. Heinz	
EOSINOFILOS (relativos)	2	%	2-8	Hipersegmentados		C. Howeel Jolly	
ERITROCITOS	7,9	X 10^{12}/L	4.59-10.0	Lin. reactivos		Punteo Basófillco	
HEMOGLOBINA	11,6	g/dL	9.3-15.3	Lin. atípicos		**ALTERACIONES HALLADAS**	
CHCM	35	g/dL	32-36	**MORFOLOGIA PLAQUETARIA**		PLASMA NORMAL ERITROCITOS Y LEUCOCITOS NORMALES EN FORMA Y TAMAÑO- TROMBOCITOPENIA-	
HCM	20	Pg	13-21	Macro plaquetas			
VCM	40	Fl	39-55	Micro plaquetas			
HEMATOCRITO	33,6	%	28-45	Agregados:			
PLAQUETAS	280	344	300-514	**ARTEFACTOS PLASMA**			
PROTEINAS	6,1	g/dl	5.6-7.6	Micro coágulos			
ALBUMINA	3,3	g/dl	2.5-3.5	Coágulos			
GLOBULINAS	2,8	g/dl	2.9-4.1	Lipemia			
ALB/GLO	1,2	/	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	: ANITA	**CONSECUTIVO**	: 12826001151
ESPECIE	: Felino	**FECHA**	: ENERO-28-2026
RAZA	: MESTIZO	**ETAPA BIOLÓGICA**	: Adulto
SEXO	: Macho	**PROPIETARIO**	: ALCALDIA FONTIBON
EDAD	: 8 AÑOS	**MV REMITENTE**	: MV TURNO

FELINOS ADULTOS-CACHORRO

QUIMICA SANGUINEA	RESULTADO	VALORES DE REFERENCIA
ALT/GPT	***44,6***	10 – 95 UI/L
AST/GOT		NO
GGT		NO
FOSFATASA ALCALINA	***80,5***	25 – 110 UI/L
BILIRRUBINA TOTAL	***1,0***	0.1 – 0.9 mg/dl
BILIRRUBINA DIRECTA	***0,2***	0.0 – 0.4 mg/dl
BILIRRUBINA INDIRECTA	***0,8***	0.1 - 0.5 mg/dl
CREATININA SANGUINEA	***0,8***	0,1 – 1.6 mg/dl
BUN	***22,0***	1,0 – 28,0 mg/dl
UREA SANGUINEA	***33,0***	30,0 – 58,0 mg/dl
COLESTEROL		71-156mg/dl
TRIGLICERIDOS		25- 120 mg/dL

GLICEMIA	***100,0***	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)	***9,0***	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

REPORTE DE LABORATORIO
ZOOVET CLÍNICA VETERINARIA

NOMBRE : ANITA		**CONSECUTIVO** :	12826001151
ESPECIE : Felino		**FECHA** :	ENERO-28-2026
RAZA : MESTIZO		**ETAPA BIOLÓGICA** :	Adulto
SEXO : Macho		**PROPIETARIO** :	ALCALDIA FONTIBON
EDAD : 8 AÑOS		**MV REMITENTE** :	MV TURNO

HEMOPARÁSITOS

PRUEBA REALIZADA: TINCION DE WRIGHT

RESULTADO

SE OBSERVAN ESTRUCTURAS COMPATIBLES CON *MYCOPLASMA SPP 1+*
EN MUESTRA REMITIDA

MORFOLOGIA CÉLULAS BLANCAS: GB N FORMAS Y TAMAÑOS NORMALES
MORFOLOGÍA ERITROCITARIA: FORMAS Y TAMAÑOS NORMALES

Resultados válidos solo para la muestra remitida

Mayra Rocio Martinez R.
M.V. Esp. Clínico Veterinario