MIGOS Hotel de pequeños animales

HOJA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Gracias por permitirnos cuidar de su mascota. Para garantizar la mejor atención posible, complete este formulario en su totalidad. Estaremos encantados de responder cualquier pregunta que pueda tener.

FORMATO DE INGRESO

FECHA DE INGRESO:	01/07/2006	ENTREGADO A:	Brenda Prieto

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO:

Nombre: Luz marina rodriguez	Cedula 38470240
Domicilio:	celular: 3147255044
Hogar principal:	
Satelite:	

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL DE COMPAÑIA:

Nombre:	Nito	Especie:	Canino
Raza:	mestizo	Procedencia:	Rescate
Sexo:	macho	Edad:	3 años.

OBSERVACIONES:

Se observa Canino con pequeñas alopecias Alrededor.

PROPIETARIO O REPRESENTANTE:	
Nombre:	Luz marina Rodriguez Urrego
Firma:	Luz marina Rodr
Cedula:	1147255049

Scanned with CamScanner

CONTRATO 490 / 2025

ACTA DE COMPROMISO
ALBERGUE TRANSITORIO

FECHA: Bogotá,
1/07/2026

HORA: 7:00pm

LUGAR: Asociación de vaqueros si de la vida
Jesús Adán

TEMA: Traspaso del animal de compañía

ASISTENTES: propietario: Liz Mariana Rodríguez
Animal de compañía: Nino

ORDEN DEL DÍA: Traspaso del animal de Compañía
- Registro

DESARROLLO: se recibe el animal de Compañía
en asociación de vaqueros si a la vida
Jesús Adán y se deja en albergue
mixto.

Scanned with CamScanner

CONTRATO 490 / 2025

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día:

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Marina Rodriguez U			
Blanca Prieto Mendieta			

Anexos:

Elaboró: Blanca Prieto

Scanned with CamScanner

CONTRATO 490 / 2025

ACTA DE COMPROMISO
ALBERGUE TRANSITORIO

FECHA: Bogotá,
16/1/2026

HORA: 7:00am

LUGAR: Hogar si en la vida Asociado de

TEMA:

ASISTENTES: propietario: Jazmin Rodriguez
Animal de compañia: Nino

ORDEN DEL DÍA: Ingreso del animal de compañia al albergue de nombre Nino, raza Mestizo, macho entero, color Caramelo, edad aproximada 3 años.

DESARROLLO:
Se observa Canino con correa en buen estado.

Scanned with CamScanner

CONTRATO 496 / 2025

Compromisos

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA: Se propone una nueva reunión para el dia

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Marina Rodriguez U			
Blanca Prieto Mesa	Veterinaria		Blanca Prieto

Anexos:

Elaboró: Blanca Prieto

MIGOS

AUTORIZACIÓN DE ALOJAMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO:			
Nombre: Luz marina rodriguez		Celular: 311 325 5093	
Cédula: 38970210		Dirección: —	
IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL DE COMPAÑIA:			
Nombre: Nico	Especie: Canino	Raza: mestizo	
Sexo: macho	Edad: 3 años	Color: Dorado	
Vacuna Fecha	Pentavalente Canigen PPiL 7 ID 125	Desparasitación Fecha	Hace un año.

Autorizo a MIGOS y a todo su personal al cuidado de mi animal de compañía, además acepto que:

1. MIGOS no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no pueden manejarse con presencia del (la) propietaria o en ausencia de este(a), ni se hace responsable de los daños causados a terceros.
2. EL propietario entiende que pueden presentarse situaciones ajenas a la voluntad de MIGOS en las que los animales de compañía puedan salir lesionados y dará por sentado la ausencia total de responsabilidad de MIGOS.
3. El propietario acepta que MIGOS podría contactar a las autoridades correspondientes si el animal de compañía muerde a otro animal de compañía o persona.
4. El propietario acepta que si su animal de compañía no tiene el plan vacunal completo vigente o desparasitación interna (cada 3 meses) y externa (mensual) autoriza al personal correspondiente de MIGOS a la aplicación vacunal y desparasitación de acuerdo con la necesidad del animal.
5. Si algún momento se observan afecciones de salud y/o presencia de parásitos internos o externos en el animal de compañía, el propietario autoriza a que MIGOS le brinde el servicio de tratamiento correspondiente.
6. El propietario entiende y acepta que ante el evento poco probable de que el animal de compañía se enferme, resulte lastimada o tuviera una enfermedad preexistente que se agrave con su estadía en las instalaciones de MIGOS y requiera atención profesional, MIGOS contratara a su criterio los servicios de un veterinario que brinde la atención necesaria a la mascota y en caso de no ubicar al propietario se tomara las decisiones del cuidado de la salud de la mascota con base a las recomendaciones de los profesionales disponibles.
7. El propietario acepta que en caso de presentarse la muerte de su animal de compañía durante el tiempo de prestación del servicio por parte de MIGOS, o en espacios de tiempo posteriores a este; en todos los casos y sin excepción, MIGOS es liberado de toda responsabilidad, pago de gastos derivados y cualquier tipo de indemnizaciones y/o reposiciones de animales. El propietario entiende y acepta que se trata de seres vivos y que a pesar de la excelente prestación del servicio por parte de MIGOS, ningún ser vivo esta exento de este tipo de circunstancias, por tanto, ninguna acción legal o extralegal será procedente en tal situación y el presente documento podrá ser aportado como prueba en cualquier contexto jurídico.

Scanned with CamScanner

8. Mientras el animal de compañía se encuentre a cargo de MIGOS, estará en contacto con otros animales de compañía, el propietario reconoce y acepta, que ante el evento probable de que el animal de compañía resulte herido por otro animal o si llegara a presentarse consecuencias producto de la exposición del animal de compañía a enfermedades contagiosas, exonera de toda responsabilidad a MIGOS, y su personal ante tal situación descrita.

9. El propietario acepta que, si su animal de compañía presenta signos y síntomas de una enfermedad o si ya tiene una enfermedad preexistente al ingreso o en el transcurso del alojamiento, exonera de toda responsabilidad a MIGOS, y su personal ante tal situación descrita.

Se firma este convenio en señal e aceptación.	
Propietario o Representante	Testigo
Nombre: Luz Marina Bolivar	Nombre:
Firma: Luz Marina	Firma:
Cedula: 38470240	Cedula:

Scanned with CamScanner

MIGOS

Hospital de pequeños animales

AUTORIZACIÓN CONSENTIDA DE PROCEDIMIENTOS MEDICOS, QUIRURGICOS Y HOSPITALARIOS

HOJA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Gracias por permitirnos cuidar de su mascota. Para garantizar la mejor atención posible, complete este formulario en su totalidad. Estaremos encantados de responder cualquier pregunta que pueda tener.

Paciente: Niño		Especie: Canina	
Agenos:	Fecha:	Ingreso:	Celular:
Dirección:		Diagnostico Presuntivo:	
Pronostico:	Otros:		
Medico Tratante:			
Propietario (o representante con autorización)			

Autorizo al profesional Medico Veterinario Brenda Polo y a sus asistentes designados, para realizar los procedimientos diagnósticos, terapéuticos, administración de medicamentos, anestésicos y procedimientos quirúrgicos necesarios e indicados en el paciente bajo mi cargo. Además, acepto que:

1. MIGOS no se hace responsable de los animales que por su naturaleza no pueden manejarse con presencia del (la) propietaria o en ausencia de este(a), ni se hace responsable de los daños causados a terceros.
2. MIGOS no se responsabiliza de las posibles complicaciones postquirúrgicas (hernias, abscesos, dehiscencia de puntos, infecciones por inadecuado manejo de la herida quirúrgica, incontinencia urinaria, convulsiones, muerte). Únicamente se hará responsable cuando sea consecuencia directa y comprobada de negligencia en el servicio.
3. MIGOS no responde por costos de animales que ingresen como usuarios del servicio de consulta ni de aquellos que el proceso de admisión o dentro de servicio como consecuencia directa de la enfermedad o cuadro infeccioso avanzado no fue posible recuperar con los conocimientos actuales de los recursos de MIGOS.
4. MIGOS no se responsabiliza por la perdida de los animales como consecuencia de fuerza mayor o de caso fortuito.
5. Declaro con la suscripción del presente documento que desde ahora acepto las condiciones de MIGOS y exonero de toda responsabilidad civil, contractualo extracontractual en virtud del servicio que presenta el paciente descrito en mi propietario.
6. Por las situaciones de riesgo que implica un tratamiento médico, hospitalario y/o quirúrgico del paciente, asumir los mismos, y exonerar a MIGOS, y su personal de reclamaciones o responsabilidades posteriores en caso de muerte, perdida, lesiones u otras consecuencias similares que pudiera ocurrirle al paciente durante su permanencia en MIGOS.

Certifico que he leído la presente autorización para realizar los tratamientos médicos y quirúrgicos que se consideran necesarios, sus ventajas y posibles complicaciones indicadas en el procedimiento médico o quirúrgico y/o anestésico, las alternativas de tratamientos.

SE FIRMA ÉSTE CONVENIO EN SEÑAL DE ACEPTACIÓN.	
Propietario o Representante	Testigo
Nombre: Humberto Restrepo	Nombre:
Firma: Humberto Rodriguez	Firma:
Cedula: 3861702 40	Cedula:

Scanned with CamScanner

MIGOS

Hospital de Especialidades Veterinarias

FORMATO DE ADMISIÓN

HOJA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Gracias por permitirnos cuidar de su mascota. Para garantizar la mejor atención posible complete este formulario en su totalidad. Estaremos encantados de responder cualquier pregunta que pueda tener.

Historia Clínica #: 083 **Fecha:** 01/09/2020 **Médico Veterinario Encargado:** Brenda Ruiz

Reseña

Nombre Paciente: Nico	Especie: Gallo	Raza: Criollo	Sexo	X	H
Edad: 3 mes	Color:	FN:	Procedencia	Rural/Urbana: Rural	
Propietario: Luz Marina Rodriguez	Ocupación:				
Dirección:	Celular: 3142560491	Correo Electrónico:			

Anamnesis

Dieta: Natural y comida de Sol			
Enfermedades previas: No	Esterilizado: Si	X	No de Partos: —
Cirugías Previas: No			
Esquema Vacunal: Pentavalente. Proigen Plus + IDA 125			
Ultima desparasitación y producto: Hace 10 días			
Tratamientos recientes: —			
Viajes Recientes:	¿vive con otros animales?	Si	X ¿Cuales?:
Comportamiento Animal: Dócil			

Motivo de Consulta: Valoración médica previa ingreso al alojamiento.

EXAMEN CLÍNICO GENERAL

FC:	121	FR:	20	PULSO:	Fc
MM:	Rosadas	TC:	39.2°C	PESO:	13.3 Kg
CC:	3/5	NL:		%DH:	—

—

EXAMEN CLÍNICO ORIENTADO A PROBLEMAS

1.	Órganos de los sentidos	SCPA
2.	Sistema tegumentario	CP
3.	Sistema Digestivo	CP
4.	Sistema Respiratorio	SCPA
5.	Sistema Cardiovascular	SCPA
6.	Sistema Genitourinario	SCPA
7.	Sistema Musculo-Esquelético	SCPA
8.	Sistema Linfático	SCPA
9.	Sistema Nervioso	SCPA

CP: Cambios Patológicos SCPA: Sin cambios patológicos aparentes

Scanned with CamScanner

MIGOS

Hotel de pequeños animales

FORMATO DE ADMISIÓN

HOJA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Gracias por permitirnos cuidar de su mascota. Para garantizar la mejor atención posible, complete este formulario en su totalidad. Estaremos encantados de responder cualquier pregunta que pueda tener.

Descripción de hallazgos anormales: Prurito otras Razas
Sino dental

Lista de problemas:

1.	Pulgas
2.	Sarro dental
3.	
4.	
5.	

	Lista maestra de problemas	Métodos Diagnóstico	Diagnósticos presuntivo
1.	1	Semiología clínica	Pulicosis
2.	2	Semiología	Enfermedad periodontal
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Diagnósticos (s) Presuntivo(s)	Diagnósticos diferenciales
Pulicosis	Dermatitis

Tratamiento: quirúrgico ( ):

Tratamiento Farmacológico ( ):

Medicamento	Posología	Dosis	Frecuencia

Pronóstico: _____

Medico a cargo: Brenda Prieto **Firma:** Brenda Prieto

Dra. Brenda Prieto M.
Médica Veterinaria
MP 3835/ - Utica -

Scanned with CamScanner

MIGOS Hotel de pequeños animales

HOJA DE INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Gracias por permitirnos cuidar de su mascota. Para garantizar la mejor atención posible, complete este formulario en su totalidad. Estaremos encantados de responder cualquier pregunta que pueda tener.

FORMATO DE EGRESO

FECHA DE EGRESO:	11/07/2026	ENTREGADO A:	Ivan mauricio Rodriguez

IDENTIFICACIÓN DEL PROPIETARIO:

Nombre: Ivan mauricio Rodriguez	Cedula 3844702 40
Domicilio:	celular: 314 7255044
Hogar principal:	
Satelite:	

IDENTIFICACIÓN DEL ANIMAL DE COMPAÑIA:

Nombre:	NIÑO	Especie:	Canino
Raza:	mestizo	Procedencia:	Rural
Sexo:	macho	Edad:	3 años

OBSERVACIONES:

Entrego canino macho de raza mestiza de 3 años de edad, estable con constantes fisiológicas dentro de los rangos normales sin signos de enfermedad, se le brindan recomendaciones y aleccionamiento sobre el cuidado de su animal de compañía.

PROPIETARIO O REPRESENTANTE:	
Nombre:	Ivan mauricio Rodriguez
Firma:	
Cedula:	

Scanned with CamScanner

CONTRATO 490 / 2025

ACTA DE COMPROMISO
ALBERGUE TRANSITORIO

FECHA: Bogotá,
11/02/2020

HORA: 11:50am

LUGAR: Portal del norte.

TEMA: Egreso del albergue

ASISTENTES: Proyectno: Ida maria Rodriguez
Animal de Compañia: Niño.

ORDEN DEL DÍA: Egreso del animal de compañia de nombre Niño sexo macho raza Canino; raza mestizo ; procedencia (urbana) rural edad 3 años.

DESARROLLO: Entrego Canino macho de una mestiza de 3 años de edad, estable con constantes fisiologicas dentro de los rangos normales; sin signos de enfermedad.
Se le brindan recomendaciones al adoptante para un mejor cuidado de su animal de Compañia

CONTRATO 490 / 2025

Compromisos

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA. Se propone una nueva reunión para el día:

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz marina Bonilla Prieto	Historiadora		Luz marina Bonilla Prieto

Anexos:

Elaboró: Brandon Prieto

Scanned with CamScanner

CONTRATO 490 / 2025

ACTA DE COMPROMISO
ALBERGUE TRANSITORIO

FECHA: Bogotá.
11/02/2020

HORA: 11:50 am

LUGAR: Portal del norte

TEMA: Traslado del animal de compañía.

ASISTENTES: Responsable: Luz marina Rodriguez
Animal de compañía: Nino

ORDEN DEL DÍA: Traslado del animal de compañía
- entrega.

DESARROLLO: Se entrega el animal de compañía en el portal del norte.

Scanned with CamScanner

Compromiso	Responsable	Fecha de Ejecución

( ) NO APROBADA. Se programa una nueva reunión para el día

En constancia de lo anterior firman

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Luz Marina Bravo Prieto	Líder Sistema		Luz Marina Bravo Prieto

Anexos

Elaboró Bravo Prieto