



HISTORIA CLINICA

FECHA:

26 - 03 - 26

PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD

HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 01	Día de admisión: 26/03/26 Hora: 10:00 AM	Nombre del Paciente: Mono
Propietario: Dario Rodriguez		
Dirección: Santa Fe		Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 310 890 52 67		Alonso R. G.
Ciudad: Santa Fe (Q)		
1. Reseña		
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho Edad: 3 años
Color y señas particulares: Fawn. (Crem)		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Concubito.
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 25.6 kg	T°: 39.6	F. Car: 120
		F. Res: 80
		T. L.L.C: 25g
		Pulso: 120
Mucosas: R.R.P.	Otros: Múltiples heridas (Infectadas)	
5. Anamnesis		
Paciente remitido por lo encontraron tirado en una calle con múltiples heridas, todas infectadas, algunas con tejido necrótico y Desdentado, Fractura de Membro posterior Derecha y Displasia de Cadera Membro		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
posterior Izquierda, también Fractura de Codo, se da hospitalizado y se programan exámenes y Rx.		
Firma Encargado(s): Alonso R.	Firma Propietario:	



1. Actitud	-	Desalido.
2. Condición Corporal		Emaciado.
3. Hidratación	5/	
4. Mucosas		Pálidas.
5. Ojos		Ulceras Corneal Ojo Izq.
6. Oídos	-	Otitis. Bilateral.
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados. sub. mandibulares.
8. Piel y Anexos		Múltiples lesiones.
9. Locomoción		Claudicación Tren posterior
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso		Alerta.
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo		Disarrea.
15. S. Genitourinario		Orina con di. Grulla.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	—	Toma de Hisylos	- Leucocitos
2	Lesión Piel. y	Rx y Hospitalización	- Inflamación hepática
3	Fractura		
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Septicemia.	* Fractura de Codo
	* Fractura de Fémur
	* Septicemia
Pronóstico:	Reservado. - Desfavorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
26-03-26	Se cambia y se inicia terapia de fluidos y Antibióticos.
27-03-26	Se compr. peso por peso y exámenes.



Fecha: HOJA DE MEDICAMENTOS

28-03-26 Rx Evidencia de fractura (Cervic y Cadera)
también tiene la cola fracturada

29-03-26 Continúa con terapia de FLIB, y Antibióticos
Metronidazol, clavanox - Analgesicos Ant-inflamatorios

31-03-26 Se evidencia la cola con mucha infección y se
procede a amputarla (Tejido necrótico)

02-04-26 Se Realizan procedimientos Quirúrgicos
Ablación de la cabeza de femur y Cadera.

03-04-26 Intensificación de terapia de FLIB, Antibióticos

05-04-26 Paciente intenta caminar en las extremidades
posteriores

07-04-26 Paciente aun con dolor agudo.

10-04-26 Se da de alta Hospitalar con fanela
y terapia, para la casa.

Cx ablacion caba d femur /

Cx Corrección Fractura L6 Fur /

Item -



Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: Dani Rodríguez

Fecha: 26-03-2026

Dirección: Santander de Q.

CC:

Género:

Celular: 3108905267

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación ☒

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundación Amor Vida Animal

Nombre del Animal:

Mono

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Canino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color: Fawn (Frenal)

Edad: 3 años.

Anamnesis:

Paciente en condición de calle
lo encuentran con múltiples
heridas infectadas y tejido necrótico.
y con evidencias de Faltura.
Se realiza remisión para
preparación quirúrgica.

Tipo de
Urgencia

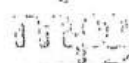
Remisión Dr Tadeo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Municipal.

En Clínica Veterinaria:

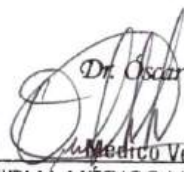
Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

SI ☒ NO ☐


Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezcot
Medico Veterinario y Zootecnista

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.742.697

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-FEB-1986
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMACEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372

REGISTRO	201125-449	NOMBRE	Mono
FECHA	27-12-2024	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fundacion Alcaldia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hemates:	3,22	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	8,3	g /dl	12-18
Hematocrito	21,6	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	67	fl	60-77
Promedio HB Globular:	25,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	38,2	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 15260 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	4	%	0 - 5 %	610,4	100-1250 cel./µl
Cayados:	4	%	0- 3 %	610,4	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	66	%	60- 77 %	10071,6	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	22	%	12-30- %	3357,2	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	4	%	0 - 8 %	610,4	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poikilocitosis:	
Microcitosis:	+	Eliptocito:	
Macrocitosis:		Codocito:	
Equinocitosis:		Normoblasto:	
Hipocromia:	+		
Policromacia:	+		
Anisocitosis:		Otros:	

**Reticulocitos 3,8 % / recuento absoluto 1224 /
porcentaje reticulocitario corregido 1.8 / anemia
regenerativa**

RECuento DE PLAQUETAS: 629,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. /
Plaquetas en acumulos

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA HEMOPARASITOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y
exclusivamente al medico veterinario.

Amparo Martinez A.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	201125-449	NOMBRE	Mono
FECHA	27-03-2015	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fundacion Alcaldia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	32	UI/L	< 100 UI/L
BUN	31,04	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,57	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	4,29	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,14	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,15	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO 201125-1082 NOMBRE Mono
FECHA 10-07-2016 EDAD 2 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Alcaldía
RAZA Labrador VETERINARIO Dr. Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,13	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	10,1	g /dl	12-18
Hematocrito	28,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	68	fl	60-77
Promedio HB Globular:	24,5	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	35,4	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	11550	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	2	%	0 - 5 %	231	100-1250 cel./μl
Cayados:	3	%	0- 3 %	346,5	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	73	%	60- 77 %	8431,5	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	18	%	12-30- %	2079	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	4	%	0 - 8 %	462	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poiquilocitosis:
Microcitosis:	+	Eliptocito:
Macrocitosis:		Codocito:
Equinocitosis:		Normoblasto:
Hipocromia:	+	
Policromacia:	+	
Anisocitosis:		Otros:

Reticulocitos 3,1%/recuento absoluto 1281/
porcentaje reticulocitario corregido 1,9/ Anemia
regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS:	421,000	x mm3	200.000- 500.000 x mm3
------------------------	---------	-------	------------------------

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Macroplaquetas +

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA HEMOPARASITOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	201125-1082	NOMBRE	Mono
FECHA	09-04-25	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Alcaldia
RAZA	Labrador	VETERINARIO	Dr. Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	21	UI/L	< 100 UI/L
BUN	21,6	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,72	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,98	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,61	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,37	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO 201025-103 NOMBRE Mono
FECHA 10-04-16 EDAD 3 años
ESPECIE canino PROPIETARIO Alcaldia
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hemates:	6,66	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	15,5	g /dl	12-18
Hematocrito	43,3	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	65	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,3	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	35,9	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 45900 mm³ 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	3	%	0 - 5 %	1377	100-1250 cel./μl
Cayados:	13	%	0 - 3 %	5967	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	59	%	60- 77 %	27081	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	19	%	12-30- %	8721	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	6	%	0 - 8 %	2754	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

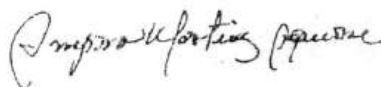
MACROPLAQUETAS + MONOCITOS VACUOLADOS

RECuento DE PLAQUETAS: 359,000 x mm³ 200.000- 500.000 x mm³

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA HEMOPARASITOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	201025-103	NOMBRE	Mono
FECHA	10-01-2016	EDAD	3 años
ESPECIE	canino	PROPIETARIO	Alcaldía
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	488	UI/L	< 100 UI/L
BUN	73,49	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,31	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteínas totales	6,89	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	3,41	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,48	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

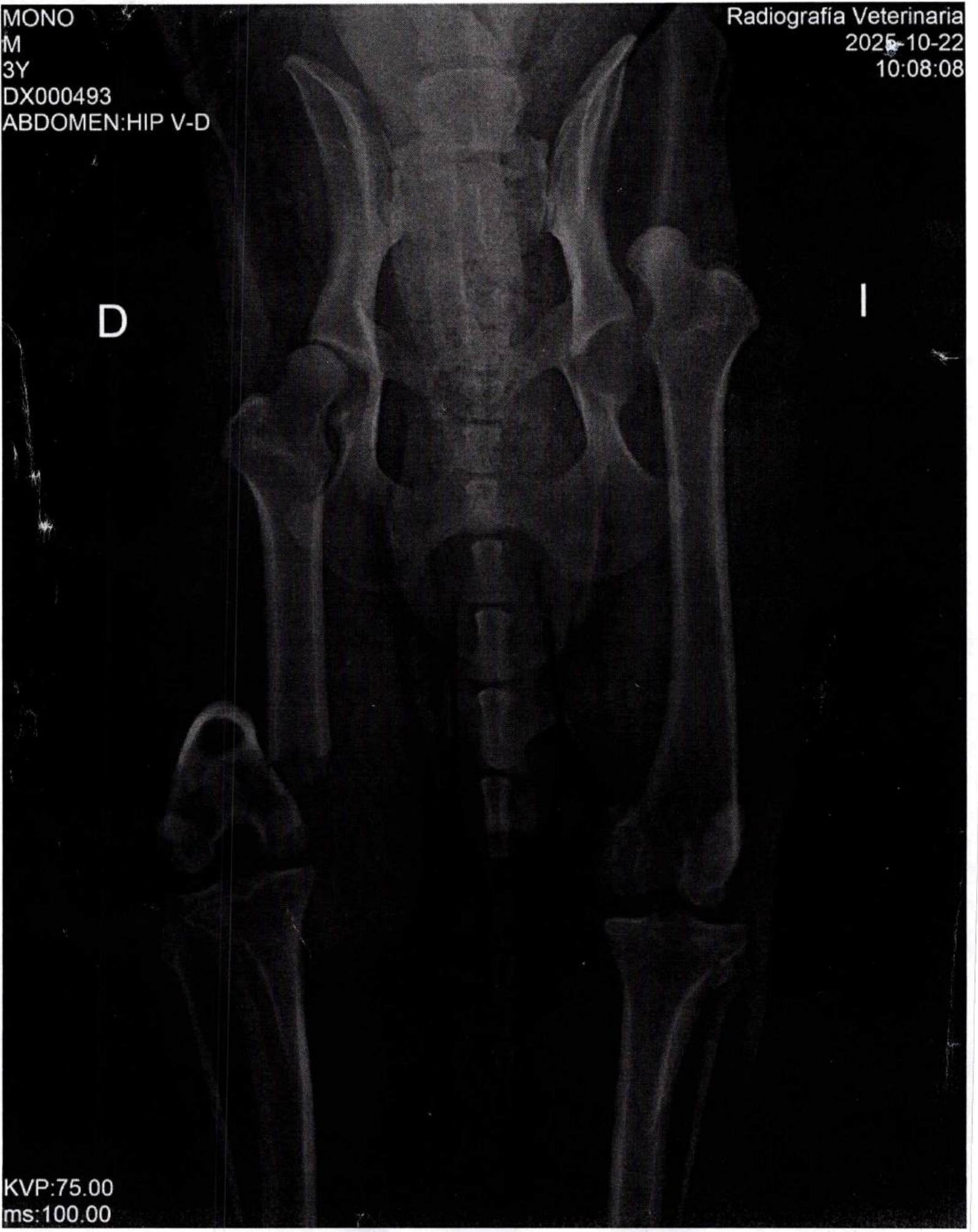
MONO
M
3Y
DX000493
ABDOMEN:HIP V-D

Radiografia Veterinaria
2025-10-22
10:08:08

D

I

KVP:75.00
ms:100.00



MANCHAS





CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD

HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 02		Día de admisión: 26/03/26 Hora: 8:00 AM.		Nombre del Paciente: Mia.	
Propietario: Jhoana Chigungra		Médico Veterinario Encargado: Alfred			
Dirección: Los Alcañares					
Teléfono/Celular: 315 033 68 46					
Ciudad: Santal (A)					
1. Reseña					
Especie: Canine	Raza: Mixta	Sexo: Hembra	Edad: 3 Meses		
Color y señas particulares: Fawn.					
2. Historia			3. Dieta		
Vacunación ☒ SI / ☐ NO		Desparasitaciones ☒ SI / ☐ NO		Concentrado	
Productos: —		Fechas: —			
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 7.26	T°: 39.	F.Car: 120	F.Res: 80	T.L.L.C: 25g.	Pulso: 120
Mucosas: RR.P		Otros: Saydo abdominal.			
5. Anamnesis					
Paciente varificado, Accidente Público la ataca un perro muy grande y la perfora en la zona abdominal Ileg. Se Hospitaliza para enter a cirugía					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
—					
Firma Encargado(s): Alfred R P			Firma Propietario:		



FECHA:

26-03-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Decubito
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	6h	
4. Mucosas	R.R.P	
5. Ojos	-	
6. Oídos		Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados (Poplíteos)
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción	-	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso		Alterado
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Hist. Acute	Corrección Hemo.	
2	Rubio		
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Hemo. LfL Album (120)	Cx.
Pronóstico:	Favorable

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
26-03-26	Paciente se estabiliza, se conecta a líquidos, toma de muestras, Terapia de Antibióticos y Preparación de Cx.



FECHA:

27-03-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

27-03-26 Paciente Que ingresa A Quirófano.

→ Sale de Cirugía y Recuperación Rápida
Sin No sedar.

28-03-26 Alta Médica con medicación oral.
Vía P.O

~~Item 3-6-6~~

 REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO Y AGROAMBIENTAL	 MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN FORMATO URGENCIAS VETERINARIAS	CÓDIGO: F4-EA-1140
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 26 03 26
Nombre del usuario: Jhoana Chiquinquirá Pérez Leal		CC: 6619332
Dirección: B. Los Alcazares		Celular: 3150336846
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐		
Fundación ☐ Particular ☒	Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
Nombre del Animal: Mia	En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: Canino	Color: Cofe / Negro	
Sexo: M ☐ H ☒	Esterilizado: Sí ☐ No ☒	Edad: 3 meses
Anamnesis:	Paciente Atacado por otro perro. Mordedura Abdominal superior Izq. - Lesión traumática.	
Tipo de Urgencia		





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de Atención
y Gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

- Ocepromacina - Atropina
- flunixin 0.4 ml. Meglomine - cefalexina 1 ML
- yodo - Gosantrol.

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC: 6619332

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños

I.P. 1478A
Carné

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO





AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200326-1378 NOMBRE Mia Chiquinquirá
FECHA 26 mar.-26 EDAD 3 meses
ESPECIE Canino PROPIETARIO Jhoanna Chiquinquirá
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CACHORRO 2.5 a 3 meses

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,57	x 10	4,9-6,0
Hemoglobina:	12,6	g /dl	11,0-12,6
Hematocrito	38,2	%	34-40
Prome/ volumen corpuscular:	69	fl	65,7-71,5
Promedio HB Globular:	22,7	pg	21,9-25-0
prome/concentracion globular	33,1	g/dl	32,3-35.1

LEUCOGRAMA

Leucocitos 15480 mm3 13,000-17,000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	5	%	0 - 1.0 %	774	100-1250 cel./μl
Cayados:	4	%	0- 3 %	619,2	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	73	%	60- 77 %	11300,4	3.000-11.500 cel./μl
Linfocitos:	16	%	12-30- %	2476,8	1.000-4.800 cel./μl
Monocitos:	2	%	1.0- 5%	309,6	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macroцитosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia: +
Anisocitosis: Otros:

RECuento DE PLAQUETAS: 414,000 x mm3 200- 900 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200326-1378	NOMBRE	Mia Chiquinquirá
FECHA	26-mar.-26	EDAD	3 meses
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Jhoanna Chiquinquirá
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	43	UI/L	< 100 UI/L
BUN	11,40	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,42	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	5,98	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	3,14	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,84	gr/dl	2-4 gr/dl

La interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martínez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 27-03-26 Hora: 10:00 AM.
Yo Jhoana Chiquiza R. Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 6619332 de
Ven. Propietario del paciente reseñado: Mla
especie: Canino Raza Mestizo Sexo Hembra Color: Fawn
Nombre: Mla Peso: 7.5 kg. Señales
Particulares: Hecho claridad en cuanto a la
condición de salud en la cual se encuentra mi mascota, solicito en forma autónoma y libre el
tratamiento médico y/o quirúrgico. Concedida de Hembra AUL.

Certifico en que he sido informado (a), explicado completa y adecuadamente sobre las posibilidades diagnósticas de las enfermedades, naturaleza y razones del tratamiento, cirugía y otros procedimientos iniciales y/o urgentes a que será sometida mi mascota con sus posibles beneficios, complicaciones y riesgos (generales y específicos) y en consecuencia autorizo a los médicos veterinarios **Jesús Antonio Rojas Posada y Andrés Tadeo Rojas Posada** para que realicen los exámenes, procedimientos, administración de drogas, anestesia y cirugías necesarias que lleven a un efecto diagnóstico y tratamiento.

Firma _____

C.C. _____



Testigo _____ C.C. _____ de _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

MIA



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 27-03-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 03	Día de admisión: 27/03/26 Hora: 4:40 PM.	Nombre del Paciente: Negro.
Propietario: Daniel Padilla		
Dirección: Calle 9 # 12-54		Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 310 890 52 67		Alonso B P
Ciudad: Santo Domingo (D.R.)		
1. Reseña		
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Macho. Edad:
Color y señas particulares: Negro		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 13.6 kg	Tº: 39.8	F.Car: 90
		F.Res: 70
		T.L.L.C: 117
		Pulso: 90
Mucosas: Palidas.	Otros: Heridas en Tren Posterior	
5. Anamnesis		
Paciente varado, presenta heridas abiertas en cadera, este encaja en cast no come, ojala poco, a la palpación presenta dolor e incomodidad, mucosas muy palidas.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:
Alonso B P		



1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	-	Emaciado
3. Hidratación	-3%	Dehidratado.
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados
8. Piel y Anexos	-	Descamación.
9. Locomoción	-	Disminuida.
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	1	Hematuria.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	No com.	Hospitalización	- Hematuria.
2	- Hematuria.	Toma de muestras	- Análisis de orina.
3	- Deceado		
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Hemoparásitos.

Diagnóstico Definitivo:

Infección Urinaria.

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

27-03-26

Paciente se conecta a líquidos, Inicia Terapia de Antibióticos y Analgésicos.

Se Realiza desparasitación de los heces.



Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
28-03-26	Se realiza baño medicinal y continua con Terapia de Líquidos.
30-03-26	Inicia con protector Renal via P.O. Desinfección de heridas
01-04-26	Continua con terapia de Líquidos, Antibióticos Amoxicilina sulbactam y Ceftriaxona
04-04-26	Ajuste de Dosis por peso.
06-04-26	Inicio de Antibióticos via P.O (Amoxicilina + clavulato) Liv. SI y Renal
08-04-26	Atte Médica (Medicación P.O para la casa)
28-04-26	Paciente ingresa de nuevo por lo encontrado deshidratado y con dolor, heridas infectadas y Diarrea con sangre. Se inicia terapia de Líquidos y Antibióticos y Torax de Histerias.
29-04-26	Presente calambres, Infección Urinaria y Anelisis miocárdico.
30-04-26	Continua con terapia de Líquidos, Antibióticos IV. y Renal via P.O.



HISTORIA CLINICA

FECHA:

01-05-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
01-05-26	Paciente realiza deposiciones consistentes y sin sangre. Liv. 52 y Penabif via P.O.
04-05-26	Inicia Alimentación voluntaria.
06-05-26	Ajuste de Dosis por peso, Metronidazol IV
08-05-26	Baño Medico y Desinfección de las heridas. Aplica fibroestimulante.
10-05-26	Alta Medica. (Medicando via P.O para la casa)
21-05-26	Paciente ingresa de Nuevo remitido, Presenta muchas lagrimas, este muy Enaciado, Deshidratado, no Come, Inicia Terapia de Líquidos.
22-05-26	Inicia Alimentación Asistida, Amnolyte IV. ATP.
25-05-26	Baño Medico y Desinfección de heridas. Penabif y Liv. 52 via P.O.
26-05-26	Paciente Convulsiona y vces fuertes, vomita
28-05-26	Continua con Líquidos y inicia con Oxígeno.
30-05-26	Se toma la decisión de Aplicar la Eutanasia, No Respira y Convulsiona mas seguido.

Item 4-4-4 6-6-6

1870

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00

Received of the Hon. Secy of the Navy
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00
for the sum of \$1000.00



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y ejecución

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Dani Rodríguez*

Fecha: *27/03/2024*

Dirección: *Santander de Q.*

CC:

Género:

Celular: *310 890 5267*

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐

Fundación ☒

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundación Amor Vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal: *Negrito*

En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐

Especie: *Canino*

Sexo:

Color: *negro*

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Sí ☐ No ☐

Edad:

Anamnesis:

*Paciente en condición de calle
con Anorexia desnutrición y
múltiples heridas*

*Se remite a Programas
de Urgencias Veterinarias*

Tipo de
Urgencia

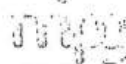
Remisión Dr Tadeo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de planeación
y control

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Médica Veterinaria:

Alcaldía Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezcol
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.742.697**

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1986**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372

REGISTRO 200326-1743 NOMBRE Negrito R (Alcaldia)
FECHA 27-mar.-26 EDAD 7 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Dario R
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,99	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	11,2	g /dl	12-18
Hematocrito	32,8	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	66	fl	60-77
Promedio HB Globular:	22,5	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	34,3	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 11090 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	3	%	0 - 5 %	332,7	100-1250 cel./μl
Cayados:	7	%	0- 3 %	776,3	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	74	%	60- 77 %	8206,6	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	15	%	12-30- %	1663,5	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	110,9	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: + Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia: + Reticulocitos 3,7%/recuento absoluto 1847/
Policromacia: + porcentaje reticulocitario corregido 2,7/ Anemia
Anisocitosis: Otros: regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS: 304,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200326-1743	NOMBRE	Negrito R (Alcaldía)
FECHA	27-mar.-26	EDAD	7 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario R
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	62	UI/L	< 100 UI/L
BUN	13,29	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,67	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	7,87	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	1,82	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	6,05	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO 200426-1511 NOMBRE Negrito
FECHA 28-abr.-26 EDAD 8 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Policía (alcaldía)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,91	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	12,7	g /dl	12-18
Hematocrito	38,9	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	66	fl	60-77
Promedio HB Globular:	21,5	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,6	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 14970 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	4	%	0 - 5 %	598,8	100-1250 cel./μl
Cayados:		%	0- 3 %	0	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	60	%	60- 77 %	8982	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	33	%	12-30- %	4940,1	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	3	%	0 - 8 %	449,1	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

RECuento DE PLAQUETAS: 288,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La Interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-1511	NOMBRE	Negrito
FECHA	28-abr.-26	EDAD	8 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Policia (alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	48	UI/L	< 100 UI/L
BUN	29,5	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,72	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	7,17	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,35	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,82	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200426-1511	NOMBRE	Negrito
FECHA	28-abr.-26	EDAD	8 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Policia (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN MACROSCOPICO

Volumen:	2 cc
Color:	Amarillo claro
Aspecto:	Turbio

Examen Fisico Quimico

Densidad:	1046	Bilirrubina	Negativa
PH:	6,0	Eritrocitos	50 Eri/ μ l
Proteinas:	Negativas	Nitritos:	Negativos
Glucosa:	Negativa	Urobilinogeno:	Normal
Cetonas:	Negativas		

Leucocitos:	9 - 11 x/c	Celulas epiteliales:	Altas +
Hematies:	Eumorfos 0- 2 x/c		
Bacterias:	Escasas		

Otros: Cristales de uratos amorfos ++ / acumulo de leucocitos + / Densidad urinaria corregida por refractometro.

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473



REGISTRO	200426-1511	NOMBRE	Negrito
FECHA	28-abr.-26	EDAD	8 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Policia (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

COPROLOGICO

Consistencia:	Blanda
Olor:	Fetido
Color:	Café

EXAMEN DE MICROSCOPIO

Globulos Rojos:	++	Levaduras:	Negativas
Leucocitos:	+++	Flora Bacteriana:	Aumen/predo/bacilar
Fibras Vegetales:	Positivas	Helminetos:	
Protozoarios	No se observan		Huevos de Ancylostoma +

Otros: **NOTA: Se observan restos de madera y piedras**

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO 200526-1212 NOMBRE Negrito
FECHA 22-may.-26 EDAD 13 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Dario (Alcaldía)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,46	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	9,5	g /dl	12-18
Hematocrito	28,7	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	65	fl	60-77
Promedio HB Globular:	21,3	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,1	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 8400 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	5	%	0 - 5 %	420	100-1250 cel./µl
Cayados:	7	%	0- 3 %	588	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	73	%	60- 77 %	6132	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	15	%	12-30- %	1260	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macroctosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

Reticulocitos 8%/recuento absoluto 3568/
porcentaje reticulocitario corregido 5,1/
respuesta regenerativa marcada

RECuento DE PLAQUETAS: 280,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

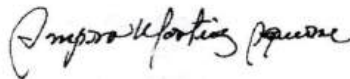
REGISTRO	200526-1212	NOMBRE	Negrito
FECHA	22-may.-26	EDAD	13 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (Alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	45	UI/L	< 100 UI/L
BUN	17,94	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,95	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	4,59	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	1,91	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,68	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: SUERO ICTERICO / RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia



REGISTRO	200526-1212	NOMBRE	Negrito
FECHA	23-may.-26	EDAD	13 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

DISTEMPER CANINO

Muestra: Plasma
Resultado: Negativo
V/Referencia: Negativo

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

NEGRITO



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 28-03-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 04	Día de admisión: 28/03/26 Hora: 9:40 AM	Nombre del Paciente: Lucha.	
Propietario: Anderson Lopez	Médico Veterinario Encargado: Alonso R P		
Dirección: Santa Q			
Teléfono/Celular: 320 635 3688			
Ciudad: Santa Q			
1. Reseña			
Especie: Felis	Raza: Mista	Sexo: Macho	Edad: 3 años
Color y señas particulares: Blanco y café (Bicolor)			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 2.6 kg	Tº: 39.4	F. Card: 110	F. Res: 20
Mucosas: Pulso		T. L.L.C: 113g.	Pulso: 110
Otros: Frío al Fom.			
5. Anamnesis			
Paciente remitido, fue encontrado, con mucha debilidad, al parecer pronto a morir, muy postero 12g. expuesto. (huevo abicorto) y mucho Sangre.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Alonso R P			



HISTORIA CLINICA

FECHA:

28-03-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Decaído
2. Condición Corporal	-	Emaciado
3. Hidratación	2%	Deshidratado
4. Mucosas	-	Pálidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	-	Odor Bilateral
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados Poplíteos
8. Piel y Anexos	-	Herida Abierta
9. Locomoción	-	Claudicación M.P. Izq.
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Accidente vehicular	Hospitalización y	- AIT ↑
2		Toma de Muestras	- IRA
3			-
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

- I.R.A

- fractura de extrínsecos de tendón posterior de I.R.

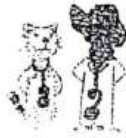
Pronóstico:

Reservado - Desfavorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

28-03-26 Se conecta a líquidos y se inicia terapia de Antibióticos y Analgésicos. Limpieza de la herida.



FECHA:

29-03-26

PAGINA:

Fecha: HOJA DE MEDICAMENTOS

29-03-26 Control con líquidos y Antibióticos
Se suministró TAmoxilol IV.
Se realizó Amputación de Membro Posterior Izq.
30-03-26 Baño Meliob.

31-03-26 Paciente Consultas 2 Veces y Vuelta
Cafe. (líquido)

01-04-26 Paciente Fallece 3:40 PM.

Item 2-4-6 -



Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Anderson Lopez

Fecha: 28/03/26

Dirección:

Santander de Q.

CC:

Género:

F ☐ M ☐ LGBTIQ+ ☒

Población especial:

Celular: 3206353688

Etnia:

Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Fundación

Particular ☐



Nombre Fundación:

Fundación Milagros de Victor Anzures

Sisbén

Nombre del Animal:

Lucho

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Felino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color:

Edad:

3 años

Anamnesis:

Paciente encontrado abandonado
por la comunidad
Se remite a Urgencias Veterinarias.

Tipo de
Urgencia

Remision Dr Tadeo Rojas





Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

Logo of the Integrated Management System (SIG) for planning and management.

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldía Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezcot
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO





AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200126-1675 NOMBRE Lucho
FECHA 28/03/2026 EDAD 3 años
ESPECIE felino PROPIETARIO Anderson -Alcaldia
RAZA mestizo VETERINARIO Dr.Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	8,8	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	13,2	g /dl	8-15
Hematocrito	42,4	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	48	fl	39-55
Promedio HB Globular:	15	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	31,1	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos 10010 mm3 5.500-19.500

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	3	%	2-8 %	300,3	0-1.500 cel./μl
Cayados:	22	%	0-3 %	2202,2	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	42	%	35-75 %	4204,2	2,500-12,500 cel./μl
Linfocitos:	28	%	20-55 %	2802,8	1,500-7,000 cel./μl
Monocitos:	5	%	0-5 %	500,5	0-850 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macroцитosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

LINFOCITOS REACTIVOS 4%

RECuento DE PLAQUETAS: 326,000 x mm3 300.000-800.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

Observaciones:

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA MYCOPLASMA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

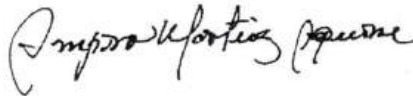
REGISTRO	200126-1675	NOMBRE	Lucho
FECHA	28/03/2026	EDAD	3 años
ESPECIE	felino	PROPIETARIO	Anderson -Alcaldia
RAZA	mestizo	VETERINARIO	Dr.Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	540	UI/L	< 80 UI/L
BUN	44,76	mg/dl	10-30
Creatinina	1,42	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	7,57	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	2,87	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	4,70	gr/dl	2-5 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al
medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

LUCHO



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 29-03-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 05	Día de admisión: 29/03/26 Hora: 800 AM.	Nombre del Paciente: Luis	
Propietario: Anderson Lopez	Médico Veterinario Encargado: Al Talon R, P		
Dirección: Santa Q			
Teléfono/Celular: 320 635 36 88			
Ciudad: Santander (Q)			
1. Reseña			
Especie: Felino.	Raza: Mezcla	Sexo: Macho.	Edad: 2 años
Color y señas particulares: Albino.			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado.	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 1.34	Tº: 39.4	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: Palidas.		T.L.L.C: +357.	Pulso: 80
Otros:		Diarrhea Profusa.	
5. Anamnesis			
Paciente varificado, presenta anorexia, no come, Diarrea Profusa sanginolenta, Deshidratado y con Dehidratis, presente fiebre y Dolor abdominal.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Al Talon R, P			
Firma Propietario:			



HISTORIA CLINICA

FECHA:

29-03-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	-	Emaciado.
3. Hidratación	2%	Deshidratado.
4. Mucosas	-	Pálidas.
5. Ojos	-	Infección bilateral (Lagrimas)
6. Oídos	-	Otitis bilateral con dolor del tímpano.
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados. sub. Mandibulares.
8. Piel y Anexos	-	Descamación Generalizada
9. Locomoción	-	Normal.
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	-	Alterado.
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	-	Dificultad Respiratoria
14. S. Digestivo	-	Diarrea con Sangre
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Diarrea con	Hospitalización	Infección Parasitaria
2	Sangre.	y toma de Muestras	- Glandioss.
3			- Coccidioss.
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Enteritis Hemorrágica

Diagnóstico Definitivo:

- Glandioss.

- Coccidioss.

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

29-03-26

Paciente se conecta a líquidos y se inicia
Protección Hepática y Glandioss.



FECHA:

30-03-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
30-03-26	Se inicia con f/wox. via P.O y Kodex. F.
01-04-26	Se realiza baño medial.
03-04-26	continua con terapia de líquidos y Antibiotico. Via P.O
05-04-26	Enterosgelina Plus 0.5 ml cada 12 hrs por 10 dias
07-04-26	Paciente con Aumento de Peso significativo.
09-04-26	Baño Medial y Alta Medica. Antibiotico y Dyspareolite via P.O
ITCA 4-5-6	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Anderson Lopez.

Fecha:

29/03/26.

Dirección:

Santander de Q.

CC:

Género:

F ☐

M ☐

LGBTIQ+ ☒

Población especial:

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación

☒

Nombre Fundación:

Particular ☐

Fundación Milagros de Vida Animal.

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Luis.

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

felino

Sexo:

M ☒

H ☐

Esterilizado:

Si ☐

No ☐

Color:

Bicolor.

Edad:

2 años.

Anamnesis:

Paciente en condición de
abandono ingresa por
Fundación Milagros de Vida
Animal por episodios
gastrointestinales con deshidratación.
Se remite al Programa de
cuidados Veterinarios.

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr Tadeo Rojas





Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldía Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC:

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezcot
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO





AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLINICO VETERINARIO

REGISTRO 200126-446 NOMBRE Luis
FECHA 19/03/2026 EDAD 2 años
ESPECIE Felino PROPIETARIO Anderson-Alcaldia
RAZA Persa VETERINARIO Dr.Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	6,45	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	11,4	g /dl	8-15
Hematocrito	32,4	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	50	fl	39-55
Promedio HB Globular:	17,6	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	35,1	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos 16120 mm3 5.500-19.500

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	7	%	2-8 %	1128,4	0-1.500 cel./µl
Cayados:	2	%	0-3 %	322,4	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	74	%	35-75 %	11928,8	2,500-12,500 cel./µl
Linfocitos:	14	%	20-55 %	2256,8	1,500-7,000 cel./µl
Monocitos:	3	%	0-5 %	483,6	0-850 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eriptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

LINFOCITOS REACTIVOS 3%

RECuento DE PLAQUETAS: 267,000 x mm3 300.000-800.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

Observaciones: GOTA GRUESA NEGATIVA PARA MYCOPLASMA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200126-446	NOMBRE	Luis
FECHA	29/03/2026	EDAD	2 años
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Anderson-Alcaldia
RAZA	Persa	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	36	UI/L	< 80 UI/L
BUN	16,51	mg/dl	10-30
Creatinina	0,64	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	7,26	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	1,94	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	5,32	gr/dl	2-5 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

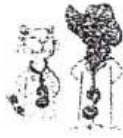
LUIS



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 30-03-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 06	Día de admisión: 30/03/26 Hora: 9:00 AM.	Nombre del Paciente: Tokyo	
Propietario: Laura Torres	Médico Veterinario Encargado: Alfredo P		
Dirección: Canales			
Teléfono/Celular: 316 0788226			
Ciudad: Santarén Q			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 4 Años
Color y señas particulares: Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 20.6 kg	Tº: 39	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: Palido		T.L.L.C: 423g	Pulso: 80
Otros: Inflamación Pabellón Auricular			
5. Anamnesis			
Paciente remitido presenta una inflamación y Entumecimiento en pabellón Auricular Derecho, Izquierdo y no Quiere Comer, se programan para CX.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Alfredo P			



HISTORIA CLINICA

FECHA:

30-03-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	N	
4. Mucosas	-	Palido.
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados (sub. Mandibular.)
8. Piel y Anexos	-	Otohemtorra
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	V	
12. S. Cardiovascular	V	
13. S. Respiratorio	V	
14. S. Digestivo	V	
15. S. Genitourinario	V	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Inflamación	Cx	
2	Palillo Arterial		
3	Ocul.		
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

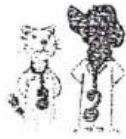
Diagnóstico Definitivo:

Pronóstico: Favorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

31-03-26 Se Realiza. Proced. Quirúrgico
Drenaje Quirúrgico



HISTORIA CLINICA

FECHA:

31-03-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

31-03-26

Se conectó a ligeros y se puso medicación
para estabilizar al Paciente (Antibióticos y Analgésicos)

ITEM 3-5



Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Laura Torres

Fecha: 30/03/2024

CC:

1006234886

Dirección:

Canalón

Celular:

3160788226 / 3177684600

Género:

F ☒ M ☐ LGBTQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación

☐

Particular

☐

Nombre Fundación:

Nombre del Animal:

Tonio

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie: Canino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Aceptado ☐

Sexo:

M ☐ H ☒

Esterilizado:

SI ☐ No ☒

Color: Blanco

Edad: 4 años

Anamnesis:

Otohematoma - oreja derecha.
Se remite al Programa de Urgencias
Veterinaria

Tipo de
Urgencia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 601.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Médica Veterinaria:

consultorio dentro del animal
Ofi. Fomento.

En Clínica Veterinaria:

Se remite al Programa de
urgencias Veterinarias

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Laura Torres.
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC: 1006234886

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezcot
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.006.234.836

TORRES AGUDELO

APPELLIDO
LAURA NATHALY

MEMBRE

Laura Nathaly Torres

FIRMA



INDICE DE RECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-MAR-2002

JAMUNDI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-SEP-2020 SANTANDER DE CUNDINAMARCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RECHA



P-1107600-01164890-F-1006234886-20200925

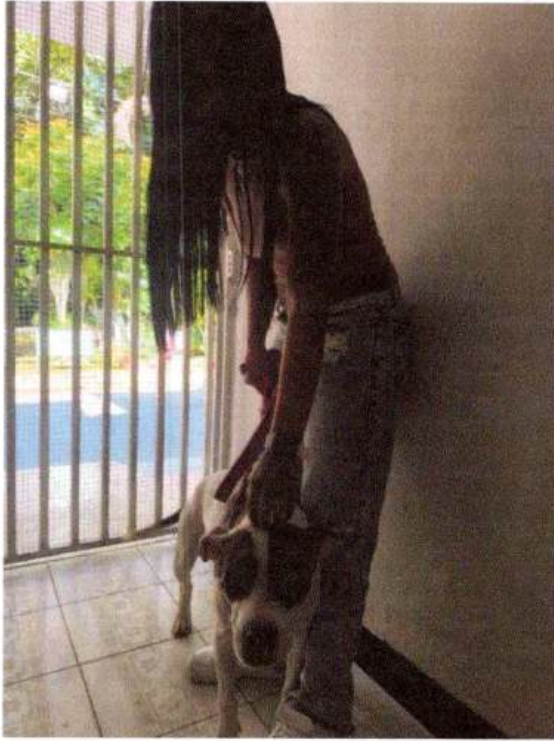
0071864673A 1

55547473





TOKYO





HISTORIA CLINICA

FECHA:

30-03-26

PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD

HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 07		Día de admisión: 30/03/26		Nombre del Paciente:	
Propietario: Ledy. Joana Ara		Hora: 9:00 AM.		Toby.	
Dirección: Nueva Colonia		Médico Veterinario Encargado:			
Teléfono/Celular: 314 584 66 42		[Signature]			
Ciudad: Sarah (Q)					
1. Reseña					
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 1 año		
Color y señas particulares: Blanco					
2. Historia			3. Dieta		
Vacunación ☒ SI / NO		Desparasitaciones ☒ SI / NO			
Productos: /		Fechas: /			
			Concentrado		
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 9.26	T°: 39.9	F.Car: 120	F.Res: 90	T.L.L.C: 12 seg	Pulso: 120
Mucosas: P.R.P.		Otros:			
5. Anamnesis					
Paciente remitido para lab de Heptas, se sospecha de infección viral (Mogulb)					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
/					
Firma Encargado(s): [Signature]			Firma Propietario:		



FECHA:

30-03-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Debilidad -
2. Condición Corporal		Delgado -
3. Hidratación	4%	Deshidratado -
4. Mucosas		R.R.P.
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	OK.
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados. sub. Mandibulares.
8. Piel y Anexos	.	Zonas Alopecias.
9. Locomoción		Disminuida.
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso		Alterado. (convulsiones)
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Fiebre.	Toma de Muestra	Magall.
2			
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
- Magall.	Magall.
- Hiperparasitosis	
Pronóstico:	Reservado.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
30-03-26	Se toma muestra en fte de Magall.
	Se <u>Salvo parásitos</u> .
	Se <u>conoce a ligeros</u> y se <u>Prueba Alopecias</u>

ITCM. 306



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 30 / 03 / 2024	
Nombre del usuario: Leidy Johana Arce		CC: 1062299789	
Dirección: Nueva Colonia		Celular: 3145846642 314 584 6642	
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Población especial:		
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐		
Fundación ☐ Particular ☒	Nombre Fundación:		
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Toby		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: Canino		Color: Negro	
Sexo: M ☒ H ☐		Esterilizado: Sí ☐ No ☒	
		Edad: 1 año	
Anamnesis:	Canino - Macho - con posibles síntomas de Moquillo Canino - se remitirá al programa de urgencias veterinarias para toma de muestras		
Tipo de Urgencia			





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 631.500.260-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de Atención
y Cuidado

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Lidy Johana Arce
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC: 1062299789

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezo
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.299.789
ARCE NAVIA

APELLIDOS
LEIDY JOHANNA

NOMBRES
Leidy Johana Arce

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 14-JUL-1991
SANTANDER DE QUILCHAO
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.43 0+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-JUL-2009 SANTANDER DE QUILCHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-1107600-00180239-F-1062299789-20090622 0016402580A 1 29013005*

CDV Ag

C 2 1

C T

3

TOBY



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 03-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 08	Día de admisión: 03/04/26 Hora: 8:00 PM.	Nombre del Paciente: Macario - 1
Propietario: Anduro Lopez		
Dirección: Santar - Q		Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 320 6353688		Al Talis R. P
Ciudad: Santar (Q)		
1. Reseña		
Especie: Canis	Raza: Misto	Sexo: Macho. Edad: 7 años
Color y señas particulares: Canch.		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado
Productos: /	Fechas: /	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 30.11g.	Tº 39.7	F.Car: 85
		F.Res: 40
		T.L.L.C: +25g.
		Pulso: 85 -
Mucosas: Palidas	Otros: Herida en el cráneo (mitad)	
5. Anamnesis		
Paciente varón, presenta herida infectada, dolor y secreción, mal olor, no come, decaído y deshidratado, lleva varios días así, se hospitaliza.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s): Al Talis R. P		Firma Propietario:



1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	-	Desidratado.
4. Mucosas	-	Palidas.
5. Ojos	-	Pagados inflamados bilaterales
6. Oídos	-	Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (submandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Descamación y Necrosis de tegido
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Gusanera. (Miasis)	Hospitalización y	→ T.R.A
2		Toma de Muestras	→ Anemia.
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Infección (Miasis)

Diagnóstico Definitivo:

- I.R.A

- Septicemia.

- Anemia

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

03-04-06

Se conecta a líquidos y se inicia terapia de Antibióticos / Analgésicos y Antipiréticos.

Se Realiza transfusión sanguínea



FECHA:

04-04-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
04-04-26	Se Realiza lavado y desinfección de la herida.
05-04-26	1 ^{er} dosis de Dexametasona segun peso.
06-04-26	Se Realiza baño medicado.
08-04-26	Ajuste de dosis por peso, Antibiotico Se cambia a Vía P.O. (Amoxicilina + Clavulanato). Transfusión <u>Serum</u> ✓
10-04-26	Se realiza Vendaje con parche de la herida
12-04-26	P.O (vía) Protectores hepáticos y Renales. (Liv.52) / (Renalof)
15-04-26	Alta medica con medicación por la casa.
ITEM 4 - 6 - 8	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Anderson Lopez

Fecha:

03/04/26

Dirección:

Santander de Quilichao

CC:

Género:

F ☐ M ☐ LGBTIQ+ ☒

Población especial:

Celular:

3208353688

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Fundación

☒

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundación Milagros de Vida Animal

Nombre del Animal:

Macano 1

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Canino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color:

Canamelo

Edad:

7 años

Anamnesis:

Paciente con heridas
infectadas masas en
la region del cuello
se debe realizar cirugía
de tejidos blandos
Se remite a urgencias
Veterinarias.

Tipo de
Urgencia

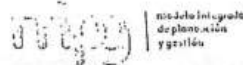
Remision Dr tadeo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Municipal.

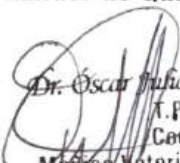
En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

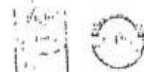
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:


Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezoal
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO 200126-093 NOMBRE Macario
FECHA 03-04-26 EDAD 7 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Dario
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hemates:	3,64	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	8,4	g /dl	12-18
Hematocrito	23,2	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	64	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,2	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	36,4	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 6190 mm3 6.000-17.000

RECUESTO DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	0 - 5 %	61,9	100-1250 cel./μl
Cayados:		%	0 - 3 %	0	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	73	%	60 - 77 %	4518,7	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	21	%	12-30 - %	1299,9	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	5	%	0 - 8 %	309,5	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

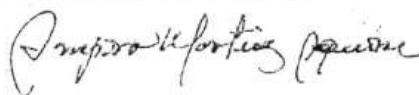
Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: + Eliptocito:
Macrocitosis: Normoblasto: 4%
Equinocitosis: Otros:
Hipocromia: ++ Reticulocitos 5,5%/recuento absoluto 201 /
Policromacia: ++ porcentaje reticulocitario corregido 2,9 /
Anisocitosis: Otros: Anemia regenerativa

RECUESTO DE PLAQUETAS: 231,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200126-093	NOMBRE	Macario
FECHA	03-04-26	EDAD	7 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	18	UI/L	< 100 UI/L
BUN	38,51	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,11	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,43	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	1,75	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,68	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

MACARIO 1



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 08-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 09	Día de admisión: 08/04/26 Hora: 8:00 P.M.	Nombre del Paciente: Negro	
Propietario: Dario Rodriguez	Médico Veterinario Encargado: Abelardo R. P.		
Dirección: Calle 9 # 12-154			
Teléfono/Celular: 310 890 5267			
Ciudad: Santale Q			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 4 Años
Color y señas particulares: Negro - fredo			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Comentado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 22.46	Tº: 39.6	F. Card: 90	F. Res: 60
Mucosas: Palidas		T. L.L.C: 42 sy	
Otros: Mlasm		Pulso: 90	
5. Anamnesis			
Paciente varado, lo encontraron en la calle con heridas infectadas en la parte posterior del lomo, con dolor y secreción muy obrosa, agua sangra. no comen el día.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Abelardo R. P.			

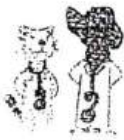


1. Actitud	-	Descaída.
2. Condición Corporal	-	Delgada
3. Hidratación	5/	Dehidratada
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (Popliteos)
8. Piel y Anexos	-	Descamación y Neuroma de tej.
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Infección en Piel.	Toma de Hisopos	- Anemia
2		y Hospitalización	- Leucocitos
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Miasis.	Miasis
	- Septicemia
Pronóstico:	Reservado

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
08-07-26	Se concierne a hisopos, intern con Antibióticos y Analgésicos.
	Ampicilina + Sulfametox + Cefalotina. IV



Fecha: HOJA DE MEDICAMENTOS

08-04-26 Se Realiza desinfección profunda y se aplica
1^a dosis de Doxaractina

10-04-26 Primer baño medicado, continua con Antibiótico
I.V. cada 8 y 12 horas.

12-04-26 Inicio Protectores Hepáticos y Renales.

14-04-26 Inicio Antibiótico vía P.O
Segunda Desinfección profunda

16-04-26 Alta Médica con Medicación vía P.O

ITEM. 4-6

 REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO Y AGROAMBIENTAL	 MODELO INTEGRADO de planeación y gestión FORMATO URGENCIAS VETERINARIAS	CÓDIGO: F4-EA-1140
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°	Nombre del usuario: <u>Dani Rodríguez</u>	Fecha: <u>08/04/26</u>
Dirección: <u>Calle 9 # 12-54</u>	CC:	Celular: <u>310 890 5267</u>
Género:	Población especial:	

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐
Etnia:	
Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐	Sisbén <input type="text"/>
Fundación ☒ Particular ☐	Nombre Fundación: <u>Fundación Amor Vida Animal</u>

INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: <u>Negra</u>	En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐		
Especie: <u>Canino</u>	Color: <u>Negro y fuego</u>		
Sexo: M ☐ H ☒	Esterilizado: Si ☐ No ☐	Edad: <u>4 años</u>	

Anamnesis:	<p>Paciente encontrado en la calle con múltiples heridas</p> <p>Se realiza remisión programa de urgencias veterinarias.</p>
------------	---

Tipo de Urgencia	<u>Remisión Dr. Addeo Rojas</u>
------------------	---------------------------------

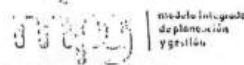




Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldía Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños

T.P. 14781

Comunizcol

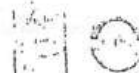
Médico Veterinario y Zootecnista

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

SI



NO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.742.697**

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1986**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

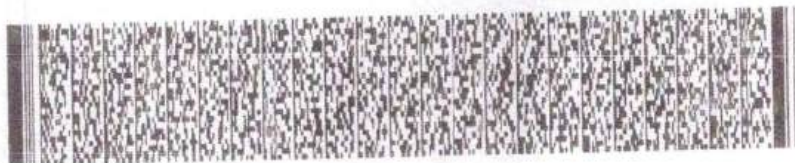
M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372

REGISTRO	200426-285	NOMBRE	Negra Rodriguez
FECHA	7-abr.-26	EDAD	4 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario Rodriguez
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,03	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	9,6	g /dl	12-18
Hematocrito	28,3	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	70	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,7	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,8	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	34140	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	2	%	0 - 5 %	682,8	100-1250 cel./μl
Cayados:	14	%	0- 3 %	4779,6	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	69	%	60- 77 %	23556,6	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	13	%	12-30- %	4438,2	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	2	%	0 - 8 %	682,8	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poiquilocitosis:	
Microcitosis:	Eliptocito:	
Macrocitosis:	Codocito:	
Equinocitosis:	Normoblasto:	
Hipocromia:		Reticulocitos 11%/recuento absoluto 4433 /
Policromacia:		porcentaje reticulocitario corregido 6,90 /
Anisocitosis:	Otros:	respuesta regenerativa marcada

RECuento DE PLAQUETAS:	195,000	x mm3	200.000- 500.000 x mm3
-------------------------------	---------	-------	------------------------

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-285	NOMBRE	Negra Rodriguez
FECHA	7-abr.-26	EDAD	4 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario Rodriguez
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	21	UI/L	< 100 UI/L
BUN	15,45	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,52	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,90	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,53	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,37	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

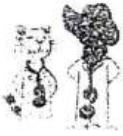
NEGRO



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 08-07-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 10	Día de admisión: 08/07/26 Hora: 5:00 PM	Nombre del Paciente: Negro	
Propietario: Martha Lela Aguirre.	Dirección: La Sarama		Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 3137058736	Ciudad: Santander (Q)		AS Talo R P
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 15 años
Color y señas particulares: Negro.			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Con control	
Productos: Robin	Fechas: No se Acaba		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 25.6 kg	Tº: 39.3	F.Car: 110 ✓	F.Res: 80
Mucosas: Pulidas.		T.L.L.C: 43 sp.	Pulso: 110 ✓
Otros: Distensión abdominal.			
5. Anamnesis			
Paciente varrida, No come, postada, Dolor abdominal.			
No ha defecado, Orina sin control, muchos gases, Abdomen y Deamb. se Hospitaliza.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
AS Talo R P			



HISTORIA CLINICA

FECHA:

08-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Descaído
2. Condición Corporal	-	Delgado
3. Hidratación	3%	Dehidratado
4. Mucosas	-	Pálidas
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	Otitis
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción	-	No
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo	-	No come y vomita
15. S. Genitourinario	-	Orina - Incontinencia

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Dob.	Don de Heces	- Arcos
2	abdominal	y Hematología	- Leucocitos
3			- Neutrofilos
4			- Infección R.A.
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

- Parasitosis
- obstrucción
- Enterocol. Par.

Diagnóstico Definitivo:

Daño Hepático - Cirrosis

Pronóstico:

Reservado

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

08-04-26 Se canaliza y se toman muestras de
pesar líquidos y Anticuerpos (Análisis)



Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

09-04-26 Continúa con fluidos y Analgesicos.

10-04-26 Se suministra Alimentación Asistida

11-04-26 Continúa con líquidos para la inflamación abdominal. desinfece, también el dolor.

11-04-26 Toma líquidos, omeprazol muy feble y Analg. Continúan con hidratación.

13-04-26 Come y se nota más activa

14-04-26 Se da de Alta.

Item 1-4-5-6



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 01/04/26	
Nombre del usuario:		CC:	
Martha Lucia Aguirre G		31.626.888	
Dirección:		Celular:	
Brimo Sanchez		313 705 8736	
Género:		Población especial:	
F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Discapacidad ☐ Victima ☐ Otro ☐	
Etnia:			
Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐			
Fundación		Nombre Fundación:	
Particular ☒			
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal:		En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐	
Negra			
Especie:		Color:	
Canino		Negro	
Sexo:		Esterilizado:	
M ☐ H ☒		Si ☒ No ☐	
Edad:		15 años	
Anamnesis:	Paciente geriátrico - distension abdominal - No controla esfinteres - Sin deposición hace 1 semana - Presencia garrapatas - Sin borborismos Sin Moto Intestinal / Ileo Paralítico		
Tipo de Urgencia			



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 801.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de atención
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Atropina - 0.5 IV
• hidroterapia. - sol salina 500ml.
• Enema rectal.
• Multivitaminico 0.5 IV
Complejo B.
- Trissulfín 1 ML intramuscular
Control 10/04/26

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Marta Lucía Aguirre García

CC: 31626888

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños

I.P. 4781

Compuccol

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO	200426-704	NOMBRE	Negra
FECHA	14-abr.-26	EDAD	15 AÑOS
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Martha Lucia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,03	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	8,4	g /dl	12-18
Hematocrito	25,6	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	64	fl	60-77
Promedio HB Globular:	20,8	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,7	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	9810	mm3	6.000-17.000
------------	------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:		%	0 - 5 %	0,000	100-1250 cel./μl
Cayados:	3	%	0- 3 %	294,3	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	77	%	60- 77 %	7553,7	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	17	%	12-30- %	1667,7	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	3	%	0 - 8 %	294,3	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poiquilocitosis:	
Microcitosis:	Eliptocito:	
Macrocitosis:	Codocito:	
Equinocitosis:	Normoblasto:	4%
Hipocromia:		
Policromacia:		
Anisocitosis:	Otros:	

**Reticulocitos 5%/recuento absoluto 2025/
porcentaje reticulocitario corregido 2,84/ Anemia
regenerativa**

RECuento DE PLAQUETAS:	221,000	x mm3	200.000- 500.000 x mm3
-------------------------------	---------	-------	------------------------

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Linfocitos reactivos
4%. Plaquetas en acumulo

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-704	NOMBRE	Negra
FECHA	14-abr.-26	EDAD	15 AÑOS
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Martha Lucia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	208	UI/L	< 100 UI/L
BUN	54,46	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,56	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	10,78	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	1,64	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	9,14	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

NEGRA





HISTORIA CLINICA

FECHA:

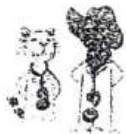
10-04-26

PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD

HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 11	Día de admisión: 10 / 04 / 26 Hora:	Nombre del Paciente: Nafusha
Propietario: Maria Fernanda Nava	Dirección: C/um 1 calle 14	Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 317 387 47 53	Ciudad: Santarén (Q)	
1. Reseña		
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra Edad: 12 Años
Color y señas particulares: Bicolor (Negro - Blanco)		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/ NO	Desparasitaciones SI/ NO	Comestible
Productos: No se	Fechas: No se sabe	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 15 kg	Tº: 39	F.Car: 80 F.Res: 60 T.LLC: 23 Pulso: 80
Mucosas: P.R.P.	Otros: —	
5. Anamnesis		
Paciente presentaba por procedimiento Quirúrgico de Maza en extrínsecos Puntos Ily		
Presente mucha inflamación y Dolor		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:
[Firma]		Mariafernanda Nava A.



1. Actitud	N	
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	N	
4. Mucosas		R.P.P
5. Ojos	/	
6. Oídos		Otitis
7. Nódulos Linfáticos	N	
8. Piel y Anexos	/	
9. Locomoción	/	
10. Musculo Esquelético	/	
11. S. Nervioso	/	
12. S. Cardiovascular	/	
13. S. Respiratorio	/	
14. S. Digestivo	/	
15. S. Genitourinario	/	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Masa en	Toma de	Creatinina
2	extremid. poster	muestras para	BUN y ↑
3	12g	Cingl.	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Masa exte. poster.	—
Infecto	
Pronóstico:	Favorable

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
10-04-26	Toma de Muestras.
	Se conecta a líquidos y se estabiliza el
	Paciente.



Fecha: HOJA DE MEDICAMENTOS

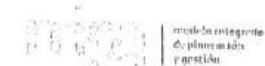
23-06-26 Se realiza el procedimiento Quirúrgico
Retiro de Masa extenoll. Postor 127.
Se realiza transfusión sanguínea por 2 días
en la cirugía
24-06-26 Se da de Alta con medicación oral.
Se Recontacta Patología para el seguimiento.

FIEM 3-56-8



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 10 / 04 / 26.	
Nombre del usuario:		CC:	
María Fernanda N.		66 925 373	
Dirección:		Celular:	
Barrio Provenir 2.		317 387 4753.	
Género:		Población especial:	
F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia:			
Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐			
Fundación ☐		Nombre Fundación:	
Particular ☒			
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal:		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Natacha			
Especie:		Color:	
Canino		Negro, Blanco.	
Sexo:		Esterilizado:	
M ☐ H ☒		Sí ☒ No ☐	
Edad:		12 AÑOS	
Anamnesis:		Paciente canino adulto con Masa en MPI., que evoluciona en los últimos meses con sobre crecimiento.	
Tipo de Urgencia		Remisión Dr. Tadeo Rojas	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Trime-toprima 0.5 mL. 2. clacs. Lunes
PAMCATO Pirante 1 mL.

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

X Maria fernanda Navia A.

cc: X 66 925 373.

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezo
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 66.925.373

NAVIA AYALA

APELLIDOS

MARIA FERNANDA

NOMBRES

Maria Fernanda Navia (J)

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1974

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

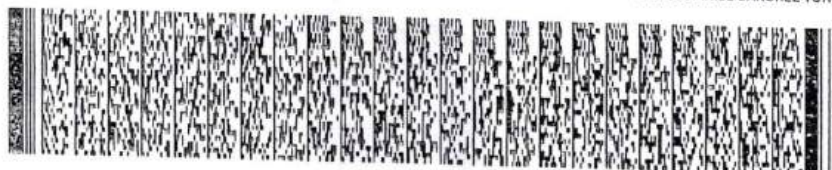
1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

31-MAY-1993 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00135001-F-0066925373-20081208

0007743977A 1

2890021899

REGISTRO	200526-206	NOMBRE	Natasha
FECHA	5-may.-26	EDAD	12 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Maria F
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	34	UI/L	< 100 UI/L
BUN	18,93	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,39	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,32	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	4,10	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,22	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 23-06-26 Hora: 9:00 AM.
Yo Maria Fernanda Navia Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 66 925 373 de
cali Propietario del paciente reseñado: Natasha
especie: Canis Raza Mixta Sexo Hembra Color: Bicolor
Nombre: Natasha Peso: 10.8 kg. Señales
Particulares: _____ Hecho claridad en cuanto a la
condición de salud en la cual se encuentra mi mascota, solicito en forma autónoma y libre el
tratamiento médico y/o quirúrgico. Resumen con Examen de Iq.

Certifico en que he sido informado (a), explicado completa y adecuadamente sobre las posibilidades diagnósticas de las enfermedades, naturaleza y razones del tratamiento, cirugía y otros procedimientos iniciales y/o urgentes a que será sometida mi mascota con sus posibles beneficios, complicaciones y riesgos (generales y específicos) y en consecuencia autorizo a los médicos veterinarios **Jesús Antonio Rojas Posada** y **Andrés Tadeo Rojas Posada** para que realicen los exámenes, procedimientos, administración de drogas, anestesia y cirugías necesarias que lleven a un efecto diagnóstico y tratamiento.

Firma Mariafernanda Navia A.
c.c. 66 925 373 cali.



Testigo _____ C.C. _____ de _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Firma: _____

NATASHA



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 10-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 12	Día de admisión: 10/04/26	Nombre del Paciente: Mono	
Propietario: Dams Rahn	Hora: 8:00 AM	Médico Veterinario Encargado: Alonso R. P.	
Dirección: Calle 9 H 12-54			
Teléfono/Celular: 310 8905267			
Ciudad: Santal (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 3 años
Color y señas particulares: Caramelo y Negro			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 26.64	T°: 39.5	F.Car: 80	F.Res: 60
		T.L.L.C: 125g	Pulso: 80
Mucosas: P.R.R.		Otros: Herida infectada en oreja	
5. Anamnesis			
Paciente remitido - presenta una herida infectada (Absceso) en oreja derecha, muy inflamada, con secreción y tejido necrótico, no come ni toma agua, Dehidratado.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Alonso R. P.			



1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	5%	Desidratado.
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	-	Derecho inflamado con secreción
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (sub mandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Necrosis de Tej. Pabell. Auricular Del.
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Hernia Inguinal	Toma de Muestras	- Leucocitosis
2	Pabell. Auricular	y Hospitalización	- Inflamación Hepática
3	Dech.		
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Miasis	Miasis.
Pronóstico:	Favorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
10-04-26	Se concata a ligados, se realiza desinfección de las heridas.



FECHA:

11-04-26

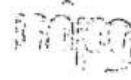
PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
11-04-26	Se intensifica terapia de Antibióticos y Se realiza baño medicado.
12-04-26	Ajuste de dosis y continua con Líquidos.
14-04-26	Inicia con Protección Hepáticas y Renales vía P.O.
16-04-26	Segundo baño medicado. Ajuste de dosis por peso y cambio de Antibiótico
18-04-26	Clavulin. 400mg. P.O.
20-04-26	Dosis de Doramectina.
22-04-26	Alta Médica. (Inicia Medicación P.O en casa.)
ITEM 4-	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Dani Rodríguez*

Fecha: *10/04/26*

Dirección: *Calle 9 # 12-54*

CC:

Género:

Celular: *3108905267*

F ☐ M ☒ LGBTQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐

Fundación

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundación Amor vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Monó

En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color: *Carbameleon Negro*

Edad: *3 años*

Anamnesis:

*Paciente con herida abierta
infectada con dislocaciones
Se remite al programa
de urgencias veterinarias*

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr. Adolfo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

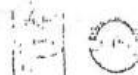
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezoel
Medico Veterinario y Zootecnista

SI ☒ NO ☐

FIRMA MEDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.742.697**

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1986**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

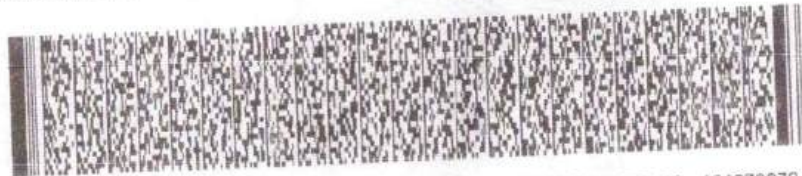
M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

0052604197B 02 164073372

MONO



MONO



MONO



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 12-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 13	Día de admisión: 12/04/26 Hora: 9:45 AM	Nombre del Paciente: Manchas.
Propietario: Luz Adriana C	Médico Veterinario Encargado:	
Dirección: Santalú	Armando R. P	
Teléfono/Celular: 321 930 8484		
Ciudad: Santalú (Q1)		
1. Reseña		
Especie: Felina	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra Edad: 2 Años
Color y señas particulares: Tricolor - (Calico)		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado.
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 3.2kg	Tº: 37.4	F.Car: 110
		F.Res: 80
		T.L.L.C: 43sg
		Pulso: 110
Mucosas:	Otros:	
Palidos.	No Curran	
5. Anamnesis		
Paciente rescatado, lo Atropellaron y presenta muchos		
dolores en calera, claudicación de las posteriores,		
casi no come, decaído y presenta herida abierta		
e infectada.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s):	Firma Propietario:	
Armando R. P		



1. Actitud	-	Descaído.
2. Condición Corporal	-	Delgada
3. Hidratación	4%	Deshidratado
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (sub. Mandibular)
8. Piel y Anexos	-	Herida Abierta con Secreción. MP. 1)
9. Locomoción	-	Claudicación leve posterior
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1		Hospitalización	- Eosinofilia
2		Toma de Muestras	- Displasia de Cadera.
3		Toma de Rx	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
- Displasia de Cadera	- Ruptura del ligamento Púbulo.
Pronóstico:	Reservado

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
12-04-26	Se conecta a ligados y se realiza desinfección de las heridas



FECHA:

13-04-26

PAGINA:

[illegible]



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 12 09 26	
Nombre del usuario: Luz Adriana Ramirez Colorado		CC: 34 612196	
Dirección:		Celular: 3219308484	
Género: F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐		Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro _____	
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro _____			
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Manchas		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: Felino		Color: Blanco, Negro, Amarillo	
Sexo: M ☐ H ☒		Esterilizado: Sí ☐ No ☐	
Edad:			
Anamnesis:	Paciente con Politraumatismo Defectación Anen Posterior Posible fractura MPD - herida Abierta - MPI - Defectación.		
Tipo de Urgencia	Remite valoración y tratamiento		





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y ejecución

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

- Flunixin Meglumine. 0.2.
- Melodol. - Meloxicam. 0.3.

Lugar de atención Médica Veterinaria:

Alcaldía Mpe.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Dr. Adriana Ramirez cc: 34612196

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños

SI ☐ NO ☐

Medico Veterinario y Zootecnista

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **34.612.196**
APELLIDOS **RAMIREZ COLORADO**
NOMBRES **LUZ ADRIANA**

Luz Adriana Ramirez

FECHA



FECHA DE NACIMIENTO **06-JUL-1981**
BUENOS AIRES
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.45 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

23-OCT-2000 **SANTANDER DE GILCHAD**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JOSE CARLOS SANCHEZ YACIA



A-1107000-00655432-F-0034612196-20101013 0051821097A 2 40742505

REGISTRO	200426-649	NOMBRE	Manchas
FECHA	13-4-265	EDAD	5 meses
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Luz (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	6,11	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	10	g /dl	8-15
Hematocrito	29,4	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	48	fl	39-55
Promedio HB Globular:	16,3	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	34	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos	17150	mm3	5.500-19.500
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	8	%	2-8 %	1372	0-1.500 cel./μl
Cayados:	2	%	0-3 %	343	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	74	%	35-75 %	12691	2.500-12.500 cel./μl
Linfocitos:	16	%	20-55 %	2744	1.500-7.000 cel./μl
Monocitos:		%	0-5 %	0	0-850 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poiquilocitosis:
Microcitosis:	Elipocito:
Macrocitosis:	Codocito:
Equinocitosis:	Normoblasto:
Hipocromia:	
Policromacia:	
Anisocitosis:	Otros:

RECuento DE PLAQUETAS: 408,000 x mm3 300.000-800.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

Observaciones: **GOTA GRUESA NEGATIVA PARA MYCOPLASMA**

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-649	NOMBRE	Manchas
FECHA	13-4-265	EDAD	5 meses
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Luz (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	108	UI/L	< 80 UI/L
BUN	24,01	mg/dl	10-30
Creatinina	1,07	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	6,16	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	2,24	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	3,92	gr/dl	2-5 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia



CLÍNICA VETERINARIA, DR VÍCTOR HUGO FAJARDO V.

Reporte radiológico

Paciente: MANCHAS, Edad: 2 años, Especie: Felino, Raza: Mestiza, Sexo: Hembra, Propietario: Luz Ramírez

Anamnesis y hallazgos del examen físico: Hace 5 días fue atropellada por vehículo tipo moto. No reporta hallazgos adicionales del examen físico.

Hallazgos radiológicos

Se evalúa proyección ventrodorsal de pelvis y miembros pélvicos. La calidad radiográfica es aceptable para interpretación, aunque la valoración de la región lumbosacra y columna caudal se encuentra limitada al no disponerse de proyección lateral. Se observa luxación coxofemoral derecha con desplazamiento craneodorsal de la cabeza femoral respecto al acetábulo. No se identifican líneas de fractura evidentes en la cabeza femoral, cuello femoral, acetábulo, alas ilíacas, pubis ni isquion en la proyección suministrada.

Ambas articulaciones coxofemorales muestran cobertura acetabular disminuida, más evidente en el lado derecho, con acetábulos poco profundos e incongruencia articular. En la articulación coxofemoral izquierda la cabeza femoral permanece en posición articular, aunque con cobertura acetabular subjetivamente reducida. Estos hallazgos sugieren laxitud coxofemoral bilateral o conformación acetabular deficiente, con posible enfermedad del desarrollo articular predisponente.

La luxación coxofemoral derecha parece traumática, aunque probablemente favorecida por disminución de la contención acetabular preexistente. No se observan cambios proliferativos óseos marcados que sugieran cronicidad avanzada, por lo que la lesión es compatible con evento traumático relativamente reciente en el contexto de la anamnesis.

La pelvis mantiene continuidad cortical general sin evidencia radiográfica de fractura desplazada. Las articulaciones sacroilíacas no muestran diástasis evidente en esta proyección. Los fémures, rodillas y porciones visibles de tibias y tarsos no presentan alteraciones óseas traumáticas groseras en esta imagen. Los tejidos blandos periarticulares del miembro pélvico derecho muestran discreto aumento de volumen.

Diagnósticos diferenciales

1. Luxación coxofemoral derecha craneodorsal de origen traumático.
2. Luxación traumática favorecida por laxitud coxofemoral o disminución de la cobertura acetabular preexistente.
3. Displasia coxofemoral bilateral o conformación acetabular deficiente, más evidente en el lado derecho.
4. Inestabilidad coxofemoral izquierda subclínica.
5. Lesión capsuloligamentaria periarticular derecha asociada al trauma.

Recomendaciones

Se recomienda obtener proyección lateral de pelvis y columna lumbosacra para evaluar adecuadamente la unión lumbosacra, el sacro y la columna vertebral caudal, así como para descartar lesiones traumáticas asociadas no visibles en la proyección ventrodorsal. Se sugiere valoración ortopédica inmediata para reducción de la luxación coxofemoral derecha, idealmente bajo sedación o anestesia, según criterio clínico. En caso de inestabilidad recurrente o dificultad para la reducción, considerar manejo quirúrgico. También se recomienda reevaluación radiográfica posterior a la reducción para confirmar congruencia articular y descartar fragmentos osteocondrales.

La interpretación de los resultados de este estudio, son una apreciación del radiólogo, y su interpretación corresponde únicamente al médico que examina al paciente.

Cabe resaltar, que los cambios en los hallazgos radiológicos inter observador, pueden llegar a ser del 20%. (Trhall 2018. 986 (7) 120-121)

Las estructuras que no se describen en el estudio son consideradas normales.



MV. Dipl. Esp. JOSE LUIS DIAZ P.
Registro No 07655.
Especialista Medicina Interna – UDENAR
Diplomado Radiología- UDEA
Diplomado Internacional Radiología AVA-PERU 2020



No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

MONO



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 14-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 15	Día de admisión: 14/04/26 Hora: 10:00 AM.	Nombre del Paciente: M16	
Propietario: Jhonny A. Alvarez	Dirección: Barrio C.	Médico Veterinario Encargado:	
Teléfono/Celular: 316 064 1741	Ciudad: Santandú (C)	Al Tallo R. P.	
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mastin	Sexo: Macho	Edad: 1 Año
Color y señas particulares: Amarillo.			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 22.4 kg	Tº: 3	F.Car: 110	F.Res: 90
Mucosas: P.P.P.		T.L.L.C: 125g	Pulso: 110
5. Anamnesis		Otros:	
Paciente remitido porque no corría, está desorientado, salta mucho, pupilas dilatadas y convulsiones, el propietario no sabe que corrió.		Intoxicado (susp. Absinje)	
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Al Tallo R. P.			



FECHA:

14-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Desorientado.
2. Condición Corporal	U	
3. Hidratación	5X	Deshidratado.
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	-	Pupila muy dilatada.
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (submandibulares)
8. Piel y Anexos	N	
9. Locomoción	-	Incoordinación.
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	-	Alturo
12. S. Cardiovascular	-	Taquicardia
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	-	Vomito, Sialorra.
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1		Toma de Muestras	- Leucocitos.
2		y Hospitalización	- Eosinofilia
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Intoxicación	- Intoxicación por Maiten.
Parasitosis	
Destemper Canino	
Pronóstico: Favorable -	

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
14-04-26	Se conecta a líquidos y se toman muestras.



FECHA:

15-04-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

15-04-26 Paciente mas estable, se inicia Alimentación Asistida, Continua Con líquidos

16-04-26 Ajuste de Dosis por Peso.

17-04-26 Se inician protectores Hepáticos y Renales P.O

18-04-26 Continua Con líquidos y AminoLyte.
no ha Convulsiones mas.

19-04-26 Alta Medica Con Medicación P.O

Item 4 - 6



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Jhonier Alexander Alvarez

Fecha: 14-04/26

CC:

1 193 090 576

Dirección:

Barrio Camulo

Celular:

316 064 1741

Género:

F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación ☐

Nombre Fundación:

Particular ☒

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Milo

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☒

Color:

Marrón

Edad:

1 AÑO

Anamnesis:

Paciente por entosis

Tipo de
Urgencia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Se remite a Promocora de Urgencias Veterinarias

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Gabriel

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

cc: +31278 232

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

REGISTRO	200426-911	NOMBRE	Milo
FECHA	17-abr.-26	EDAD	3 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Jose (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,59	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	10,0	g /dl	12-18
Hematocrito	34,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	62	fl	60-77
Promedio HB Globular:	18	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	29,1	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos **18010** mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	8	%	0 - 5 %	1441	100-1250 cel./µl
Cayados:	2	%	0- 3 %	360,2	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	64	%	60- 77 %	11526,4	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	25	%	12-30- %	4502,5	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	180,1	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poiquilocitosis:	
Microcitosis:		Eliptocito:	
Macrocitosis:		Codocito:	
Equinocitosis:		Normoblasto:	
Hipocromia:	+		
Policromacia:	+		
Anisocitosis:		Otros:	

**Reticulocitos 4,2%/recuento absoluto 2348 /
porcentaje reticulocitario corregido 3,2/ respuesta
regenerativa marcada**

RECuento DE PLAQUETAS: **274,000** x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-911	NOMBRE	Milo
FECHA	17-abr.-26	EDAD	3 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Jose (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	37	UI/L	< 100 UI/L
BUN	11,54	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,82	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	8,87	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,00	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	6,87	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

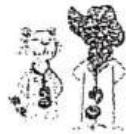
MILO



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 12-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 14	Día de admisión: 12/04/26 Hora: 10:40 AM.	Nombre del Paciente: Cachorra.
Propietario: Dario Rodriguez		Médico Veterinario Encargado: Alonso R P
Dirección: Calle 9 # 12-54		
Teléfono/Celular: 310 890 52 67		
Ciudad: Santa Fe (Q)		
1. Reseña		
Especie: Can	Raza: mestizo	Sexo: Hembra
Edad: 2 1/2 Mes		
Color y señas particulares: Fawn y Negro		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Comida
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 800 gr	Tº: 39.7	F. Card: 110
	F. Res: 80	T. L.L.C: 42.5 eq.
Mucosas: Palih.	Otros: Ulceraciones en la boca.	
5. Anamnesis		
Paciente Perro hembra, fué encontrada deshidratada, ulceraciones en la boca y nariz, en estado de shock, respira con dificultad, lasceraciones en todo el cuerpo y con ectoparasitos.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s): Alonso R P	Firma Propietario:	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

12-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Deceado. Shock.
2. Condición Corporal	-	Emaciada
3. Hidratación	2/3	Deshidratada
4. Mucosas	-	Pálidas.
5. Ojos	-	Úlcera Corneales - Párpados con tej. Necrótico
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (sub mandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Descamación y Tápido en Nervos.
9. Locomoción	-	Nula.
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	Respiración Costal abdominal.
14. S. Digestivo	-	Deprimido.
15. S. Genitourinario	-	Orina con Sangre y Coágulos.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1		Hospitalización	- Leucocitos. ↑
2		Don de Muestra	- Eosinofilia
3			- Paracetamol
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Distemper Canino

Diagnóstico Definitivo:

→ Septicemia Generalizada

Pronóstico:

Reservado - Desfavorable.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

12-04-26 Se conecta a Líquidos, se suministra oxígeno
Inicia tratamiento de Antibióticos y Analgésicos
Cefalotina.



FECHA:

13-04-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

13-04-26 Continúa con líquidos, Antibióticos, Analgésico,
IV. S2 y Penicilina via P.O

15-04-26 Desinfección profunda de las heridas.

17-04-26 Se Realiza baño medicinal, se aplica
lotion cicatrizante.

Continúa con gotas oftálmicas con conducto

20-04-26 Continúa con líquidos y terapia de Antibióticos
IV.

23-04-26 Inicia con Antibiótico via P.O
Amoxicilina + A.N. Clavulánico.

27-04-26 Segundo baño medicinal y ajuste de dosis
por peso.

29-04-26 Alta Medicinal - Medicación via P.O
Glucopon - Haverlita

Item 4-4-



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Dani Rodríguez*

Fecha: *19-04-26*

Dirección: *Santander de Q.*

CC:

Género:

Celular: *310 8905267*

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación



Nombre Fundación:

Sisbén

Particular ☐

Fundación Amor vida Animal.

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Cachona

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐ H ☒

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color:

Fawn y Negro

Edad:

2 1/2 meses

Anamnesis:

*Paciente encontrado en la
calle con vómitos
Corneales Bilaterales y
deshidratación, se
remite al magister
de urgencias Veterinaria.*

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr. Jairo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC:

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

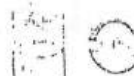
Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Comuezoal
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.742.697**

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1986**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372



AM LabClivet SAS

LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200426-645 NOMBRE Cachorro
FECHA 13/04/2026 EDAD 2 meses y medio
ESPECIE Canino PROPIETARIO Dario R
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CACHORROS 1.5- 2 MESES

ESTUDIO	RESULTADO	UNID	Vr/ Refe.
Hematies:	4,38	x 10	4.3 -5.1
Hemoglobina:	9,7	g /dl	9.8-11
Hematocrito	28,4	%	30.9- 35.3
Promedio volumen corpuscular:	65	fl	67.2 - 73
Promedio HB Globular:	22,1	pg	21.5- 22.7
Prome concentracion HB Globular:	34	g/dl	30.1- 32.9

LEUCOGRAMA

Leucocitos 62560 mm3 7.900-18.700

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	10	%	0 - 1.0 %	6256	0-978 cel./μl
Cayados:	4	%	0- 3 %	2502,4	0-390 cel./μl
Neutrofilos:	71	%	60- 77 %	44417,6	4,766-12,469 cel./μl
Linfocitos:	15	%	12-30- %	9384	1,687-5,913 cel./μl
Monocitos:		%	1.0- 5%	0	0-445 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:

Microcitosis:

NOTA: no se observan cuerpos de inclusion de moquillo
ni morulas de ehrlichia

Macrocitosis:

Equinocitosis:

Normoblasto:

Hipocromia:

Reticulocitos 2%/recuento absoluto 876/

Policromacia:

porcentaje reticulocitario corregido 1,26/ Anemia

Anisocitosis:

Otros:

regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS: 217,000 x mm3 200.000- 900.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Linfocitos reactivos 2%

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.

Bacteriologa

Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200426-645	NOMBRE	Cachorro
FECHA	13/04/2026	EDAD	2 meses y medio
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario R
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Perros
Proteinas totales	5,33	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,17	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,16	gr/dl	2-4 gr/dl

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200426-645	NOMBRE	Cachorro
FECHA	13/04/2026	EDAD	2 meses y medio
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario R
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

DISTEMPER CANINO

Muestra: Plasma
Resultado: Negativo
Valor de referencia: Negativo

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

CACHORRA



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 18-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 17	Día de admisión: 18/04/26 Hora: 10:40 AM.	Nombre del Paciente: Niño.	
Propietario: Marcel Zúñiga C	Dirección: V. L. Rosales		Médico Veterinario Encargado: Al Talco R P
Teléfono/Celular: 313 756 8636	Ciudad: Santaló (Q)		
1. Reseña			
Especie: Canis.	Raza: Mestizo	Sexo: Macho.	Edad: 3 años.
Color y señas particulares: Negro - Gato			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado.	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 5.8 kg	Tº: 39.4	F. Card: 110	F. Res: 80
Mucosas: Paleadas.		T. LL.C: 42.57	
Otros: Inflamación y Sangre.		Pulso: 110	
5. Anamnesis			
Paciente remitido, le realizaron un procedimiento quirúrgico (Mala Praxis) y se sellaron los puntos presentando una infección sur se autoliza por coagulación (CR)			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Procedimiento Castración (mal procedimiento)			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Al Talco R P			



FECHA:

18-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Describ.
2. Condición Corporal	-	Delgado.
3. Hidratación	Gl	
4. Mucosas		Pálidas (Puntada de Sangre)
5. Ojos	-	Pupilas dilatadas.
6. Oídos	-	Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados Poplíteos.
8. Piel y Anexos		Herida abierta en abdomen
9. Locomoción	✓	Claudicación Tron Posterior
10. Musculo Esquelético		
11. S. Nervioso	-	Alterado.
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio		Costa - abdominal.
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario		Orina con Sangre.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	✓ Cirugía (Orquiectomía)	Hospitalización	✓ Anestesia
2		Toma de Muestras	
3		Cirugía Correctiva	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

Pronóstico:

Favorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

18-04-26

Se conecta a líquidos, toma de Muestras y
Sonda Urinaria.



FECHA:

19-04-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

19-04-26 Continúa con sonda urinaria, Terapia de líquidos y Antibióticos.

20-04-26 Ajuste de dosis, Cambio de Sonda Urinaria.

21-04-26 Cambio de Antibiótico. (Amoxacilina + Clavulánico)
Se Realiza transfusión de Sangre.

22-04-26 Continúa con terapia de líquidos, Protectores Gástrico, Hepático y Renal.

23-04-26 Cambio de Sonda Urinaria.

24-04-26 Se Realiza Cirugía Correctiva.

Salida de la Intervención. Quirófano con Éxito.

25-04-26 alta médica con control.

Item 3-4-8-

1900

1. The first part of the paper is devoted to a general discussion of the problem. It is shown that the problem is of great importance in the theory of the structure of the atom. The second part of the paper is devoted to a detailed discussion of the problem. It is shown that the problem is of great importance in the theory of the structure of the atom. The third part of the paper is devoted to a detailed discussion of the problem. It is shown that the problem is of great importance in the theory of the structure of the atom.

4-30-1900



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 18-04-2026.	
Nombre del usuario: Maribel Zuñiga Cortez		CC: 34-611-067.	
Dirección: v. La Robleada		Celular: 3147535556 Claudia Zuñiga 313 7568636	
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro _____	
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro _____			
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: ñiño		En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐	
Especie: canino		Color: negro - fijo	
Sexo: M ☒ H ☐		Esterilizado: Sí ☒ No ☐	
		Edad: 2 Aprox (Años)	
Anamnesis:	Paciente con restricción química. Encontrando suturas tipo Nylon en la base del pene. Secunda- rias a un procedimiento de Orquiectomía mal realizado.		
Tipo de Urgencia			



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento	Atropina sulfato 0.2 ml IM
	Tranquilan 0.5 ml IM
	Lidocaina 5 ml
Lugar de atención Medica Veterinaria:	
En Clínica Veterinaria:	

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Maribel Zuniga Cortez

CC:

34611067

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julian Salazar Bolaños
V.P. 14784
Comunal
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☒ NO ☐

FIRMA MEDICO VETERINARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 34.611.067

ZUÑIGA CORTEZ

APELLIDOS

MARIBEL

NOMBRES

Maribel Zúñiga Cortez

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-ENE-1981

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

15-DIC-1999 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1107600-00855432-F-0034611067-20161013

0051821982A 1

8024103887



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 24-04-26 Hora: 4:30 PM
Yo Manbel Zuriga Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 34'611 067 de
Santander de Quilichao Propietario del paciente reseñado: Niño
especie: Canis Raza Poodle Sexo Hembra Color: Negro - Fijo
Nombre: Niño Peso: _____ Señales
Particulares: _____ Hecho claridad en cuanto a la
condición de salud en la cual se encuentra mi mascota, solicito en forma autónoma y libre el
tratamiento médico y/o quirúrgico.

Certifico en que he sido informado (a), explicado completa y adecuadamente sobre las posibilidades diagnósticas de las enfermedades, naturaleza y razones del tratamiento, cirugía y otros procedimientos iniciales y/o urgentes a que será sometida mi mascota con sus posibles beneficios, complicaciones y riesgos (generales y específicos) y en consecuencia autorizo a los médicos veterinarios **Jesús Antonio Rojas Posada** y **Andrés Tadeo Rojas Posada** para que realicen los exámenes, procedimientos, administración de drogas, anestesia y cirugías necesarias que lleven a un efecto diagnóstico y tratamiento.

Firma* Manbel Zuriga Cortez
c.c. 34 611 067



Testigo _____ C.C. _____ de _____
Dirección: _____ Teléfono: _____
Firma: _____

NIÑO



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 16-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 16	Día de admisión: 16/04/26 Hora: 10:40 AM	Nombre del Paciente: Macaw 2
Propietario: D. No. Rodríguez	Dirección: Calle 9 # 121-54	Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 310 890 5267	Ciudad: Santiago (Ch)	Andrés Tadeo Rojas P
1. Reseña		
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Macho. Edad: 7 años
Color y señas particulares: Atigrado.		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Comestible.
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 30.7kg	Tº: 39.4	F. Car: 90
		F. Res: 80
		T. LL. C: 43sg.
		Pulso: 90
Mucosas: Palidas	Otros: Herida abierta con secreción	
5. Anamnesis		
Paciente remitido, presenta una herida abierta en lab. Dech. de la Cabeza con secreción y tejido necrótico, con miiasis, fiebre y Decaimiento, con Eritema y inflamación.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s):		
Firma Propietario:		
Al, Tadeo R, P		



HISTORIA CLINICA

FECHA:

16-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Descaído.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	-	Desidratado 4%
4. Mucosas	-	Palidas.
5. Ojos	N	
6. Oídos	-	Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (submandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Descarnación
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	V	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Hemla Abierta	Hospitalización.	
2		- Toma de Muestras	- Anemia
3			- Neutropenia
4			-
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Mioma	- Anemia
	- Mioma
Pronóstico:	Reservado.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
16-04-26	Paciente que se conecta a líquidos y se inicia Terapia de Antibióticos y Antiinflamatorios.
17-04-26	Se realiza una desinfección profunda de la herida

 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 18-04-26	PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
18-04-26	1 ^{er} dosis de Doramectina.
19-04-26	Se remueve tejido Necrótico bajo Sedación
21-04-26	Ajuste de dosis por peso - Antibióticos Ceftriaxona.
23-04-26	Baño medicado
25-04-26	Inicia con Antibiótico Oral y Protectores Gástrico, Hepático y Renal.
28-04-26	Alta Médica. con medicación PO.
10-05-26	Paciente es tratado de nuevo por presentar la misma infección.
12-05-26	1 ^{er} Dosis de Doramectina y Desinfección profunda de la herida
15-05-26	Cambio de Antibióticos (Ceftriaxona)
20-05-26	Continúa con Terapia de fluidos.
24-05-26	Alta Médica (2 Periodos)
Itin 4-4-5-6	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario:

Dani Rodríguez

Fecha:

16/04/26

Dirección:

Santander de Quilichao

CC:

Género:

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundación Amor Vida Animal

Nombre del Animal:

Macario?

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Canino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Sí ☐ No ☐

Color:

Atrazado

Edad:

7 años

Anamnesis:

Paciente con múltiples
heridas se
envia remisión para
programa de urgencias
Veterinarias.

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr. Tadeo Rojas





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

Modelo Integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Municipal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

CC: _____

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños

T.P. 14781

Comuezcot

Médico Veterinario y Zootecnista

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

SI ☒ NO ☐



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.742.697**

RODRIGUEZ RAMIREZ
APELLIDOS

WILLIAM DARIO
NOMBRES

WILLIAM DARIO RODRIGUEZ

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1986**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.84

ESTATURA

A+

G.S. RH

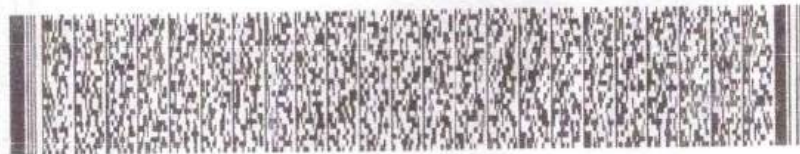
M

SEXO

17-FEB-2004 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo López
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LÓPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372



AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLINICO VETERINARIO

REGISTRO	200326-1001	NOMBRE	Macario 2
FECHA	16-04-26	EDAD	7 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario R (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	25	UI/L	< 100 UI/L
BUN	15,8	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,10	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	8,33	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	1,73	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	6,60	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO 200326-1001 NOMBRE Macario
FECHA 16-VI-26 EDAD 7 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Dario R (Alcaldía)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hemates:	3,75	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	8,0	g /dl	12-18
Hematocrito	24,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	65	fl	60-77
Promedio HB Globular:	21,5	pg	19-24
Prome concentración HB Globular:	32,8	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 12980 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinófilos:	6	%	0 - 5 %	778,8	100-1250 cel./µl
Cayados:	9	%	0- 3 %	1160,2	0-500 cel./µl
Neutrófilos:	65	%	60- 77 %	8437	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	13	%	12-30- %	1687,4	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	7	%	0 - 8 %	908,6	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto: 3%
Hipocromia: Reticulocitos 5%/recuento absoluto 1875/
Policromacia: porcentaje reticulocitario corregido 2,72/ Anemia
Anisocitosis: Otros: regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS: 200,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Linfocitos reactivos 3%

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

MACARIO 2



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 22-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 18	Día de admisión: 22/04/26 Hora: 5:30 PM	Nombre del Paciente: Miss	
Propietario: Luz Dany Moya (Alcalde)	Médico Veterinario Encargado:		
Dirección: Base Militar Los Gatos	Al Talon R. P.		
Teléfono/Celular: 317 282 48 96			
Ciudad: Santa Fe (Q)			
1. Reseña			
Especie: felina	Raza: Mestiza	Sexo: Hembra	Edad: 1 año
Color y señas particulares: Negro			
2. Historia Lactancia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO		
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 2 kg.	Tº: 39.7	F.Car: 120	F.Res: 60
Mucosas: Pulidas		T.L.L.C: +35	Pulso: 120
		Otros: Inflamación Glándula Mamaria	
5. Anamnesis			
Paciente varificado, presenta miasis en abdomen lateral, tejido necrótico, mal olor, no come, Deceñida en estado de shock.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Al Talon R. P.		Firma Propietario: Luz Dany Moya	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

22-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud		
2. Condición Corporal	-	Emaciado
3. Hidratación	2%	Deshidratado
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	-	
6. Oídos		Otitis con costras y Eritema (Bilateral)
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados (Poplíteos y submandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Necrosis lateral Abdomen (I2Q)
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso		Skoc.
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio		Respiración Costo-abdominal
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	

1)

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Accidente Rabico.	Hospitalización y	- Anemia.
2		Tratamiento.	- BUN ↑
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Infección (Septicemia)

Diagnóstico Definitivo:

- Mycoplasma
- Leucocitosis

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

22-04-26

Se conecta a ligadura y se Realiza
Limpieza y desinfecta de las heridas.



FECHA:

23-04-25

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

23-04-25 Paciente que inicia Alimentación asistida

24-04-26 Continúa con terapia de Líquidos, Antibiótico y Analgésicos.

25-04-26 Paciente vomita oscuro y orina muy oscura.

26-04-26 Ajuste de dosis por peso y cambio de Antibiótico.

27-04-26 Protección Hepática y Renal, Anisolyte (IU)

28-04-26 Paciente Fallece 3:40 AM.

Item 4.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo único
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°	Fecha: 22 04 26
Nombre del usuario: Luz Dary Mosquera chito	CC: 34 600 942
Dirección: Base Militar las guabas	Celular: 311 282 4896
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Población especial: 317 282 4896
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐ B4	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐
Fundación ☐ Particular ☒	Nombre Fundación:
INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Nombre del Animal: Miss	En condición de Calle ☒ Rescatado ☐ Adoptado ☐
Especie: felina	Color: Negro
Sexo: M ☐ H ☒	Esterilizado: Sí ☐ No ☐
Edad: 1 año	
Anamnesis:	Paciente Adulta con Histiocitos A nivel Abdominal herida expuesta.
Tipo de Urgencia	Remisión. Zoonosis.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

mipg

medicina integral
de planificación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento	Accpromazina 0.7 ml + Atropina 0.3 ml IM
Lugar de atención Medica Veterinaria:	En Clínica Veterinaria:
Alcaldía Municipal	

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Luz Dary Morquera cc: 34600942
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.800.942

MOSQUERA CHITO

APELLIDOS
LUZ DARY

NOMBRES

Luz Dary Mosquera
FIRMA



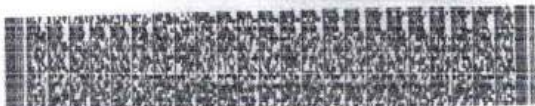
FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1970
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 A+ F
ESTATURA (S. RH) SEXO

31-AGO-1989 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANSEL SANCHEZ TORRES

INDICE DE PREGUNTO



A-1107900-00128960-F-0034800942-20081117 0006239211A 1 27804623

Base militar los guatos
/ 3172824896



AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200426-1280 NOMBRE Miss
FECHA 23/04/2026 EDAD 1 año
ESPECIE Felino PROPIETARIO Luz (alcaldía)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	3,19	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	4,2	g /dl	8-15
Hematocrito	14,6	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	46	fl	39-55
Promedio HB Globular:	13,2	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	28,8	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos	9780	mm3	5.500-19.500
------------	------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	2-8 %	97,8	0-1.500 cel./µl
Cayados:		%	0-3 %	0	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	63	%	35-75 %	6161,4	2,500-12,500 cel./µl
Linfocitos:	34	%	20-55 %	3325,2	1,500-7,000 cel./µl
Monocitos:	2	%	0-5 %	195,6	0-850 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poikilocitosis:	
Microcitos:	+	Elptocito:	
Macroctosis:		Codocito:	
Equinocitosis:		Normoblasto:	3%
Hipocromia:	++		Reticulocitos 5,4%/recuento absoluto 1723/
Policromacia:	++		porcentaje reticulocitario corregido 2,1/ Anemia
Anisocitosis:		Otros:	regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS: 495,000 x mm3 300.000-800.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Macroplaquetas +

Observaciones: **GOTA GRUESA POSITIVA PARA MYCOPLASMA**

La interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-1280	NOMBRE	Miss
FECHA	23/04/2026	EDAD	1 año
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Luz (alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	22	UI/L	< 80 UI/L
BUN	43,56	mg/dl	10-30
Creatinina	0,42	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	4,12	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	1,06	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	3,06	gr/dl	2-5 gr/dl

NOTA: SUERO ICTERICO / RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

MISS

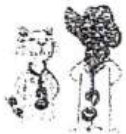


Quinto
y Hospital-

	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 22-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 19	Día de admisión: 22/04/26 Hora: 10:00 AM.	Nombre del Paciente: Talron	
Propietario: Sharyth Aparicio 2.	Médico Veterinario Encargado:		
Dirección: La Serranía	Ab Talon R P		
Teléfono/Celular: 310 361 1340			
Ciudad: Santa Fe (C)			
1. Reseña			
Especie: Canis.	Raza: Mastiff.	Sexo: Macho.	Edad: 5 años.
Color y señas particulares: Fawn			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Comestible.	
Productos: SI NO: 4 acut	Fechas: —		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 13.6 kg.	Tº: 39.2	F.Car: 80	F.Res: 60
T.L.L.C: 42pp.		Pulso: 60	
Mucosas: R.R.P.		Otros:	
5. Anamnesis			
Paciente remitido porque presenta una masa en Cana llo derecho con secreción purulenta y mucho dolor, esto lo viene presentando hace ya varios meses.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Ab Talon R P		Firma Propietario: SHARYTH ZUNIGA	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

22-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Desahogado
2. Condición Corporal		Delgado
3. Hidratación	✓	
4. Mucosas		R. R. P.
5. Ojos		Severos Inframios en papados
6. Oídos		Otitis
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados Sub. mandibulares
8. Piel y Anexos	✓	
9. Locomoción	✓	
10. Musculo Esquelético	✓	
11. S. Nervioso	✓	
12. S. Cardiovascular	✓	Se dificulta respirar por la boca de...
13. S. Respiratorio	✓	
14. S. Digestivo	✓	
15. S. Genitourinario	✓	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Masa en	Toma de Muestra	Tomado ✓
2	Cara.	y Rx. Gano.	Cuando Intenso
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
TUT.	TUT.
Pronóstico:	Favorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
22-04-26	Toma de Muestra y se estabiliza en para de fluidos y Antibióticos.



FECHA:

23-04-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
23-04-26	Se suministran terapia de fluidos, Antidotos, y Analgésicos.
24-04-26	Continúa con líquidos.
25-04-26	Toma de Rx
26-04-26	Paciente dada de alta y sin dolor y medicado para la casa, y se programan Quirós
28-04-26	1° Terapia de Quirós ✓
06-05-26	2° Terapia de Quirós ✓
16-05-26	3° Terapia de Quirós ✓
26-05-26	4ta. Terapia de Quirós ✓
Item 1-4-5-6-7-	

 REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO Y AGROAMBIENTAL	 modelo integrado de planeación y gestión FORMATO URGENCIAS VETERINARIAS	CÓDIGO: F4-EA-1140
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 22 04 26	
Nombre del usuario: Sharyth Francisca Z		CC: 1 193-080644	
Dirección: Samaria		Celular: 310 361 1340	
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro _____	
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro _____ Sisbén AS			
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: TAJEON Zuniga		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: Canino		Color: Cafe claro	
Sexo: M ☒ H ☐		Esterilizado: Si ☐ No ☒	
		Edad: 5 años	
Anamnesis:	Paciente Adulto. con Masa Exposta. En la zona lagrimal derecho - cornete derecho - encía - Paladar duro. zoosalud Pr Tadeo Rojas.		
Tipo de Urgencia	Rx para definir - descartar		





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia Mpal.

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

SHARITH APARICIO ZUÑIGA

cc:

1193080677

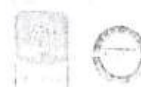
FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

SI ☐

NO ☐


FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.193.080.677

APARICIO ZUNIGA

APELLIDOS

SHARYTH

NOMBRES

Sharyth Aparicio Z

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-2002

SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

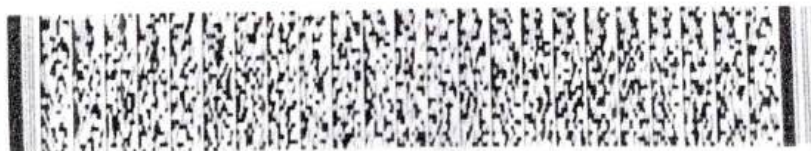
A+

G.S. RA

F

SEXO

28-AGO-2020 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN



07-16-2020

007160000000000000

007160000000000000

REGISTRO	200426-1195	NOMBRE	Tairon
FECHA	22-abr.-26	EDAD	5 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Sharyth (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	7,75	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	15,6	g /dl	12-18
Hematocrito	48,0	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	62	fl	60-77
Promedio HB Globular:	20,1	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,5	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	11770	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	5	%	0 - 5 %	588,5	100-1250 cel./μl
Cayados:	6	%	0- 3 %	706,2	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	72	%	60- 77 %	8474,4	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	16	%	12-30- %	1883,2	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	117,7	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poiquilocitosis:
Microcitosis:	Elipocito:
Macrocitosis:	Codocito:
Equinocitosis:	Normoblasto:
Hipocromia:	
Policromacia:	
Anisocitosis:	Otros:

PLAQUETAS EN ACUMULO

RECuento DE PLAQUETAS:	548,000	x mm3	200.000- 500.000 x mm3
-------------------------------	----------------	-------	------------------------

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-1195	NOMBRE	Tairon
FECHA	22-abr.-26	EDAD	5 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Sharyth (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	19	UI/L	< 100 UI/L
BUN	17	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,59	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	7,06	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,65	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,41	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia



CLÍNICA VETERINARIA, DR VÍCTOR HUGO FAJARDO V.

Reporte radiológico

Paciente: TAIRO, Edad: 5 años, Especie: Canino, Sexo: Macho, Propietario: Sharith Zuñiga

Anamnesis: paciente con masa en tabique nasal de aproximadamente 8 meses de evolución.

Hallazgos radiológicos:

Proyección lateral de cráneo con adecuada calidad diagnóstica.

Se observa pérdida marcada de la integridad del hueso nasal con áreas de lisis ósea de patrón agresivo, caracterizadas por márgenes mal definidos y destrucción cortical. Existe deformación y elevación del contorno dorsal nasal, compatible con efecto de masa de localización rostral y dorsal.

En la región frontonasal se identifica aumento de opacidad de tejidos blandos con efecto expansivo, generando desplazamiento de estructuras adyacentes. Se sugiere compromiso de cavidad nasal con ocupación de su lumen.

No es posible determinar con precisión lateralidad (derecha vs izquierda) debido a la naturaleza de la proyección.

Se evidencian cambios compatibles con posible compromiso alveolar en relación con uno de los caninos superiores, con irregularidad ósea periapical.

Las piezas dentales restantes muestran signos iniciales de enfermedad periodontal, incluyendo discreta pérdida de definición del hueso alveolar.

Las articulaciones temporomandibulares se observan congruentes, sin alteraciones evidentes.

La bóveda craneana presenta leve aumento de opacidad en la región rostral, sugestivo de extensión del proceso descrito, sin evidencia clara de fracturas agudas.

No se identifican cuerpos extraños radiopacos.

Diagnósticos diferenciales:

1. Neoplasia nasal primaria (carcinoma, adenocarcinoma, sarcoma)
2. Rinitis micótica (aspergilosis u otra infección fúngica invasiva)
3. Osteomielitis nasal de origen bacteriano
4. Lesión destructiva mixta (infecciosa-neoplásica)
5. Fractura patológica secundaria a proceso osteolítico

Recomendaciones:

Se recomienda tomografía computarizada de cráneo para caracterización de la extensión ósea y compromiso de cavidad nasal, senos paranasales y estructuras adyacentes.

Realizar rinoscopia y toma de muestras para histopatología.

Obtención de muestras para cultivo bacteriano y micológico.

Correlacionar con hallazgos clínicos y evolución del paciente para orientar diagnóstico definitivo y plan terapéutico.

La interpretación de los resultados de este estudio, son una apreciación del radiólogo, y su interpretación corresponde únicamente al médico que examina al paciente.

Cabe resaltar, que los cambios en los hallazgos radiológicos inter observador, pueden llegar a ser del 20%. (Trhall 2018. 986 (7) 120-121)

Las estructuras que no se describen en el estudio son consideradas normales.



MV. Dipl. Esp. JOSE LUIS DIAZ P.

Registro No 07655.

Especialista Medicina Interna – UDENAR

Diplomado Radiología- UDEA

Diplomado Internacional Radiología AVA-PERU 2020

TAIRO ZUÑIGA
M
5Y
DX000761
SKULL:SKULL LATERAL

CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V.
2026-04-23
10:52:33

D



KVP:73.00
ms:60.00

No me imprimas si no es necesario. Protejamos el medio ambiente

TAIRON



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 24-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 20	Día de admisión: 24/04/26	Nombre del Paciente: Sultan	
Propietario: Cristian David Chacon	Hora: 5:30 PM		
Dirección: Quimnayo	Médico Veterinario Encargado: Alvaro R. P.		
Teléfono/Celular: 310 366 97 61			
Ciudad: Santa (O)			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 5 Meses
Color y señas particulares: Gris y Negro			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	/	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 9 kg.	Tª: 39	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: Pálidas		T.L.L.C: 12 sg.	Pulso: 80
		Otros: Claudicación intermitente posterior Derecha	
5. Anamnesis			
Paciente remitido presenta deshidratación, fractura en cadera y miembro posterior Derecha, dolor e inflamación por la herida, no camina, se dirige hospitalizado.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Alvaro R. P.		Firma Propietario: Plut Karine Motta Z.	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

24-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	-	Desidratado.
4. Mucosas	-	Palidas.
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	Otitis bilateral.
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados (Poplíteos)
8. Piel y Anexos		Herida profunda con secreción Muc. Pz. Dth.
9. Locomoción		Claudicación Traz posterior
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1		Hospitalización	- Anemia
2		Toma de muestras	- Leucositis.
3		y posible Ex.	- I.R.A
4			- Fracaso de rxn
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

- Septicemia.
- Anemia.

Diagnóstico Definitivo:

- Anemia. Hemolítica.
- I.R.A

Pronóstico: Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

24-04-26 Se consulta a ligeros y se inicia Terapia de Antibióticos y Analgésicos.
Se Realiza desinfección profunda de la herida.
Se Realiza Ex.



FECHA:

25-04-26

PAGINA:

Sultan

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
25-04-26	Continua con terapia de líquidos pero se toma la decisión de no Cx Outpatient
26-04-26	Se realiza Radiografía y se evidencia Riñones e hígado inflamados.
27-04-26	Se realiza Cx de Tj. Blab. Gt y Refo d Tj. HCL. Paciente que continua con líquidos y terapia Antibiótica
28-04-26	Ajuste de dosis por peso. Faltan Alimentos Asistido.
29-04-26	Fallece. 10:50 AM. ✓
Item 3-4-5-6-	



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSION: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 24 04 2026	
Nombre del usuario: cristian david chacon		CC: 1007 149 187	
Dirección: Quinamayo		Celular: 310 366 97 61	
Género: F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐		Población especial: 317 446 09 38	
Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro			
Etnia: Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro		Sisbén 37	
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Sultan		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☒	
Especie: canino		Color: Blanca	
Sexo: M ☐ H ☐		Esterilizado: Si ☐ No ☒	
		Edad: 5 meses	
Anamnesis:	Paciente cachorro. - Signo de ortostatis positivo. - posible fractura tibia - Isquion derecho.		
Tipo de Urgencia	Remision Dr tadeo.		





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS



FECHA: 03-05-2024

VERSIÓN: 1

CÓDIGO: F4-EA-1140

Tratamiento

24/04/26
Flunixin
Mexican
OS 1 M
OS 1 M

Lugar de atención Médica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Castro David Olachea Zapata

cc: 100749187

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

☐ SI ☐ NO

Dr. Oscar Julian Salazar Bolaños
C.R. 18781
Médico Veterinario y Zootecnista
FIRMA MEDICO VETERINARIO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.149.187

CHACON ZAPATA

APELLIDOS

CRISTIAN DAVID

NOMBRES

Cristian David Chacon Zapata

FIRMA



IMPORCE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-JUN-2002
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

30-JUN-2020 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA RODRIGUEZ



P-1107600-01149687-5M-1007149187-20200713

6071236098A 1

55546766



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD
Nit. 76322898-5
AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

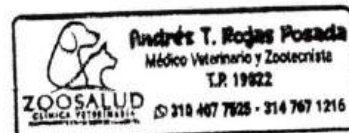
Santander de Quilichao 26-04-26 Hora: 10:00 AM
Yo Cristian David Chacon Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007 149 187 de
Santander (Q) Propietario del paciente reseñado:
especie: Canis Raza Mestizo Sexo Macho Color: Blanco
Nombre: Sultan Peso: 9 kg Señales
Particulares: _____ Hecho claridad en cuanto a la
condición de salud en la cual se encuentra mi mascota, solicito en forma autónoma y libre el
tratamiento médico y/o quirúrgico.

Moravia

Certifico en que he sido informado (a), explicado completa y adecuadamente sobre las posibilidades diagnósticas de las enfermedades, naturaleza y razones del tratamiento, cirugía y otros procedimientos iniciales y/o urgentes a que será sometida mi mascota con sus posibles beneficios, complicaciones y riesgos (generales y específicos) y en consecuencia autorizo a los médicos veterinarios **Jesús Antonio Rojas Posada** y **Andrés Tadeo Rojas Posada** para que realicen los exámenes, procedimientos, administración de drogas, anestesia y cirugías necesarias que lleven a un efecto diagnóstico y tratamiento.

Firma _____

C.C. _____



Testigo _____ C.C. _____ de _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

REGISTRO 200426-1399 **NOMBRE** Sultan
FECHA 25-abr.-26 **EDAD** 6 meses
ESPECIE Cnaino **PROPIETARIO** Cristian (alcaldia)
RAZA Mestizo **VETERINARIO** Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CACHORROS 4 - 6 MESES

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Refe.
Hematies:	2,90	x 10	6.1-7.0
Hemoglobina:	6,5	g /dl	13.6-15.2
Hematocrito	17,9	%	41.6-46.4
Promedio volumen corpuscular:	62	fl	64.3-70.1
Promedio HB Globular:	22,3	pg	32.1-33.3
Prome concentracion HB Globular:	36,3	g/dl	30.1- 32.9

LEUCOGRAMA

Leucocitos 29090 mm3 11.800 - 15.200

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	0 - 1.0 %	290,9	0-978 cel./μl
Cayados:	26	%	0- 3 %	7563,4	0-390 cel./μl
Neutrofilos:	60	%	60- 77 %	17454	4.766-12.469 cel./μl
Linfocitos:	11	%	12-30- %	3199,9	1.687-5.913 cel./μl
Monocitos:	2	%	1.0- 5%	581,8	0-445 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: + Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto: 2%
Hipocromia: ++ Reticulocitos 6,3%/recuento absoluto 1827/
Policromacia: ++ porcentaje reticulocitario corregido 2,5/ Anemia
Anisocitosis: Otros: regenerativa

RECuento DE PLAQUETAS: 303,000 x mm3 200.000- 900.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina. Macroplaquetas
++ / monocitos vacuolados

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

REGISTRO	200426-1399	NOMBRE	Sultan
FECHA	25-abr.-26	EDAD	6 meses
ESPECIE	Cnaino	PROPIETARIO	Cristian (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	63	UI/L	< 100 UI/L
BUN	88,35	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	4,96	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,78	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,41	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,37	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

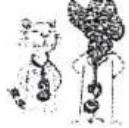
SULTAN



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 27-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 21	Día de admisión: 27/04/26	Nombre del Paciente: Luna	
Propietario: Anderson Lopez	Hora:		
Dirección: Santurce (Q)		Médico Veterinario Encargado: Dr. Talo R. P.	
Teléfono/Celular: 320 635 3668			
Ciudad: Santurce (Q)			
1. Reseña			
Especie: Can	Raza: Mastin	Sexo: Hembra	Edad: 3 años
Color y señas particulares: fawn			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Comida	
Productos: /	Fechas: /		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 7.9 kg	Tº: 39.7	F.Car: 90	F.Res: 60
Mucosas: Pálidas		T.L.L.C: 25	Pulso: 90
Otros: /			
5. Anamnesis			
Ingreso con decaimiento, dolor abdominal, dificultad para respirar, no come, presenta diarrea sanguinolenta. Es viable para hospitalización y toma de muestras.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
/			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Dr. Talo R. P.			



FECHA:

27-04-26

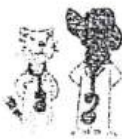
PAGINA: 2

1. Actitud		Descaída.
2. Condición Corporal	U.	
3. Hidratación	5%	Deshidratado.
4. Mucosas		Pálidas.
5. Ojos	—	
6. Oídos		Otitis.
7. Nódulos Linfáticos		Submandibulares.
8. Piel y Anexos	—	
9. Locomoción	—	
10. Musculo Esquelético	—	
11. S. Nervioso	—	
12. S. Cardiovascular	—	
13. S. Respiratorio		Sibilancias.
14. S. Digestivo		Diarrea sanguinolenta.
15. S. Genitourinario		Orina oscura.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	No Com.	Hospitalización	Nutrición
2	Diagnóstico Presuntivo: R. p. h. h.	Pruebas de Lab.	
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Hemiparesia.	Hemiparesia.
Obstrucción abdominal.	
Pronóstico: Reservado.	

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
27-04-26	Se inicia terapia de líquidos y Antibióticos.
	2 horas de oxígeno.



28-04-26

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

28-04-25 Continúa con terapia de Lignos, Antibióticos.

29-04-26 Se agota dosis según peso
se efectúa alimentación ligera.

30-04-26 Cambio de Antibióticos. Amoxicilina + Clavulánico
+ Analgésico y Ketoprofeno.
+ Antihistamínico.

01-05-26 Presenta 4 episodios de vómito con
Sangre.

02-05-26 Presenta convulsiones y presenta heces líquidas
Sanguinolentas.

03-05-26 Fallece hora de la tarde 3:00 PM.

Item 4-



Alcaldía Municipal

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Anderson Lopez*

Fecha: *27-04-2026*

Dirección:

CC:

Género:

Celular: *3206353688*

F ☐ M ☐ LGBTIQ+ ☒

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐

Fundación ☐

Nombre Fundación:

Particular ☐

Fundación Milagros de Vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Luna

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☒

Especie:

Canino

Sexo:

Color:

Fawn

M ☐ H ☒

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Edad:

Anamnesis:

*Paciente con distension abdominal
Inapetencia - silbancus -
hematemesis - diarrea sanguinolenta*

Tipo de
Urgencia

Remision Dr. Addeo





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARÍA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

mipg | módulo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento	<p>- Sulfatrimetropin.</p> <p>- Sol. Salina.</p>	
	Lugar de atención Medica Veterinaria:	En Clínica Veterinaria:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC: _____

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

Dr. Oscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
Conuezcól
Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.062.304.900



Apellidos
LOPEZ GONZALEZ

Nombres
ANDERSON ALEXIS

Nacionalidad
COL

Estatura
1.73

Sexo
M

Fecha de nacimiento
23 MAYO 1992

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA)

Fecha y lugar de expedición
12 AGO 2010, SANTANDER DE QUILICHAO

Firma

Anderson A Lopez G

Fecha de expiración
07 NOV 2034

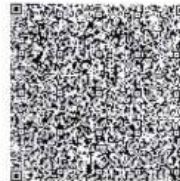


.CO

058474640



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Pineda Orozco



ICCOL058474640011076<<<<<<<<<<
9205233M3411078COL1062304900<2
LOPEZ<GONZALEZ<<ANDERSON<ALEXI

REGISTRO 200426-1514 NOMBRE Luna Lopez
FECHA 28-abr.-26 EDAD 3 años
ESPECIE Canino PROPIETARIO Anderson Lopez (alcaldia)
RAZA Bulldog frances VETERINARIO Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,57	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	13,2	g /dl	12-18
Hematocrito	39,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	71	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,3	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos 11600 mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	2	%	0 - 5 %	232	100-1250 cel./µl
Cayados:	3	%	0- 3 %	348	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	50	%	60- 77 %	5800	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	42	%	12-30- %	4872	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	3	%	0 - 8 %	348	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poiquilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:
Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis: Otros:

RECuento DE PLAQUETAS: 284,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-1514	NOMBRE	Luna Lopez
FECHA	28-abr.-26	EDAD	3 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Anderson Lopez (alcaldía)
RAZA	Bulldog frances	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	18	UI/L	< 100 UI/L
BUN	12,74	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,52	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,50	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	4,40	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,10	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

LUNA



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 28-04-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 22	Día de admisión: 28/04/26	Nombre del Paciente: Ranger	
Propietario: Maria Jose Alban	Hora:	Médico Veterinario Encargado:	
Dirección: Villa Sabina		Al Tal. R P	
Teléfono/Celular: 310 893 2898			
Ciudad: Santur (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mastin	Sexo: Macho	Edad: 9 años
Color y señas particulares: Negro y Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Comida	
Productos: /	Fechas: /		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 13kg.	Tº: 39.2	F.Car: 40	F.Res: 30
Mucosas: Pale.		T.L.L.C: +3y	Pulso: 90
Otros: /			
5. Anamnesis			
Paciente Remitido por tal de Mastin.			
P. H. P. H. 20.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
/			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Al Tal. R P.		Maria Jose Alban V.	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

28-04-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Deceído
2. Condición Corporal		Emaciado
3. Hidratación	3%	
4. Mucosas		Pálidas
5. Ojos	/	
6. Oídos		Otitis
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados sub. Mandibular
8. Piel y Anexos	/	
9. Locomoción		
10. Musculo Esquelético	/	
11. S. Nervioso	/	
12. S. Cardiovascular	/	
13. S. Respiratorio		Difícil
14. S. Digestivo	/	
15. S. Genitourinario	/	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1		Perf. Perfilax	
2			Se remite al médico tratante.
3			
4			
5			→ Anemia
6			→ I.R.A.

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

Pronóstico:

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

28-04-26

Se conecta a la luz y se estabiliza el
Pulso

TTM 5-6



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAUCA
MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO
NIT 891.500.269-2

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



modelo integrado
de atención
y registro

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°	maria Jose AIBAN		Fecha:	29 04 2026	
Nombre del usuario:	Villa Sabina		CC:	1.145.624.147	
Dirección:			Celular:	3 310 893 2898	
Género:	F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Población especial:	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia:	Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐		Sisben	A3	
Fundación	☐	Nombre Fundación:			
Particular	☐				
INFORMACIÓN DEL PACIENTE					
Nombre del Animal:			En condición de Calle	☐	Rescatado ☐ Adoptado ☐
Especie:			Color:		
Sexo:	M ☐ H ☐		Esterilizado:	Si ☐ No ☐	
Edad:					
Anamnesis:	CANINO MACHO -GERIATRICO CON MUCHO DOLOR ABDOMINAL. CON POSIBLE FALLOS RENALES, SE REMITE PARA EL PROGRAMA DE URGENCIAS VETERINARIAS Y REALIZAR UNA TOMA DE EXAMENES.				
Tipo de Urgencia					





FIRMA MÉDICO VETERINARIO

Dr. Oscar Julián Salazar Beltrán
T.P. 14781
Comunezo
Medico Veterinario y Zootecnista

SI ☐ NO ☐

Se autoriza para que este paciente sea atendido e incluido en el programa de urgencias veterinarias de la Secretaría de Fomento Económico y Agroambiental del Municipio de Santander de Quilichao:

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC:

Los datos suministrados estarán sujetos a revisión, teniendo en cuenta que, si el paciente es víctima de maltrato o abandono por su tenedor, estará sujeto a las sanciones establecidas por la Ley 1774 de 2016.

Lugar de atención Médica Veterinaria:		CONDICIÓN DE ATENCIÓN ANIMAL	
En Clínica Veterinaria:		DEMITIDO A URGENCIAS VETERINARIAS	
Tratamiento			

 REPUBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2 SECRETARIA DE FOMENTO ECONOMICO Y AGROAMBIENTAL		 FORMATO URGENCIAS VETERINARIAS		FECHA: 03-05-2024
		CÓDIGO: F4-EA-1140		VERSION: 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
ALBAN VICTORIA



Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.58	F
Fecha de nacimiento	G.S.	
14 MAR 2007	O+	

Fecha y lugar de expedición
14 MAR 2025, SANTANDER DE QUILICHAO

Firma Maria Jose Alban V

Fecha de expiración
14 MAR 2035

<<<ICCOL077168438611076<><<<<
 <<<0703149F3503144COL1145624147<8
 ALBAN<VICTORIA<<MARIA<JOSE<<<



REGISTRADOR NACIONAL
Luisa Paragón Gordo

077168438

REGISTRO	200426-1512	NOMBRE	Ranger
FECHA	28-abr.-26	EDAD	9 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Maria Jose (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	1,59	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	4,4	g /dl	12-18
Hematocrito	12,7	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	80	fl	60-77
Promedio HB Globular:	27,8	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	34,8	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	11230	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECUESTO DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	0 - 5 %	673,8	100-1250 cel./μl
Cayados:	3	%	0- 3 %	336,9	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	55	%	60- 77 %	6176,5	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	35	%	12-30- %	3930,5	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	112,3	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poiquilocitosis:
Microcitosis:	Eliptocito:
Macrocitosis:	Codocito:
Equinocitosis:	Normoblasto:
Hipocromia:	
Policromacia:	
Anisocitosis:	Otros:

Reticulocitos 6%/recuento absoluto 954 /
porcentaje reticulocitario corregido 1,69 /
Anemia regenerativa

RECUESTO DE PLAQUETAS:	425,000	x mm3	200.000- 500.000 x mm3
-------------------------------	---------	-------	------------------------

Los resultados del paciente fueron procesados por duplicado y verificados en lámina.

GOTA GRUESA NEGATIVA PARA BABESIA

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200426-1512	NOMBRE	Ranger
FECHA	28-abr.-26	EDAD	9 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Maria Jose (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	35	UI/L	< 100 UI/L
BUN	200.0	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	14,78	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,51	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,75	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,76	gr/dl	2-4 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS

La interpretacion de este y todo examen de laboratorio corresponde unica y exclusivamente al medico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 322 5237739 Cali - Colombia

RANGER

