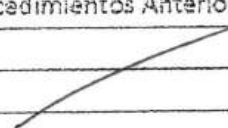
	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 05-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 23	Día de admisión: 05/05/26	Nombre del Paciente:	
Propietario: Enrique (Alcalá)	Hora:	Firula	
Dirección: Santol (Q)	Médico Veterinario Encargado:		
Teléfono/Celular:			
Ciudad: Santol (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Pinscher	Sexo: Macho	Edad: 5 años
Color y señas particulares: Blanco Negro - Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO		
Productos:	Fechas:		
			
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 5.6 kg	T°	F.Car: 60	F.Res: 30
Mucosas: Pálidas		T.L.L.C: +35g	Pulso: 60
Otros: Dificult. Respiratoria (costo - abdominal.)			
5. Anamnesis			
<p>Paciente remitido por accidente vascular. presenta parálisis racionales en carilla torácica (4) profundas, pérdida de sangre y en shock.</p>			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
			
Firma Encargado(s): Alonso R P		Firma Propietario: Yasoda Aguilera	



FECHA:

05-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Decub.
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	3%	Deshidratado
4. Mucosas		R-1111.
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	
7. Nódulos Linfáticos	-	
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción		
10. Musculo Esquelético		
11. S. Nervioso		Atento.
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio		Disfagia.
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	—	Hospitalización	Cual Anu
2		Estabilización	
3		Toma de Muestras	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

Perforación cavitaria.

Pronóstico:

Desfavorable. ✓

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

05-05-26 Se analiza y se inicia Terapia de oxígeno.
Se Realiza Vendaje en brazo.
06-05-26 Continúa con oxígeno.



FECHA:

07-05-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
07-05-26	Se continua con oxígeno, Terapia de líquidos y Antiinflamatorios y antibióticos.
08-05-26	Respira con Dificultad y continua con oxígeno.
09-05-26	Paciente fallece 6:45 AM. ✓
Item 5 - 6	

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

Orden de atención N°	Fecha: 05/05/26
Nombre del usuario: Wilson E. Molina Garcia	CC: 10486514
Dirección: Grupo Brigada Rescatista	Celular: 3137734492
Género: F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐	Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Sisbén <input type="text"/>
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro <input type="text"/>	
Fundación ☒ Particular ☐	Nombre Fundación: Grupo Brigada Rescatista
INFORMACIÓN DEL PACIENTE	
Nombre del Animal: Finbato	En condición de Calle ☒ Rescatado ☐ Adoptado ☐
Especie: Canis	Color: Negro - Gris
Sexo: M ☒ H ☐	Esterilizado: Si ☐ No ☒
	Edad: 5 años
Anamnesis:	El perrito lo encontro una animalista del grupo. El perrito habia sido mordido por otro perro mas grande, tenia perforado al lado de su pulmon.
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



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:

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

CC:

10486514

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 MEDICO VETERINARIO



REGISTRO	200526-217	NOMBRE	Firulais
FECHA	5-may.-26	EDAD	5 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (alcaldia)
RAZA	Pinscher	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,65	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	10,3	g /dl	12-18
Hematocrito	30,1	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	65	fl	60-77
Promedio HB Globular:	22,1	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	34,1	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	6280	mm3	6.000-17.000
------------	------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	4	%	0 - 5 %	251,2	100-1250 cel./µl
Cayados:	4	%	0- 3 %	251,2	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	57	%	60- 77 %	3579,6	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	34	%	12-30- %	2135,2	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	62,8	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

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

**Reticulocitos 7%/recuento absoluto 3255 /
porcentaje reticulocitario corregido 4,68 /
respuesta regenerativa marcada**

RECuento DE PLAQUETAS: 310,000 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 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	200526-217	NOMBRE	Firulaís
FECHA	5-may.-26	EDAD	5 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (alcaldía)
RAZA	Pinscher	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	80	UI/L	< 100 UI/L
BUN	15,7	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,61	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	5,26	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,13	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,13	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

FIRULAIS



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 06-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 211	Día de admisión: 06/05/26 Hora: 5:00 P.M.	Nombre del Paciente: Bonis.
Propietario: Nelly Jimena S.	Dirección: Vialidad Chantada Habana	Médico Veterinario Encargado:
Teléfono/Celular: 317 732 04 14	Ciudad: Santarén (Q)	
1. Reseña		
Especie: Felino.	Raza: Mestizo	Sexo: Macho Edad: 2 años
Color y señas particulares: Bicolor (Negro y Blanco)		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Comerle.
Productos: Rabon.	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 2.8 kg.	Tª: 36.4	F.Car: 60
		F.Res: 40
		F.L.C: +35g.
		Pulso: 60
Mucosas: Palidas.	Otros:	
5. Anamnesis		
Paciente vomita, hace 2 días. no oír, no come, decaído, a la palpación abdominal. present distensión mucho dolor, también vejiga inflada. pupilas dilatadas.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s): Alonso R. S.		Firma Propietario: Nelly Jimena Sanchez



FECHA:

06-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Descaído.
2. Condición Corporal	✓	
3. Hidratación	3%	Deshidratado.
4. Mucosas		Pálidas.
5. Ojos		Pupilas muy dilatadas.
6. Oídos	-	
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados.
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción	-	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio		Dificultad Respiración Gaba- abdominal.
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario		Vejiga distendida.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	No Orina.	Toma de	Bun ↑
2		Urocultivo y	Infectio: Orina
3	Urolitiasis	Hospitalización	Urolitiasis
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Urolitiasis.

Diagnóstico Definitivo:

Urolitiasis. ✓

Pronóstico:

Reservado. ✓

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

06-05-26

Se canaliza y se pasan sondas urinarias
Se toman exámenes y se pasan fluidos.



07-05-26

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

07-05-26 Continúa con terapia de Líquidos,
Antibiótico y Anti-fúngico.

08-05-26 Continúa con sonda y fúidos.

09-05-26 Ojuna muy clara y con lo, toma
Aqua.

10-05-26 Terapia de Líquidos y Antibiótico.

11-05-26 Se da el Alta. (Retiro de Sonda)
Fórmula para la casa.

Nota: Se Cambia 1 ciclo de Hospitalización
por el procedimiento de paso de
Sonda Urinaria.

Inter 4-6-6



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

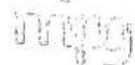
Orden de atención N°		Fecha: 11-05-26	
Nombre del usuario: Nelly Jimena Sanchez		CC: 1061 018 113	
Dirección: V. Chontaduro - Mondomo		Celular:	
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Población especial:	
Etnia: Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro		Discapacidad ☐ Victima ☐ Otro	
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación: Sisbén A1	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Bonito		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: Felino		Color: Negro - Blanco	
Sexo: M ☒ H ☐		Esterilizado: Si ☒ No ☐	
		Edad: 2 años	
Anamnesis:	Paciente adulto inapetente - disuria Vejiga llena - dx diferencial. Se remite para confirmar enf. Renal - calculos renales/vesicales		
Tipo de Urgencia	Remision Dr tadeo Dy		





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

Tratamiento

- flonixin Meglomina

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.

Nelly Simena Sanchez

CC: 1061078773

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

Comuevcol

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.061.018.173**
SANCHEZ CHIMACHANA

APELLIDOS
NELLY JIMENA

NOMBRES

Nelly Jimena Sanchez

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **18-MAR-1989**
MERCADERES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 **O+**
ESTATURA G.S. RH

01-FEB-2008 MERCADERES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

F

SEXO

Alexander Vega Rocha

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1107600-01224330-F-1061018173-20210324

0073887961A 1

8501731498



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 06-05-26 Hora: 9:00 AM.
Yo Nelly Jimena Sanchez Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1061018173 de
Mercedez Propietario del paciente reseñado: Bonny
especie: Felis Raza Mixta Sexo Macho Color: Negro y Blanco
Nombre: Bonny Peso: 2.8 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. Señalé un tumor en la pata.

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 Nelly Jimena Sanchez
c.c. 1061018173



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



AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO	200526-342	NOMBRE	Bonny
FECHA	7/05/2026	EDAD	1 año
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Nelly (Alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	9,37	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	13,1	g /dl	8-15
Hematocrito	38,73	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	41	fl	39-55
Promedio HB Globular:	13,9	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	33,7	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos	15610	mm3	5.500-19.500
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	2-8 %	936,6	0-1.500 cel./µl
Cayados:		%	0-3 %	0	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	41	%	35-75 %	6400,1	2,500-12,500 cel./µl
Linfocitos:	49	%	20-55 %	7648,9	1,500-7,000 cel./µl
Monocitos:	4	%	0-5 %	624,4	0-850 cel./µl

MORFOLOGIA

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

RECuento DE PLAQUETAS: 364,000 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	200526-342	NOMBRE	Bonny
FECHA	7/05/2026	EDAD	1 año
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Nelly (Alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	46	UI/L	< 80 UI/L
BUN	190.0	mg/dl	10-30
Creatinina	15.72	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteínas totales	6,38	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	3,08	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	3,30	gr/dl	2-5 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

REGISTRO	200526-342	NOMBRE	Bonny
FECHA	7/05/2026	EDAD	1 año
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Nelly (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

PARCIAL DE ORINA

EXAMEN MACROSCOPICO

Volumen:	4 cc
Color:	rojo
Aspecto:	turbio

Examen Fisico Quimico

Densidad:	1047	Bilirrubina	Negativa
PH:	7,0	Eritrocitos:	300 Eri/ μ l
Proteinas:	100 mg/dl	Nitritos:	Negativos
Glucosa:	Negativa	Urobilinogeno:	Normal
Cetonas:	Negativas		

Leucocitos:	4 - 6 x/c	Celulas epiteliales:	Altas +
Hematies:	Eumorfos > 50 x/c		
Bacterias:	+		

Otros: Cristales de estruvita + / cristales de estruvita agregados + / 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

BONIS



Quinto

	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 12-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOO SALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 25	Día de admisión: 12/05/26	Nombre del Paciente:	
Propietario: Darío Rodríguez	Hora:	Micaela	
Dirección:	Médico Veterinario Encargado:		
Teléfono/Celular: 310 890 5267	Al Talco R P		
Ciudad: Santa Fe (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 10 Mes
Color y señas particulares: Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso:	T° 38.6	F. Car: 90	F. Res: 60
Mucosas: R.R.P.		T.L.L.C: 25g	Pulso: 90
Otros:			
5. Anamnesis			
Paciente varado. pan. tan de muerde y Quiso Limpio. por una de stre.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Al Talco R			



HISTORIA CLINICA

FECHA:

12-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud	N	
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	N	
4. Mucosas	/	
5. Ojos	/	
6. Oídos		Otitis
7. Nódulos Linfáticos	/	
8. Piel y Anexos		Presencia de ectoparásitos.
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	Herpesvirus	Prueba de Lab.	Leucocitos
2	TUT.	Otros temas.	Eosin. Fil.
3			Bun ↑
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

TUT

Diagnóstico Definitivo:

TUT

Pronóstico:

Favorable.

Fecha:

12-05-26

HOJA DE PROGRESO

Toma de Muestra.



HISTORIA CLINICA

FECHA:

17-06-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

17-06-26 1^{ra} Sesión de Quimioterapia

26-06-26 2^{da} Sesión de Quimioterapia

03-07-26 3^{ra} Sesión de Quimioterapia

Item 1-6



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:

12/05/26

Dirección:

Santander de Quilichao

CC:

Género:

F ☐

M ☒

LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación

☒

Nombre Fundación:

Fundación Amor Vida Animal

Particular ☐

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Micaela

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐

H ☒

Esterilizado:

Si ☐

No ☐

Color:

Barro

Edad:

6 meses

Anamnesis:

Paciente remitido
para recibir
vacunas.

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr. Jairo Rojas





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

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:

SI ☒ NO ☐


Dr. Óscar Julián Salazar Bolaños
T.P. 14781
FIRMA MÉDICO VETERINARIO
Medico Veterinario y Zootecnista



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

Almadriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMADRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

0052604197B 02 164073372

REGISTRO	200526-634	NOMBRE	Micaela
FECHA	12-may.-26	EDAD	10 meses
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	8,58	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	17,6	g /dl	12-18
Hematocrito	53,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	62	fl	60-77
Promedio HB Globular:	20,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,0	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	22660	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	11	%	0 - 5 %	2492,6	100-1250 cel./μl
Cayados:		%	0- 3 %	0	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	70	%	60- 77 %	15862	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	19	%	12-30- %	4305,4	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

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

LINFOCITOS REACTIVOS 3%

RECuento DE PLAQUETAS: 246,000 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	200526-634	NOMBRE	Micaela
FECHA	12-may.-26	EDAD	10 meses
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	44	UI/L	< 100 UI/L
BUN	33,04	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,67	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	7,04	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	4,33	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,71	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	200526-634	NOMBRE	Micaela
FECHA	12-may.-26	EDAD	10 meses
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

DETERMINACION DE TITULOS DE EHRlichia-ANAPLASMA

RESULTADO

Anticuerpos Ehrlichia canis: NEGATIVO

Anticuerpo anaplasma: 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

Carrera 79 No. 9-55 Primer piso - Tels: 315 1181 - 384 7740 - Cel 311 764 9606 Cali - Colombia

MICAELA



Quilmb

	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 16-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 26		Día de admisión: 16/05/26		Nombre del Paciente: Tarran.	
Propietario: Enrique Molina		Hora: 11:00 AM		Médico Veterinario Encargado: Andrés Talero R. P.	
Dirección: Calle 10 # 9-48 Carolina					
Teléfono/Celular: 313 773 4492					
Ciudad: Santurbe (Q)					
1. Reseña					
Especie: Canino		Raza: Mezcla		Sexo: Hembra	Edad: 10 Años
Color y señas particulares: Negro.					
2. Historia			3. Dieta		
Vacunación SI/NO		Desparasitaciones SI/NO		Concentrado.	
Productos: /		Fechas: /			
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 38.9 kg	Tº: 39	F. Car: 80	F. Res: 40	T. L.L.C: 2 sg.	Pulso: 80
Mucosas: R.R.P.		Otros: Turco (Man en Correo)			
5. Anamnesis					
Paciente remitido, presenta inflamación con mucha secreción en la parte izq. del abdomen, tiene un olor fuerte y con algo del do.					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
Firma Encargado(s):			Firma Propietario:		
Andrés Talero R. P.					



1. Actitud	N	
2. Condición Corporal	-	Obesa.
3. Hidratación	N	
4. Mucosas	-	R.R.P.
5. Ojos	-	Derecho Inflamado. (Pupila dilatada)
6. Oídos	-	Derecho: Otitis y Externa.
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados submandibulares
8. Piel y Anexos	-	Secreción en la cara
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	Toma en Casa	Toma de Muestras	
2		Programación de	
3		Quirófanos	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

TU7.

Diagnóstico Definitivo:

Toma de Muestras.

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

16-05-26

Toma de Muestras y Medicación para el Dolo.



HISTORIA CLINICA

FECHA:

27-05-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

27-05-26 1^{ra} Sesión de Quiróforo

10-06-26 2^{da} Sesión de Quiróforo

01-07-26 3^{ra} Sesión de Quiróforo

08-07-26 4^{ta} Sesión de Quiróforo

Item 1-5

 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: 15/05/26
Nombre del usuario: Enrique Molina		CC: 10 486 514
Dirección: Calle 10 # 948 Carona		Celular: 313 7734492
Género:	Población especial:	
F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia:	Sisbén ☐	
Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐		
Fundación ☒	Nombre Fundación:	
Particular ☐		

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
Nombre del Animal: Tarzan	En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐	
Especie: Canino	Color: Negro	
Sexo:	Esterilizado:	Edad: 10 Años
M ☐ H ☒	Si ☒ No ☐	

Anamnesis:	TUT Se remite para Programa de Urgencias Veterinarias.
Tipo de Urgencia	Remisión Programa Urgencias





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

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL

00499 | módulo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento	Se remite para muestra de exámenes de laboratorio
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:

SI ☐ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **10.486.514**
MOLINA GARCIA

APELLIDOS
WILSON ENRIQUE

NOMBRES

Wilson Enrique Molina Garcia

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-1969**

SANTANDER DE QUILCHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

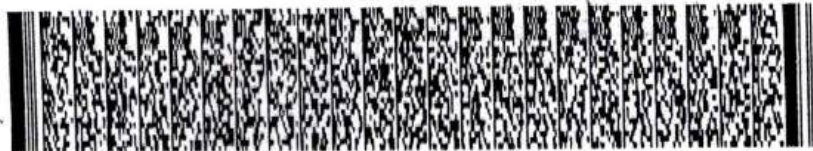
1.71
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

31-MAY-1988 SANTANDER DE QUILCHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

RÉGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



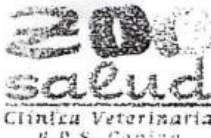
A-1107600-00292156-M-0010486514-20110413

0026665227A 1

35732962

TARZAN



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 18-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 27		Día de admisión: 18/05/26		Nombre del Paciente:	
		Hora: 7:00 PM.		Mailus.	
Propietario: David Rodriguez					
Dirección: Santa Q				Médico Veterinario Encargado:	
Teléfono/Celular: 310 8905267				Al Talco	
Ciudad: Santa Q					
1. Reseña					
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 40 días		
Color y señas particulares: Fawn Brn B.					
2. Historia			3. Dieta		
Vacunación SI / NO		Desparasitaciones SI / NO			
Productos: /		Fechas: /		Líquido	
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 700gr	Tº: 39.2	F.Car: 120	F.Res: 90	T.L.L.C: 257	Pulso: 120
Mucosas: Palids.		Otros: Escamación en piel.			
5. Anamnesis					
Paciente remitido por la crueza de deshidratado, no come, decaído, la información es muy restringida, se toma muestra y se hospitaliza.					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
/					
Firma Encargado(s):			Firma Propietario:		
Al Talco R. P.					



FECHA:

18-05-26

PAGINA: 2

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

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

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Arteria Por Hemoparasitos	Septicemia
Pronóstico:	Reservado - Desfavorable

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
18-05-26	Se conecta a Líquidos y Se inicia con Amoxilato y Antibióticos.



FECHA:

19-05-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

19-05-26 Continúa con terapia de líquidos, Antibioterapia y Analgesia.

20-05-26 Alimentación Asistida y Ajuste de Dosis por peso.

21-05-26 Terapia de líquidos y Antibióticos, Aminolyte.

22-05-26 Protectores hepáticos y Renal.
Liv. Renal y Hemolitan.

23-05-26 Hora deceso 5:45 AM.

Presente 3 Convulsiones.

Item 1-6



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:

Fecha:

18/05/26.

Dirección:

Santander de Quilichao

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 Animales

Nombre del Animal:

Mailus

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Canino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Sí ☐ No ☐

Color:

Fawn Burano

Edad:

4 años

Anamnesis:

Paciente en condición de
calle deshidratado.
para hospitalización.

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

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 Bolas

T.P. 14781

Comuecol

Médico Veterinario y Zootecnista



NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO	200526-971	NOMBRE	Mailus
FECHA	19-may.-26	EDAD	1 mes
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CACHORROS 0 - 1 MES

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	4,29	x 10	3.6 - 4.9
Hemoglobina:	9,8	g / dl	8.5-10.3
Hematocrito	32,4	%	27.0 - 33.5
Promedio volumen corpuscular:	76	fl	67.2 - 73
Promedio HB Globular:	22,9	pg	31.7
Prome concentracion HB Globular:	30,3	g/dl	32.0

LEUCOGRAMA

Leucocitos **35780** mm3 8.500-16.400 mm3

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	0 - 1.0 %	2147	0-978 cel./μl
Cayados:		%	0- 3 %	0	0-390 cel./μl
Neutrofilos:	60	%	60- 77 %	21468	4,766-12,469 cel./μl
Linfocitos:	31	%	12-30- %	11091,8	1,687-5,913 cel./μl
Monocitos:	3	%	1.0- 5%	1073,4	0-445 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Otros:	No se observaron cuerpos de inclusión de moquillo ni mórula de Ehrlichia
Microcitosis:		
Macrocitosis:	Codocito:	
Equinocitosis:	Normoblasto:	
Hipocromia:		
Policromacia:		
Anisocitosis:	Otros:	

RECuento DE PLAQUETAS: **521,000** x mm3 200.000- 900.000 x mm3

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

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

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

REGISTRO	200526-971	NOMBRE	Mailus
FECHA	19-may.-26	EDAD	1 mes
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Dario (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Perros
Proteinas totales	5,74	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	4,05	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	1,69	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

MAILUS



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 26-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 29	Día de admisión: 26/05/26 Hora: 11:00 AM	Nombre del Paciente: Kaula
Propietario: Karen Cifuentes	Médico Veterinario Encargado: Al Tallo R P	
Dirección: Vereda San Pedro		
Teléfono/Celular: 310 703 0780		
Ciudad: Santafé (C)		
1. Reseña		
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra Edad: 9 años
Color y señas particulares: Blanco Dorado y Blanco		
2. Historia		3. Dieta Concentrado
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	
Productos: /	Fechas: /	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 25.64 T° 38.9	F.Car: 80	F.Res: 60 T.L.L.C: 2 sy Pulso: 80
Mucosas: R.R.P.	Otros: Respir costal-abdominal.	
5. Anamnesis		
Paciente remitido, presenta inapetencia, mucho dolor en la zona abdominal, inflamación y eritema en glándula mamaria, también secreción exudada.		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
/		
Firma Encargado(s): Al Tallo R P	Firma Propietario:	



1. Actitud	-	Descaído
2. Condición Corporal	-	Obeso
3. Hidratación	-	
4. Mucosas	-	R.R.P.
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	Otitis bilateral.
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (submandibulares)
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción	-	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	Respiración (Costa abdominal)
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Inflamación	Hospitalización	
2	Glandula Mamaria	Toma de Muestras	Leucocitos SD.
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Tumor Glandula Mamaria	Tumor Glandula Mamaria.
Pronóstico:	Favorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
16-05-16	Se conecta a líquidos y se toman muestras.
17-05-26	Continúa con líquidos y terapia de Antibióticos, Analgésicos y Antiinflamatorios.



HISTORIA CLINICA

FECHA:

18-05-26

PAGINA:

Fecha: HOJA DE MEDICAMENTOS

18-05-26 La inflamación disminuye, terapia de Antibióticos (Calibiotico) y Analgesia

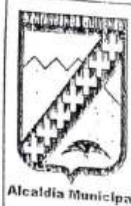
19-05-26 Disminuye la infección y poca secreción. Se Realiza Ecografía Renal. (P.O.)

20-05-26 Se Continúa con terapia de Antibióticos

21-05-26 Inicia con Antibióticos vía P.O en Casa

Se Recomendado Cirugía de Glandula Mamaria

Item



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: Karen Daniela Benavides

Fecha: 26-05-26

Dirección: Vereda San Pedro.

CC: 1007145904

Género:

Celular: 3107030780

F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación ☐

Particular ☐

Nombre Fundación:

Sisbén ☐

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal: Karla

En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐

Especie: Canino

Sexo:

M ☐ H ☒

Esterilizado:

Si ☐ No ☒

Color: Black.

Edad: 9 años

Anamnesis:

Paciente adulto geriátrico - Absceso
Ventral a nivel de cuartos mamarios
con herida abierta. Pte inapetente
decaído.

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

1 Cefalexina.
2 Meloxicam / flunixin.

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: 1007145904

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
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.007.145.904**
BENAVIDES CIFUENTES

APELLIDOS
KAREN DANIELA

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-NOV-2000**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

30-NOV-2018 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



P-1107600-01057548-F-1007145904-20190123

0064297944A 1

8025247070

REGISTRO	200526-1446	NOMBRE	Karla
FECHA	26/05/2026	EDAD	9 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Daniela (alcaldia)
RAZA	Bulldog ingles	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,09	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	12,3	g /dl	12-18
Hematocrito	36,7	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	72	fl	60-77
Promedio HB Globular:	24,2	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,5	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	11190	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinófilos:	1	%	0 - 5 %	111,9	100-1250 cel./µl
Cayados:	2	%	0- 3 %	223,8	0-500 cel./µl
Neutrófilos:	66	%	60- 77 %	7385,4	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	30	%	12-30- %	3357	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	111,9	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poliquilicosis:
Microcitos:	Eliptocito:
Macroctosis:	Codocito:
Equinocitosis:	Normoblasto:
Hipocromia:	
Policromacia:	+
Anisocitosis:	Otros:

RECuento DE PLAQUETAS: 639,000 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	200526-1446	NOMBRE	Karla
FECHA	26/05/2026	EDAD	9 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Daniela (alcaldia)
RAZA	Bulldog ingles	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	34	UI/L	< 100 UI/L
BUN	18,6	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,63	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,28	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,58	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,70	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	200526-1446	NOMBRE	Karla
FECHA	26/05/2026	EDAD	9 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Daniela (alcaldía)
RAZA	Bulldog ingles	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

**DETERMINACION DE TITULOS DE EHRlichia-
ANAPLASMA**

RESULTADO

Anticuerpos Ehrlichia canis: NEGATIVO

Anticuerpo anaplasma: 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

H Escala

- IClear 3
- Mapa gris 6
- Mapa tinte 12
- Inver. I/D IZQ
- Inv Ar/Ab A
- Invers gris Des
- Rotación 0
- Rechazo grises 0
- Y 2
- Curva

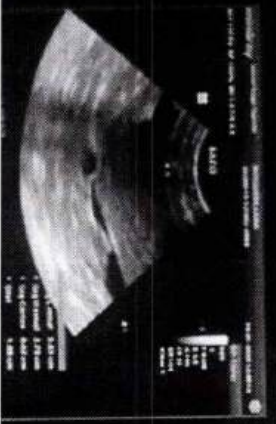
Des

65C15EAV AP 100% MI 1.0 TIS 0.3

DP-10Vet



1	Izq L renal	5.83 cm
2	Izq H renal	2.70 cm
3	Izq CórteX	0.62 cm
4	Dist	1.98 cm



Volvar

H Escala

iClear

Mapa gris

Mapa tinte

Inver. I/D

Inv Ar/Ab

Invers gris

Rotación

Rechazo grises

Y

Curva

Des

3

6

12

Izq

A

Des

0

0

2

65C1SEAV AP 100% MI 0.9 TIS 0.3

M



DP-10Vet

ABD

B

F 5.0M

D 6.5

G 110

FR 35

DR 154

iClear 3

1 Izq L renal 5.83 cm

2 Izq H renal 2.70 cm

3 Izq CórteX 0.62 cm

4 Dist 1.03 cm

5 Dist 2.95 cm

1 1/1

Hescala

iClear
Mapa gris
Mapa tinte
Inver. I/D
Inv Ar/Ab
Invers gris
Rotación
Rechazo grises
Y
Curva

Des

3
6
12
Izq
A
Des
0
0
2

65C15EAV AP 100% MI 0.9 TIS 0.3

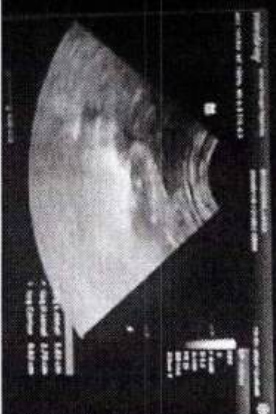
M



DP-10Vet
ABD
B
F 6.5M
D 5.5
G 105
FR 35
DR 154
iClear 3

- 1 Izq L renal 5.83 cm
- 2 Izq H renal 2.70 cm
- 3 Izq Còrtex 0.62 cm

Volvent

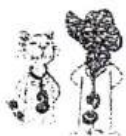


1 1/1

	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 23-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 28	Día de admisión: 23/05/26 Hora: 10:00 AM	Nombre del Paciente: Aurora	
Propietario: Elizabeth Santecve (Dew)	Médico Veterinario Encargado:		
Dirección: Calle 3ª # 16-23 Habana	Al Tallo R P		
Teléfono/Celular: 300 800 4973			
Ciudad: Santiago O			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 2 1/2 Meses
Color y señas particulares: Bicolor Negro y Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	Comida	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 3.0 kg.	Tº: 38.6	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: R.R.R.		T.L.L.C: 27p	Pulso: 80
Otros:			
5. Anamnesis			
Paciente Resalta por presentar claudicación en miembros posteriores. (No cansa) Se toman Muestras y se realiza para dolor y inflamación, también complejo vitamínico (celos)			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Al R		Firma Propietario: Elizabeth Santecve Pazo. 3464141	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

23-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud	N	
2. Condición Corporal	-	Delgado
3. Hidratación	N	
4. Mucosas	-	R.R.P.
5. Ojos	/	
6. Oídos	-	Otitis Bilateral.
7. Nódulos Linfáticos	N	
8. Piel y Anexos		Erupción en cola.
9. Locomoción		Claudicación miembros posteriores
10. Musculo Esquelético	/	Miembros posteriores atrofiados.
11. S. Nervioso	N	
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	/	Diarrea con sangre.
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	No Canth	Toma de Muestra	Ancylostomiasis. ✓
2	Diarrhea.	y Medicación	
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Enteritis Hemorrágica	Ancylostomiasis
Pronóstico:	Favorable

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
23-05-26	Toma de Muestra y Medicación ✓



FECHA:

PAGINA:

24-05-26

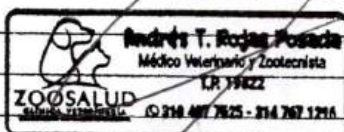
Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

24-05-26

Se Realizan forma Medicin para la Infección
Intestinal. por el Anquilostoma. y
Analgesicos

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:

Elizabeth Surtacue

Fecha:

23/05/26

Dirección:

Montes Dugre

CC:

Celular:

300 800 4973

Género:

F ☒

M ☐

LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación

☒

Particular ☐

Nombre Fundación:

Fundacion AMOR vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Aurora

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐

H ☒

Esterilizado:

Si ☐

No ☐

Color:

Bicolor

Edad:

2 1/2 meses

Anamnesis:

paciente presenta claudicación
y distorsiones
se remite al Programa
de urgencias Veterinarias

Tipo de
Urgencia

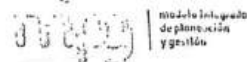
Remision Dr Tadeo Rojas





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. Óscar Julián Salazar Bolaños

T.P. 14781

Comue:ZC.OI

Médico Veterinario y Zootecnista

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

SI ☒

NO ☐



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.604.141**

SANTACRUZ PLAZA

APELLIDOS

ELISABETH

NOMBRES

Elisabeth Santacruz Plaza

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAR-1974**

CALDONO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56
ESTATURA

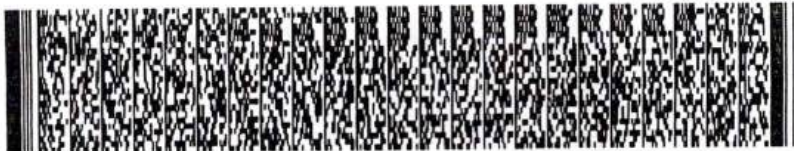
O+
G.S. RH

F
SEXO

22-NOV-1993 SANTANDER DE QUILCHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1107600-00755179-F-0034604141-20151010

0046903987A 1

8023592938



AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200526-1306 NOMBRE Aurora Santacruz
FECHA 23-may.-26 EDAD 2 meses - 1/2
ESPECIE Canino PROPIETARIO Elizabeth Santacruz
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CACHORRO 2.5 a 3 meses

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,23	x 10	4,9-6,0
Hemoglobina:	9,2	g /dl	11,0-12,6
Hematocrito	27,9	%	34-40
Prome/ volumen corpuscular:	66	fl	65,7-71,5
Promedio HB Globular:	21,7	pg	21,9-25-0
prome/concentracion globular	33,0	g/dl	32,3-35.1

LEUCOGRAMA

Leucocitos 11720 mm3 13,000-17,000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	0 - 1.0 %	703	100-1250 cel./μl
Cayados:		%	0- 3 %	0	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	58	%	60- 77 %	6797,6	3.000-11.500 cel./μl
Linfocitos:	33	%	12-30- %	3867,6	1.000-4.800 cel./μl
Monocitos:	3	%	1.0- 5%	351,6	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

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

Reticulocitos 9%/recuento absoluto 3807/
porcentaje reticulocitario corregido 5,58/ respuesta
regenerativa marcada

RECuento DE PLAQUETAS: 496,000 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	200526-1306	NOMBRE	Aurora Santacruz
FECHA	23-may.-26	EDAD	2 meses - 1/2
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Elizabeth Santacruz
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Perros
Proteinas totales	5,21	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	3,52	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	1,69	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	200526-1306	NOMBRE	Aurora Santacruz
FECHA	23-may.-26	EDAD	2 meses - 1/2
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Elizabeth Santacruz
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

COPROLOGICO

Consistencia:	Blanda
Olor:	Fetida
Color:	Café

EXAMEN DE MICROSCOPIO

Globulos Rojos:	+	Levaduras:	Negativas
Leucocitos:	++	Flora Bacteriana:	Aument/predo/bacilar
Fibras Vegetales:	Negativas	Helmintos:	Huevos de ancylostoma +
Protozoarios	No se observan		
Otros:		Pigmentos biliares +	

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

Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

AURORA



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 27-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 30	Día de admisión: _ / _ / _ Hora:	Nombre del Paciente: Sacha.	
Propietario: Sandra Vivian (Joanna)		Médico Veterinario Encargado:	
Dirección: Quito		Alfonso	
Teléfono/Celular: 318 213 4811			
Ciudad: Santo Domingo			
1. Reseña			
Especie: Cani	Raza: Mestizo	Sexo: Hmb	Edad: 10 años
Color y señas particulares: Bicolor (Negro-Blanco)			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Comida	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 14.5	Tº: 38.5	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: P.R.S		T.L.L.C: 124	Pulso: 80
5. Anamnesis			
Paciente remitido por presentar lra en glándula Mamaria, hay Doble e inflamación, Entena. Abundante Crecimiento.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Alfonso R. P.		Sandra Vivian Bravo G. Anderson Lopez 1062354900	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

27-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Desarrollado
2. Condición Corporal		Obesa.
3. Hidratación	7/N	
4. Mucosas		Palidas
5. Ojos		
6. Oídos		Otitis bilateral
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados
8. Piel y Anexos	-	
9. Locomoción	-	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario	-	Orina con ob. fello.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Tumor Glándula	Toma de Muestras	
2	Mamaria.	Programa Cirugía	Creatinina ↑
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Tumor Glándula Mamaria.

Diagnóstico Definitivo:

Tumor Glándula Mamaria

Pronóstico:

Favorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

27-05-26

Toma de Muestras.



FECHA:

25-06-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
25-06-28	Se Realiza Ex de Glandula Mamaria (Mastectomia - Parcial)
	Propietario Local: María A. Rodríguez
	3-6



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 ejecución

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Sandra Viviana*

Fecha: *27/05/26*

Dirección: *Santander de Quilichao*

CC:

Género:

Celular: *318 213 4811*

F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐

Fundación



Nombre Fundación:

Particular ☐

Fundación Amor vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

sacha

En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐ H ☒

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color: *Negro / Blanco*

Edad: *10 años*

Anamnesis:

*Paciente en condición de
Abandonado con tumor en
glándula mamaria
Se envía Remisión
Programa de urgencias.*

Tipo de
Urgencia

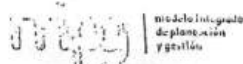
Remisión Dr tadeo Rojas





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

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 ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO	200526-1516	NOMBRE	Sacha
FECHA	27-may.-26	EDAD	10 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Viviana (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	6,13	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	14,4	g /dl	12-18
Hematocrito	43,7	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	71	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,5	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,9	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	14090	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	0 - 5 %	845,4	100-1250 cel./μl
Cayados:		%	0- 3 %	0	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	64	%	60- 77 %	9017,6	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	27	%	12-30- %	3804,3	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	3	%	0 - 8 %	422,7	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

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

RECuento DE PLAQUETAS: 267,000 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	200526-1516	NOMBRE	Sacha
FECHA	27-may.-26	EDAD	10 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Viviana (alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	26	UI/L	< 100 UI/L
BUN	19,7	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	2,76	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,95	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,78	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,17	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 25-06-26 Hora: 5:00pm.
Yo Sandra Viliana Bravo Gonzales Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1062 302 354 de
Propietario del paciente reseñado: _____
especie: Canis Raza Mixto Sexo H Color: Blanco
Nombre: Sacha Peso: 14.15 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. Maestros Pazul.

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 Sandra Viliana Bravo 6

C.C. 1062.302.354



Testigo _____ C.C. _____ de _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Firma: _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.062.302.354

BRAVO GONZALEZ

APELLIDOS

SANDRA VIVIANA

NOMBRES

SANDRA VIVIANA BRAVO

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-NOV-1991
PUERTO TEJADA
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

O+

G.S. R/I

F

SEXO

28-ENE-2010 SANTANDER DE QUILCHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ YORRES



P-1107600-00215579-F-1062302354-20100217

0021023732A 1

34186357

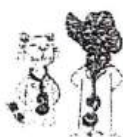
SASHA



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 29-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 31	Día de admisión: 29/05/26 Hora: 9:00 AM.	Nombre del Paciente: Tigre	
Propietario: Omar A. Pango	Dirección: Rosario	Médico Veterinario Encargado:	
Teléfono/Celular: 311 631 19 89	Ciudad: Santa Fe (Q)		
1. Reseña			
Especie: Felis.	Raza: Mestizo.	Sexo: Macho	Edad: 4 Años
Color y señas particulares: Blanco. (Atigrado)			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Comida	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 3.6 kg	Tº: 36.5	F.Car: 140	F.Res: 100
Mucosas: Pulso		T.L.L.C: 43 seg	
Otros: Shok		Pulso: 140	
5. Anamnesis			
Paciente Remitido, presenta dificultad para orinar y hay presencia de sangre en la orina hay inflamación de la palparia abdominal. No come ni bebe agua.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Alfredo R. P.		Firma Propietario: UPB 10489219	



FECHA:

29.05-26

PAGINA: 2

1. Actitud		Shake
2. Condición Corporal		Emaciada
3. Hidratación	il.	Deshidratada.
4. Mucosas		Pálidas.
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	
7. Nódulos Linfáticos		3-Flanidos
8. Piel y Anexos		Poco Elástica.
9. Locomoción	No	
10. Musculo Esquelético	-	
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio		Difícil (Respiración en Abdomen)
14. S. Digestivo	-	
15. S. Genitourinario		Así con Sangre.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	—	Hospitalización	- Anemia ✓
2	—	Toma de Muestras	- AIT. ↑
3	—		- BUN y Creatinina ↑
4			
5			Unilateral
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Unilateral	Unilateral
Pronóstico:	Desfavorable - Reservado.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
29.05-26	Se Hospitaliza, se da se Pasa sangre Urina.
	Se Realiza Ecografía Renal. (P.O.)
30-05-26	Así sale Orina con Sangre, Continúa con líquidos, Oxi.



FECHA:

31-05-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
31-05-26	Paciente con orina con sangre, continúa con terapia de líquidos y oxígeno.
11:00 AM	fallece. (Paro Cardíaco Respiratorio) No responde a la Reanimación
	Idea =



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: 29-05-26	
Nombre del usuario: Omar antonio peniayo		CC: 6 331 141	
Dirección: El Rosario		Celular: 311 631 1989	
Género: F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐		Población especial:	
Etnia: Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐		Discapacidad ☒ Víctima ☐ Otro ☐	
Fundación Particular ☒		Nombre Fundación: Sisbén ☐	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Tigre		En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐	
Especie: Felino		Color: Gris (Blanco)	
Sexo: M ☒ H ☐		Esterilizado: Si ☐ No ☒	
		Edad: 4 años	
Anamnesis:	Paciente adulto anapaciente decaído con disociación Hematoria postrado y presenta La vejiga llena a la palpación - disórica. 56 F.C 64 F.C		
Tipo de Urgencia	Remision Dr Isdeco 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

29-05-26
Flonixin - 0,5 - 1M. D.

Lugar de atención Medica Veterinaria:

Alcaldia MPel

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.

Omar Penagos

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC:

6.331.141.

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 ☐

[Signature]

FIRMA MÉDICO VETERINARIO

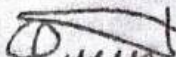


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **6.331.141**
PENAGOS MERA

APPELLIDO
OMAR ANTONIO

NOMBRE


Firma



IMPRESION DEDILLO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1947**
MORALES
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 **O+**

ESTATURA G. S. RH

11-ENE-1971 JAMUNDI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

M

SEXO

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A 1107500-01277466-M-0006331141-20220124

0077830322A 1

RS03906962



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 29-05-26 Hora: 9:00 AM
Yo Omar A. Pango Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 6'331.141 de Morales
Propietario del paciente reseñado: Tigre
especie: Felis Raza Mestizo Sexo Macho Color: Atrilado
Nombre: Tigre Peso: 2.6 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. Paso de Sonda Urinaria

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: _____



AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200526-1713 NOMBRE Tigre
FECHA 30/05/2026 EDAD 4 años
ESPECIE Felino PROPIETARIO Omar A (alcaldia)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hematies:	3,62	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	7	g /dl	8-15
Hematocrito	17,3	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	48	fl	39-55
Promedio HB Globular:	19,4	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	40,5	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos 5100 mm3 5.500-19.500

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	2-8 %	51	0-1.500 cel./μl
Cayados:	1	%	0-3 %	51	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	84	%	35-75 %	4284	2,500-12,500 cel./μl
Linfocitos:	14	%	20-55 %	714	1,500-7,000 cel./μl
Monocitos:		%	0-5 %	0	0-850 cel./μl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poiquilocitosis:	
Microcitosis:	+++	Eliptocito:	
Macrocitosis:		Codocito:	
Equinocitosis:		Normoblasto:	
Hipocromia:	++		Reticulocitos 8%/recuento absoluto 2862/ porcentaje reticulocitario corregido 3,22/ respuesta regenerativa marcada
Policromacia:	+		
Anisocitosis:		Otros:	

RECuento DE PLAQUETAS: 250,000 x mm3 300.000-800.000 x mm3

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

Observaciones: **GOTA GREUSA 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	200526-1713	NOMBRE	Tigre
FECHA	30/05/2026	EDAD	4 años
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Omar A (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	443	UI/L	< 80 UI/L
BUN	185,92	mg/dl	10-30
Creatinina	20,0	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	5,04	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	2,46	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	2,58	gr/dl	2-5 gr/dl

NOTA: RESULTADOS VERIFICADOS / SUERO ICTERICO

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

TIGRE



Quito Tapa

	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 29-05-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 32	Día de admisión: 29/05/26	Nombre del Paciente: Male	
Propietario: Maria Alejandra R.	Hora:		
Dirección: Vcl. Quinamayo		Médico Veterinario Encargado:	
Teléfono/Celular: 314 613 23 08			
Ciudad: Santa (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mastro	Sexo: Hembra	Edad: 5 años
Color y señas particulares: Carameb.			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado.	
Productos: /	Fechas: /		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 35.7	Tº: 39.2	F.Car: 90	F.Res: 60
Mucosas: Palid.		T.L.L.C: 42sy.	Pulso: 90
Otros: /			
5. Anamnesis			
Revisado por tener mamadas, para tom d. muestras y programar cirugía y TVT			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
/			
Firma Encargado(s): Alzo		Firma Propietario: Maria Alejandra R.	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

29-05-26

PAGINA: 2

1. Actitud	N	
2. Condición Corporal	-	Obesa.
3. Hidratación	-	
4. Mucosas		R.R.S
5. Ojos	-	
6. Oídos	-	otitis.
7. Nódulos Linfáticos	-	
8. Piel y Anexos	-	Tumor Glándula Mamaria.
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	Tumor Glándula	Toma de Muestras	Leucocitosis.
2	Mamaria	y Progesterona	Plaquetas ↓
3		Cirugía.	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Tumor Glándula Mamaria

Diagnóstico Definitivo:

Tumor Glándula Mamaria

Pronóstico:

Reservado.

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

29-05-26

Toma de Muestras.

 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: 29-05-2026	
Nombre del usuario: Maria Alejandra Reyes		CC: 1062318378	
Dirección: Vda Quinamayo		Celular: 314 613 2308	
Género: F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐		Población especial: Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro _____	
Etnia: Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☒ Otro _____ Sisbén A1			
Fundación ☐ Particular ☒		Nombre Fundación:	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: mele.		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie: canino		Color: canchelo.	
Sexo: M ☐ H ☒		Esterilizado: Si ☐ No ☒	
		Edad: 6 años	
Anamnesis:	- Paciente con cuarto mamario inflado - herida abierta		
Tipo de Urgencia	Remisión D.C. Adedío		





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

Tratamiento

- Cefalexina 0.3
- flunixin
- Pamoato Pirantel.
- Prazicantel.

cefalexina - 3ml intramuscular izquierdo 08/05/26
Flunixin

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.

Maria Reyes R.

cc: 106238378

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. 14781

Comercio

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.062.318.378**

REYES RENGIFO

APELLIDOS

MAIRA ALEJANDRA

NOMBRES

Maira Alejandra

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-JUL-1995**
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

12-JUL-2013 SANTANDER DE QUILICHAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1107600-00465158-F-1062318378-20130908

0034790435A 1

40537721

REGISTRO	200526-1714	NOMBRE	Mele
FECHA	30-may.-26	EDAD	6 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Maria A (alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,02	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	9,8	g /dl	12-18
Hematocrito	30,0	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	60	fl	60-77
Promedio HB Globular:	19,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,8	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	12040	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinófilos:	7	%	0 - 5 %	842,8	100-1250 cel./µl
Cayados:	4	%	0- 3 %	481,6	0-500 cel./µl
Neutrófilos:	46	%	60- 77 %	5538,4	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	43	%	12-30- %	5177,2	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

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

**Reticulocitos 6%/recuento absoluto 3012/
porcentaje reticulocitario corregido 3,99/
respuesta regenerativa marcada**

RECuento DE PLAQUETAS: 283,000 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 interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200526-1714	NOMBRE	Mele
FECHA	30-may.-26	EDAD	6 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Maria A (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	21	UI/L	< 100 UI/L
BUN	14,67	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,02	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	10,45	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,36	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	8,09	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

MELE



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 05-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 33	Día de admisión: 05/06/26 Hora: 10:00 AM	Nombre del Paciente: Maya
Propietario: Enrique Molina	Dirección: Calle 10 # 9-48 Coron	Médico Veterinario Encargado: Alm. Tel. R. P.
Teléfono/Celular: 313 773 04 92	Ciudad: Santia Q	
1. Raseña		
Especie: Canis	Raza: Mixto	Sexo: Hembra Edad: 3 años
Color y señas particulares: Neg - Negro		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI / NO	Desparasitaciones SI / NO	
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 13.46	T°: 39.4	F.Car: 90 F.Res: 60 T.L.L.C: 125g Pulso: 90
Mucosas: Palido	Otros: Pare doctro - R + R	
5. Anamnesis		
<p>Paciente remitido por haca y dia parto y aun sin expulsado fluidos, present deb a la palpación.</p>		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s): Alm	Firma Propietario: Yvela Rwerd P.	



FECHA:

05-06-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Desahogado
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	5%	Deshidratado
4. Mucosas		Palidas
5. Ojos	-	
6. Oídos		Otitis.
7. Nódulos Linfáticos		submandibular 2x1x1
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	Paciente diabético	Hospitalización y	- Leucocitos -
2		Tratamiento	- Eosinofilia -
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Infección por
R. P. L.

Diagnóstico Definitivo:

Piorrea

Pronóstico:

Reservado

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

05-06-26

Se continúa a líquidos y espasmo temporal de
Analgesia y Antibióticos.



FECHA:

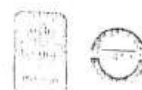
06-06-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
06-06-26	continua con terapia de Líquidos y Antibióticos ya responde a la analgesia y cefea.
07-06-26	Se realizan un tacto y se evidencia flujos Mz. fétidos (Negro).
08-06-26	se realiza un lavab. I. Uterus, se continua con terapia de líquidos y se cambia Antibiótico.
09-06-26	Ng presenta fiebre, la inflamación disminuye.
10-06-26	Se da de Alta (Medicación .0-1)
16-06-26	Se Realiza procedimiento Quirúrgico OUTH
17-06-26	Se da de Alta ✓
Itan 3-4-6	

 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
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 05/06/26	
Nombre del usuario: Enrique Molina		CC: 7486514	
Dirección: Brigada Rescatista		Celular: 3137330492	
Género:		Población especial:	
F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐		Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia:		Sisbén ☐	
Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐			
Fundación ☒ Particular ☐		Nombre Fundación: Brigada Rescatista	
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal: Negra (Mujer)		En condición de Calle ☐ Rescatado ☒ Adoptado ☐	
Especie: Canino		Color: Negra	
Sexo:		Esterilizado:	
M ☐ H ☒		Si ☐ No ☒	
		Edad: 3 años	
Anamnesis:	Distocia y Posible infección		
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 gestión

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.

FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

CC:

1048674

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
Comuezcól

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.107.096.168

RIVERA PRADO

APELLIDOS

YISELA

HOMBRES

Yisela Rivera P.

FIRMA



INVOICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1996
TORIBIO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.57

O+

F

ESTATURA

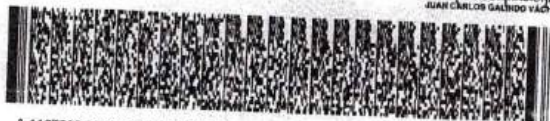
G.S. RH

SEXO

28-MAR-2014 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-1107800-00854243-F-1107096168-20161008

0051735450A 2

8024092251

REGISTRO	200626-360	NOMBRE	Maya
FECHA	5-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (Alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,64	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	10,2	g /dl	12-18
Hematocrito	32,9	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	71	fl	60-77
Promedio HB Globular:	22	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	31,0	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos **21400** mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	8	%	0 - 5 %	1712	100-1250 cel./µl
Cayados:	6	%	0- 3 %	1284	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	80	%	60- 77 %	17120	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	6	%	12-30- %	1284	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos: Poikilocitosis:
Microcitosis: Eliptocito:
Macrocitosis: Codocito:
Equinocitosis: Normoblasto:

Hipocromia:
Policromacia:
Anisocitosis:

**Reticulocitos 5%/recuento absoluto 2320 /
porcentaje reticulocitario corregido 3,65 /
respuesta regenerativa marcada**

RECuento DE PLAQUETAS: **487,000** 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 interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200626-360	NOMBRE	Maya
FECHA	5-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (Alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	51	UI/L	< 100 UI/L
BUN	21,67	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,98	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteínas totales	9,24	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,77	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	6,47	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



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD
Nit. 76322898-5
AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 16-06-26 Hora: 10:00 AM
Yo Yisela Rivera Prado Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1'107 096 168 de
Propietario del paciente reseñado: -
especie: Gato Raza Mestizo Sexo Hembra Color: Negro - Gris
Nombre: Miya Peso: 14.6 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.

OUH (Pronto!)

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 Yisela Rivera P
c.c. 1107096168



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

MAYA





FECHA:

06-06-26

PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD

HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 34		Día de admisión: 06/06/26		Nombre del Paciente: Gris	
Propietario: Jairo Rodríguez		Hora: 8:00 AM			
Dirección: Calle 1 # 12-54		Médico Veterinario Encargado: Al Talca B P			
Teléfono/Celular: 310 890 52 67					
Ciudad: San Juan (O)					
1. Reseña					
Especie: Felino		Raza: Mestizo		Sexo: Macho	
				Edad: 3 años	
Color y señas particulares: Gris					
2. Historia			3. Dieta		
Vacunación SI/NO		Desparasitaciones SI/NO		Comida	
Productos: /		Fechas: /			
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 2.6 kg		Tº: 39.3		F. Car: 110	
				F. Res: 80	
				T. LL.C: 43.5	
				Pulso: 110	
Mucosas: Pulidos			Otros: Orina con sangre		
5. Anamnesis					
Paciente remitido, presente, hace varios días Orina con Sangre, llega en estado de shock, Deshidratado, no come y presenta inflamación y Dolor a la palpación.					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
Firma Encargado(s): Al Talca B P			Firma Propietario:		

Sin Anexo A y B



1. Actitud	-	Shock.
2. Condición Corporal	-	Enaciado.
3. Hidratación	1/2	Deshidratado
4. Mucosas	-	Palidas.
5. Ojos	-	Ulceras corneales ojo I.R.
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados.
8. Piel y Anexos	-	Descamación Generalizada
9. Locomoción	-	Nula.
10. Musculo Esquelético		
11. S. Nervioso	-	
12. S. Cardiovascular	-	
13. S. Respiratorio	-	
14. S. Digestivo	-	Diarrea con Sangre - Vomit.
15. S. Genitourinario	-	Orina con Sangre.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Orina Co- Sangre.	Hospitalización	- Leucocitosis
2		Toma de Muestra	- I.R. A
3			- Urolitiasis.
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Cistitis	Urolitiasis.
Pronóstico:	Reservado - Desfavorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
06-06-26	Paciente Se conecta a líquidos, Cabeceado de Sonda Uterina y Sonda Nasogástrica. Inicio con Antibióticos Congyales, Analgesicos Se Realiza Rx abdominal.



07-06-26

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

07-06-26 Continúa con líquidos y Antibiótico - Analgésico
vía IV.
Alimentación Parenteral.

08-06-26 Se realiza limpieza de Sonda Urinaria y
nasogástrica.

10-06-26 Continúa con sonda Urinaria y Antibiótico
IV.
Se incrementa el paso de Líquidos.
Lactato Ringer.

12-06-26 Paciente fallece 5-40 AM.

Item 6-7



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:

06/06/26

Dirección:

Santander de Quilichao

CC:

Género:

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Celular:

310 840 5267

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Fundación

Particular ☐

☒

Nombre Fundación:

Fundacion Ama Uola Animal

Sisbén



Nombre del Animal:

Gris

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Especie:

Felino

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Sexo:

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color:

Gris

Edad:

3 años

Anamnesis:

Paciente con Sangrado al
Orinar. en estado de
Shock Se envia
Remision Para atencion
Programa Urgencias Veterinarias

Tipo de
Urgencia

Remision 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

Logo of the Municipality of Santander de Quilichao
Módulo 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 ☐





AM LabClivet SAS
LABORATORIO CLÍNICO VETERINARIO

REGISTRO 200626-447 NOMBRE Gris
FECHA 6/06/2026 EDAD 3 años
ESPECIE Felino PROPIETARIO Dario (Alcaldia)
RAZA Mestizo VETERINARIO Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA

ESTUDIO	RESULTADO	UND	Vr. Ref.
Hemates:	4,87	x 10	5,8-10,7
Hemoglobina:	9,8	g /dl	8-15
Hematocrito	27,96	%	24-45
Promedio volumen corpuscular:	57	fl	39-55
Promedio HB Globular:	20,1	pg	12,5-17,5
Prome concentracion HB Globular:	35,1	g/dl	30-36

LEUCOGRAMA

Leucocitos 20080 mm3 5.500-19.500

RECuento DIFERENCIAL

ESTUDIO	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref. (del absoluto)
Eosinofilos:	2	%	2-8 %	401,6	0-1.500 cel./µl
Cayados:	5	%	0-3 %	1004	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	71	%	35-75 %	14256,8	2,500-12,500 cel./µl
Linfocitos:	20	%	20-55 %	4016	1,500-7,000 cel./µl
Monocitos:	2	%	0-5 %	401,6	0-850 cel./µl

MORFOLOGIA

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

LINFOCITOS REACTIVOS 1%

RECuento DE PLAQUETAS: 644,000 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	200626-447	NOMBRE	Gris
FECHA	6/06/2026	EDAD	3 años
ESPECIE	Felino	PROPIETARIO	Dario (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en Gatos
Alanina aminotransferasa (ALT)	36	UI/L	< 80 UI/L
BUN	39,62	mg/dl	10-30
Creatinina	0,56	mg/dl	hasta 1.60 mg/dl
Proteinas totales	4,23	gr/dl	5.5-7.9 gr/dl
Albumina	1,59	gr/dl	2.1-3.4 gr/dl
Globulinas	2,64	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

2Y
DX000328
ABDOMEN:ABD V-D

8:38:09

I

D

KVP:65.00
ms:80.00



GATO GRIS



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 16-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 35	Día de admisión: 16/06/26	Nombre del Paciente:	
Propietario: Rosa Edith Alonzo	Hora: 8:00 AM.	Mona	
Dirección: Carrera 24B #15A 68 N.	Médico Veterinario Encargado:		
Teléfono/Celular: 313 774 2527	AS Talco B P		
Ciudad: Santander (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mezcla	Sexo: Hembra	Edad: 7 Años
Color y señas particulares: Fawn. (Bicolor)			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concub.	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 15.3 kg	Tº: 39	F.Car: 60	F.Res: 40
Mucosas: Pulch.		T.L.C: 23	Pulso: 60
5. Anamnesis			
Paciente remitido, presenta sangrado y un bazo (masa) en org. I.R. ya se había tratado antes pero no muestra mejoría, autoriza cirugía de omentum.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
AS Talco B P		Rosa Edith A.C. C.C. 34'561-704	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

16-06-28

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Descaída
2. Condición Corporal	-	Delgada
3. Hidratación	6/6	
4. Mucosas		Pálidas
5. Ojos	-	Otitis - bilateral
6. Oídos	-	
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados. (Sub Mandibulares)
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	Sangre excreta	Cirugía	
2	Oruga	Extirpación y	
3		Amputación	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

Pronóstico:

Favorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

16-06-28

S. Realma

Otitis

Oruga 320



FECHA:

25-06-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
25-06-26	Paciente Penitide Nueva mente por se retira los puntos por disculda del propietario. Autoriza nuevamente Clinica. Se tiene que retirar de nuevo Tegul. Item 3-3



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: **Rosa Edith Alomia**

Fecha: **16 JUNIO 2026**

Dirección: **Carrera 24 B # 15A 68 N. Samán**

CC: **34561704**

Género:

Celular: **3137742527**

F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

323 338 4994

Etnia:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Mestizo ☐

Indígena ☐

Afrodescendiente ☒

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación ☐

Particular ☐

Nombre Fundación:

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Mona

En condición de Calle ☐

Rescatado ☒

Adoptado ☐

Especie:

Canina

Sexo:

Color:

Cavarié (Fawn)

M ☐ H ☐

Esterilizado:

Sí ☒ No ☐

Edad: **7 años**

Anamnesis:

Cirugía.

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

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.

Rosa Edith Alomia Campo CC: 34'561.704.

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

Autorización:

Edna Cepeda
23-663-581

Secretaría de Fomento

Página Web: www.santanderdequilichao-cauca.gov.co, Correo Electrónico: alcaldia@santanderdequilichao-cauca.gov.co
Calle 3 9-75 - CAM, PBX + 57 2 844 3000, línea gratuita 01-8000-180213 Código Postal 191030, Colombia



COLOMBIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO **34.561.704**

ALOMIA CAMPO

APELLIDOS

ROSA EDITH

NOMBRES

Rosa Edith Alomia Campo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **14-SEP-1971**

POPAYAN
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

30-NOV-1990 POPAYAN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALGADO VACHA



A-1107600-00976532-F-0034561704-20180207 0059437885A 1 9903230725



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 16-06-26 Hora: 8:00 PM
Yo Rosa Edith Alomia Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 34'561704 de
Popayán Propietario del paciente reseñado: Mona
especie: Canis Raza Mixto Sexo Hembra Color: Caramelo
Nombre: Mona Peso: 10.5 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.

Otectoamia de (Iz).

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 * Rosa Edith Alomia C.
C.C. 34'561.704



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



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 25-06-26 Hora: 7:00 PM
Yo Rosa Edith Alomia Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 34'561 704 de
Popayán Propietario del paciente reseñado:
especie: Can Raza Mixto Sexo Hembra Color: canch
Nombre: Rosa Peso: 9.9 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. Otitomía de (Dx.)

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 Rosa Edith Alomia.c.
C.C. 34'561.704.



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

MONA



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 17-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 36	Día de admisión: 17/06/26	Nombre del Paciente: Palo
Propietario: Martin Johann (Alcalde)	Hora: 3:45 PM	Médico Veterinario Encargado:
Dirección: La Palmaria		Al Talis Rg P
Teléfono/Celular: 320 7029825		
Ciudad: Santa Fe		
1. Reseña		
Especie: Canino	Raza: Mezclizo	Sexo: Macho. Edad: 2 años
Color y señas particulares: Fawn. (Bisb.)		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concub.
Productos:	Fechas:	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 15.6 kg	Tº: 39.	F.Car: 70
		F.Res: 50
		T.L.L.C: 42 sy
		Pulso: 70
Mucosas:	Otros:	
Palidos	Laxitud de Cutis	
5. Anamnesis		
Paciente Benigno, fue atropellado y lo encontraron postrado, así no se movió, deshidratado y con mucho dolor en miembros posteriores, se hospitaliza		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
Firma Encargado(s):		
Al Talis Rg P		
Firma Propietario:		
Martin Johann Hurtado T. 1062291583		



FECHA:

17-06-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Decub.
2. Condición Corporal	-	Delgad.
3. Hidratación	3%	Dehidratado.
4. Mucosas	-	Palidas.
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados Poplíteos y Sub Mandibulares
8. Piel y Anexos	-	Descarnación (Zonas Abscesos)
9. Locomoción	-	Disminuida
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	-	Alterado.
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	N	
14. S. Digestivo	N	
15. S. Genitourinario	-	Orina con Sangre.

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Claudicación en tor.	Hospitalización	- Fractura Multiple
2	Posterior	Toma de Muestras	Cadera
3		y RX	- Leucocitosis
4			- Inflamación hepática.
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Fractura de Cadera	- Fractura Multiple de
- Anemia	Cadera
	-
Pronóstico:	Reservado.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
17-06-26	Se conecta a líquidos y se inicia terapia de Antibióticos y Analgésicos.



Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
18-06-26	Continua con manejo de líquidos y Analgésicos
20-06-26	Ajuste de Dosis por peso.
22-06-26	Protector Hepático P.O
24-06-26	Cambio de Antibiótico vía P.O Amoxicilina + Clavulánico.
26-06-26	Alta Médica con recomendación - Queti. Total.
	No se Realiza Cx Ortopédica por Presente múltiples Fracturas. Se decide Trabajar el Paciente con Queti. y Medicación
	Item 6-7



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

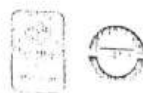
FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°	MARLYN Johana	Fecha:	17-06-26
Nombre del usuario:	Hurtado Fernandez	CC:	1062291583
Dirección:	Uda palomera	Celular:	320 702 9825
Género:	F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Población especial:	
Etnia:	Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Fundación	☐	Nombre Fundación:	
Particular	☐		
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal:	Palomo	En condición de Calle	☐ Rescatado ☐ Adoptado ☒
Especie:	canino	Color:	Blanco
Sexo:	M ☒ H ☐	Esterilizado:	Si ☐ No ☒
		Edad:	11 años
Anamnesis:	Paciente politraumatizado no Apaya M.P.I		
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

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:	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.

Marilyn Johana Hurtado f. cc: 1062291583
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. César Julián Salazar Bolaños SI ☐ NO ☐
T.P. 14781
Comuezoal
Médico Veterinario y Zootecnista
FIRMA MEDICO VETERINARIO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

1.062.291.583

NUMERO

HURTADO FERNANDEZ

APELLIDOS

MARLYN YOHANA

NOMBRES

Marlyn Yohana Hurtado

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-MAR-1989
SANTANDER DE QUILICHAO
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

B+

G.S. RH

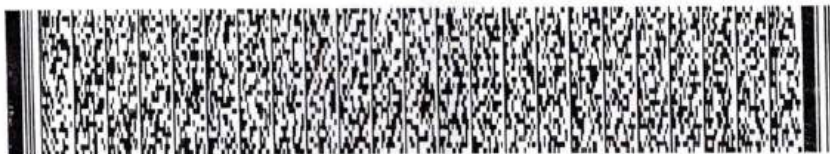
F

SEXO

18-OCT-2007 SANTANDER DE QUILICHAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-1107600-36166293-F-1062291583-20071224

05973 07356A 02 278010655

REGISTRO	200626-1042	NOMBRE	Palomo
FECHA	18-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Marlin (Alcadia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,55	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	9,5	g /dl	12-18
Hematocrito	28,4	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	63	fl	60-77
Promedio HB Globular:	20,8	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,3	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	25840	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	0 - 5 %	258,4	100-1250 cel./µl
Cayados:	16	%	0- 3 %	4134,4	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	56	%	60- 77 %	14470,4	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	27	%	12-30- %	6976,8	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:		Poiquilocitosis:	
Microcitosis:	+	Eliptocito:	
Macrocitosis:		Codocito:	
Equinocitosis:		Normoblasto:	2%
Hipocromia:	+		Reticulocitos 6%/recuento absoluto 2730/
Policromacia:	+		porcentaje reticulocitario corregido 3,79/
Anisocitosis:		Otros:	respuesta regenerativa marcada

RECuento DE PLAQUETAS: 295,000 x mm3 200.000- 500.000 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

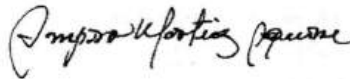
REGISTRO	200626-1042	NOMBRE	Palomo
FECHA	18-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Marlin (Alcadia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	113	UI/L	< 100 UI/L
BUN	14,20	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,44	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	5,64	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,94	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,70	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

Tutor ALCALDÍA S/DER QUILICHAO Paciente PALOMO raza mestizo sexo macho edad 3 años Especie CANINA Estudio Radiografía de Cadera y Abdomen Caudal (Proyección Ventrodorsal Única)

ANAMNESIS Y HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

Paciente joven que ingresa a consulta médica veterinaria tras reportarse en los antecedentes que fue encontrado atropellado en la vía pública.

Al momento, no se reciben hallazgos clínicos adicionales de la exploración física general.

HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

En la única proyección ventrodorsal recibida de la región de la cadera y del abdomen caudal, se realiza un análisis estructural óseo y articular del cinturón pélvico.

A nivel articular, se observa una pérdida completa de la relación anatómica coxofemoral derecha.

La cabeza del fémur derecho se visualiza desplazada en sentido craneodorsal respecto al acetábulo.

A nivel óseo, se identifican múltiples soluciones de continuidad en la estructura de la pelvis.

Se evidencia una fractura localizada en el ala del ilion derecho.

Se constata una fractura que compromete la tabla del isquion derecho.

Se observa una fractura en la porción derecha del cuerpo del hueso sacro.

En el aspecto contralateral, se identifica una fractura localizada en el cuerpo del ilion izquierdo.

Dicha lesión cursa con un evidente cabalgamiento en sentido medial del fragmento distal, generando un colapso secundario del canal pélvico.

Se visualiza una fractura que afecta la estructura del pubis de forma bilateral.

Los cuerpos vertebrales visualizados en esta incidencia se aprecian alineados.

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

1. Luxación coxofemoral craneodorsal derecha traumática.
2. Fracturas múltiples en cinturón pélvico: Fractura del ala del ilion derecho, fractura de la tabla del isquion derecho, fractura de la porción derecha del cuerpo del sacro, fractura del pubis bilateral y fractura del cuerpo del ilion izquierdo con colapso del canal pélvico y cabalgamiento medial concomitante.

RECOMENDACIONES

Se sugiere estabilizar de manera prioritaria el cuerpo del ilion izquierdo debido a que los fragmentos óseos desplazados podrían producir daños neurovasculares secundarios en la región pélvica.

Se recomienda realizar una proyección ortogonal lateral para evaluar de forma correcta la alineación de los cuerpos vertebrales, los forámenes de conjunción, las facetas articulares y el canal medular, ya que dichas estructuras no pueden ser percibidas en su totalidad en la vista actual.

Se aconseja complementar el abordaje de la cavidad abdominal mediante un estudio de ecografía (ultrasonido abdominal / AFAST) con el propósito de buscar la presencia de líquido libre o efusión consecutiva al traumatismo por atropellamiento.

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

PALOMO-ALCALDIASDER
M
0D
DX000861
ABDOMEN: SPINE V-D

CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V
2026-06-23
15:55:17



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

PALOMO

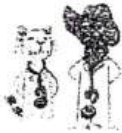


Quinto

 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 17-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 37	Día de admisión: 17/06/26 Hora: 10:30 AM	Nombre del Paciente: Nina	
Propietario: Elizabeth Aranda	Médico Veterinario Encargado:		
Dirección: Calle Y # 14-103	Al Talco R.		
Teléfono/Celular: 312 222 3490			
Ciudad: Santa Fe			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mezcla	Sexo: Hembra	Edad: 2 años
Color y señas particulares: Bicolor Café y Blanco			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concedida	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 10 kg.	T°: 39.	F.Car: 80	F.Res: 60
Mucosas: Pulso: 80		T.L.L.C: 42 g.	
Otros: 467.			
5. Anamnesis			
Paciente remitida porque presentaba sangrado por la boca, inflamación, Decidido, no come y Deshidratado. Se toman Muestras y se programan para Quinto terapia.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Al Talco R. P.		Elizabeth Aranda	



HISTORIA CLINICA

FECHA:

17-06-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Deceída
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	-	Deshidratada
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	-	Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (pepitas)
8. Piel y Anexos	-	Descamación
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	+	Tumor Veneceo (Inflamación y Secreción)

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	TNT	- Toma de Muestras	- TNT.
2		- Quimiotipos	- ALT. ↑
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

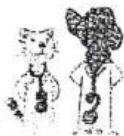
- TNT.

Diagnóstico Definitivo:

Tumor Veneceo. ✓

Pronóstico: favorable.

Fecha: HOJA DE PROGRESO



FECHA:

17-06-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

18-06-26 1^{er} Sesión de Quinua Temporal

27-06-26 2^{da} Sesión de Quinua Temporal

06-07-26 3^{er} Sesión de Quinua

18-07-26 4^{ta} Sesión de Quinua

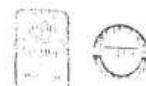
Item 1-6

 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
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha: 17/06/2026
Nombre del usuario: Elizabeth Adiada ✓		CC: 1193130929
Dirección:		Celular: 312 222 3490 ✓ 323 385 3678
Género:	Población especial:	
F ☒ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐	
Etnia:	Sisbén ☐	
Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐		
Fundación ☐	Nombre Fundación:	
Particular ☒		

INFORMACIÓN DEL PACIENTE		
Nombre del Animal: Niño	En condición de Calle ☐	Rescatado ☐ Adoptado ☒
Especie: Canino	Color: Blanco y Café ✓	
Sexo:	Esterilizado:	Edad: 2 años
M ☐ H ☒	Si ☐ No ☒	

Anamnesis:	Canino hembra juvenil con inflamación en la vulva compatible con un posible TBT se remite al Programa de Urgencias Veterinaria
Tipo de Urgencia	





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

Alcaldía Municipal

SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO
Y AGROAMBIENTAL



módulo integrado
de planeación
y gestión

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Tratamiento

Lugar de atención Medica Veterinaria:

En Clínica Veterinaria:

zoosalud

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.

ELIZABETH ADELLA ORTIZ

CC: 1.193.130.929

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

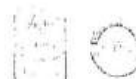
Comuezcól

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



Apellidos
ADRADA ORTIZ

NUIP 1.193.130.929

Nombres
ELIZABETH

Nacionalidad

COL

Estatura

1.58

Sexo

F

Fecha de nacimiento

04 MAR 2000

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

EL ROSARIO (NARIÑO)

Fecha y lugar de expedición

15 MAR 2018, EL ROSARIO

Firma

ELIZABETH ADRADA ORTIZ

Fecha de expiración

25 JUL 2033



.CO

029545434



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL029545434823040<<<<<<<<<<
0003045F3307250COL1193130929<5
ADRADA<ORTIZ<<ELIZABETH<<<<<<<<<

REGISTRO	200626-1212	NOMBRE	Niña
FECHA	17 jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fernanda - Alcaldia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,76	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	13,0	g /dl	12-18
Hematocrito	39,4	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	68	fl	60-77
Promedio HB Globular:	22,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,0	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	5810	mm3	6.000-17.000
------------	------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	6	%	0 - 5 %	349	100-1250 cel./µl
Cayados:	16	%	0- 3 %	929,6	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	68	%	60- 77 %	3950,8	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	9	%	12-30- %	522,9	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	58,1	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

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

RECuento DE PLAQUETAS: 285,000 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	200626-1212	NOMBRE	Niña
FECHA	17-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fernanda - Alcaldia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	248	UI/L	< 100 UI/L
BUN	19,74	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,80	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	5,24	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,88	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,36	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

NIÑA



Quilms

 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 18-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 38	Día de admisión: 18/06/26	Nombre del Paciente: Lucas.	
Propietario: Mario Rodrygo (Johann)	Hora: 4:00 PM.	Médico Veterinario Encargado: Ar. Talo B P	
Dirección: Calle 9 H/12-54			
Teléfono/Celular: 310 890 5267			
Ciudad: Santar de Q			
1. Reseña			
Especie: Canis	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 6 Años
Color y señas particulares: Gris. (Bicolor)			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos:	Fechas:		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 26.4kg	Tº: 39.7	F.Car: 100	F.Res: 80
Mucosas: Palidas		T.L.L.C: 42sp	Pulso: 100
		Otros: Hueso - (Mismo lab Dark can)	
5. Anamnesis			
Paciente remitido, lo encontraron en la calle con herida abierta, infectada y con gusanos, tiene expuesta toda la mandibula superior lab derecho de la cara, tejido necrotico con mal olor.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s):		Firma Propietario:	
Ar. Talo B P			



1. Actitud	-	Deceado.
2. Condición Corporal	-	Deceado
3. Hidratación	5%	Desidratado.
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	-	Otitis Bilateral
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (Submandibulares)
8. Piel y Anexos	-	Descamación y Tejido Necrótico Can
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	Miasis	Toma de Muestra	→ Leucositos
2		y Hospitalización	- bazo ↑
3			- Inflamación Peral
4			
5			
6			

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

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
18-06-26	Se conecta a Líquidos, Desinfección de las heridas



FECHA:

19-06-26

PAGINA:

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
19-06-26	Continua con terapia de Líquidos y Antibióticos
21-06-26	Baño medicado. y 1 ^{ra} dosis de Doramectina.
23-06-26	Desinfección profunda de la herida, Continúa con Antibiótico I.V.
25-06-26	Ajuste de Dosis por peso. Paciente Aumenta el consumo de Alimentos.
27-06-26	Un Grupo de rescatistas lo sacan para Continuar tto. en otra parte
Paciente que sale en excelentes condiciones de Salud.	

Item - 6

19-06-26	1 ^{er} Sesión de Quince Templa
28-06-26	2 ^{da} Sesión de Quince Templa
07-07-26	3 ^{er} Sesión de Quince Templa
15-07-26	4 ^{ta} Sesión de Quince Templa

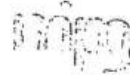
about 4 1/2 days ...
... ..
... ..
... ..
... ..
... ..
... ..

... ..
... ..
... ..
... ..
... ..



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 acción

FORMATO URGENCIAS
VETERINARIAS

CÓDIGO: F4-EA-1140

VERSIÓN: 1

FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°

Nombre del usuario: *Dano Rodriguez.*

Fecha: *18/06/2024*

Dirección: *Santander de Quilichao.*

CC:

Género:

Celular: *3108905267*

F ☐ M ☒ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Victima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐

Fundación

☒

Nombre Fundación:

Sisbén

Particular ☐

Fundación Amor Vida Animal

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Lucas

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

canino

Sexo:

Color: *gris.*

M ☒ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Edad: *6 años.*

Anamnesis:

*Paciente encontrado en la calle con herida abierta infectada.
Se refiere al Programa de urgencias Veterinarias.*

Tipo de Urgencia

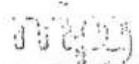
Permisión Pr fidei Rojas





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 Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1107600-36126427-M-0010742697-20040717

00526 04197B 02 164073372

REGISTRO	200626-1040	NOMBRE	Lucas
FECHA	18-jun.-26	EDAD	6 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Johanna (alcaldía)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	4,64	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	10,6	g /dl	12-18
Hematocrito	32,1	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	69	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,2	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	54740	mm3	6.000-17.000
------------	-------	-----	--------------

RECUESTO DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	1	%	0 - 5 %	547,4	100-1250 cel./µl
Cayados:	18	%	0- 3 %	9853,2	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	68	%	60- 77 %	37223,2	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	10	%	12-30- %	5474	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:	3	%	0 - 8 %	1642,2	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

Esferocitos:	Poikilocitosis:	
Microcitosis:	Eliptocito:	
Macrocitosis:	Codocito:	
Equinocitosis:	Normoblasto:	
Hipocromia:		Reticulocitos 6%/recuento absoluto 2784 /
Policromacia:		porcentaje reticulocitario corregido 4,27 /
Anisocitosis:	Otros:	respuesta regenerativa marcada

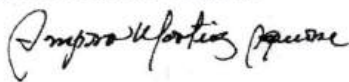
RECUESTO DE PLAQUETAS: 279,000 x mm3 200.000- 500.000 x mm3

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

REGISTRO	200626-1040	NOMBRE	Lucas
FECHA	18-jun.-26	EDAD	6 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Johanna (alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr Andres Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	20	UI/L	< 100 UI/L
BUN	37,15	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	1,20	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	6,83	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,54	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	4,29	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

LUCAS



 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 20-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 39	Día de admisión: 20/06/26 Hora: 9:00 AM.	Nombre del Paciente: Nina	
Propietario: Karen Molina (Alula)	Médico Veterinario Encargado: Dr. R. P.		
Dirección: Calle 10 # 9-48			
Teléfono/Celular: 322 535 5354			
Ciudad: Sat (Q)			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 2 Años
Color y señas particulares: Negro - Lizo			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO		
Productos: /	Fechas: /	/	
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 20.4	T°: 39.9	F.Car: 110	F.Res: 80
Mucosas: Palidas		T.L.L.C: 125	Pulso: 110
Otros: /			
5. Anamnesis			
<p>Paciente remitido por llevar varios días trazo al lado de la vía. Deshidratado y claudicación tras posterior posible fractura de cadera. Presenta mucho dolor e inflamación. No come.</p>			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
/			
Firma Encargado(s): Dr. R. P.		Firma Propietario: Karen Molina	



FECHA:

20 - 06 - 26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Decubitus
2. Condición Corporal	-	Delgada
3. Hidratación	-3%	Deshidratada
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	N	
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados Popliteos y submandibulares
8. Piel y Anexos	-	Descamación y flegmoneo Necrosado
9. Locomoción	-	Deprimida (Clasificación Trauma postum)
10. Musculo Esquelético	-	Inflamación
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 Vehículo	Hospitalización Trauma	- ALT ↑
2		de Rx y Examen	- Eosinofilia
3			- Neutropenia
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
Miomas (Infección)	Fractura de Cadera
Pronóstico:	Reservado.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
20-06-26	Se conecta a Líquido, Inicia Antibióticos y Analgesia, desbridación Profunda de la herida
	Se Realiza Transfusión de Sangre (500 ml)



HISTORIA CLINICA

FECHA:

PAGINA:

21-06-26

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

21-06-26 Continúa con Analgésicos, Antibióticos (Amoxicilina + sulbactam y Ceftriaxona)

23-06-26 Inicia Alimentación voluntaria y 2da desinfección profunda (misión)

25-06-26 Se Realiza Baño Medicado
Inicia Medicación VIA P.O

27-06-26 Antibiótico VIA P.O Amoxicilina + Clavulánico

29-06-26 Alta Médica.

Medicación P.O para la casa.

Nota: No se Realiza Cx de Caden pues
presenta múltiples fracturas.

Itan 6-7-7-8

Figure 10.10



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:

Karen Molina

Fecha:

20/06/26

Dirección:

Calle 10 #448

CC:

Género:

F ☒

M ☐

LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Fundación

☐

Nombre Fundación:

Particular

☐

Sisbén

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Nina

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐

H ☒

Esterilizado:

Si ☐

No ☐

Color:

Negro y fuego

Edad:

2 años

Anamnesis:

Paciente sujeta en vía
Pública con Postura,
Cauda y desdentado.

Se remite al programa
de Urgencias Veterinarias

Tipo de
Urgencia

Remisión Dr. Jairo 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 gestión

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

Comunezo

Médico Veterinario y Zootecnista

SI ☐

NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO	200626-1212	NOMBRE	Niña
FECHA	20-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fernanda - Alcaldia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,76	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	13,0	g /dl	12-18
Hematocrito	39,4	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	68	fl	60-77
Promedio HB Globular:	22,6	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	33,0	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos **5810** mm3 6.000-17.000

RECUESTO DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinófilos:	6	%	0 - 5 %	349	100-1250 cel./μl
Cayados:	16	%	0- 3 %	929,6	0-500 cel./μl
Neutrófilos:	68	%	60- 77 %	3950,8	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	9	%	12-30- %	522,9	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:	1	%	0 - 8 %	58,1	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

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

RECUESTO DE PLAQUETAS: **285,000** 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	200626-1212	NOMBRE	Niña
FECHA	20-jun.-26	EDAD	2 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Fernanda - Alcantia
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	248	UI/L	< 100 UI/L
BUN	19,74	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,80	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	5,24	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	2,88	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	2,36	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

Nombre: Niña Edad: 3 años Raza: Mestiza Sexo: Hembra Peso: 20 kg Tutor: Alcaldía S/der Quilichao Especie: Canino Estudio: Radiografía de Columna Lumbar y Cadera (Proyecciones Lateral y Ventrodorsal)

ANAMNESIS Y HALLAZGOS DEL EXAMEN FÍSICO

Paciente joven que ingresa a consulta médica veterinaria con historia clínica de haber sido atropellada por un vehículo automotor hace 4 días. En la anamnesis se reporta una pérdida de la sustentación o caída del tren posterior de manera consecutiva al impacto. Al momento, no se reciben hallazgos clínicos adicionales de la exploración física general.

HALLAZGOS RADIOLÓGICOS

En las proyecciones lateral y ventrodorsal de la columna lumbar, así como en la incidencia ventrodorsal de la cadera y el cinturón pélvico, se evalúan minuciosamente los componentes óseos, las uniones articulares y las siluetas viscerales.

A nivel del cinturón pélvico, se identifican múltiples lesiones de origen traumático. Se evidencia una fractura del pubis derecho, una fractura del isquion derecho localizada a la altura de la fosa glútea, y una fractura que compromete la porción derecha del hueso sacro. Asimismo, se observa una pérdida completa de la relación articular normal compatible con luxación sacroilíaca izquierda. Las articulaciones coxofemorales permanecen congruentes y las estructuras de ambos fémures se visualizan conservadas.

En el esqueleto axial evaluado, el segmento de la columna lumbar muestra los cuerpos vertebrales y el canal medular correctamente alineados. El parénquima y la opacidad de las vértebras lumbares se aprecian conservados, manteniéndose los espacios intervertebrales, las facetas articulares y las apófisis espinosas anatómicamente conservadas y sin alteraciones estructurales macroscópicas.

A nivel de la cavidad abdominal visible, el abdomen se encuentra conservado de forma completa en su conjunto. Las siluetas viscerales correspondientes al hígado y al bazo conservan su tamaño, posición y morfología normal. En el sistema gastrointestinal, la silueta gástrica se observa vacía, y las asas intestinales junto con el trayecto del colon se aprecian conservados; no obstante, en la porción luminal del colon se identifica la presencia de restos de estructuras mineralizadas compatibles con huesos ingeridos previamente.

DIAGNÓSTICOS DIFERENCIALES

1. Fracturas múltiples en el cinturón pélvico derecho (fractura de pubis, fractura de isquion a nivel de la fosa glútea y fractura de la porción derecha del sacro).

2. Luxación sacroilíaca izquierda.
3. Presencia de material mineralizado intraluminal en colon compatible con restos de huesos ingeridos.
4. Ausencia de alteraciones radiográficas macroscópicas en la columna lumbar, articulaciones coxofemorales y fémures a la fecha.

RECOMENDACIONES

Se sugiere mantener al paciente en estricto reposo y confinamiento en un espacio reducido para limitar cualquier intento de movilidad o apoyo del tren posterior, evitando el desplazamiento secundario de los fragmentos óseos fracturados en la pelvis y el sacro.

Se aconseja pautar controles radiográficos periódicos según la evolución clínica del paciente para monitorizar el proceso de consolidación ósea de las fracturas y evaluar la estabilidad de la región pélvica y de la articulación sacroilíaca.

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

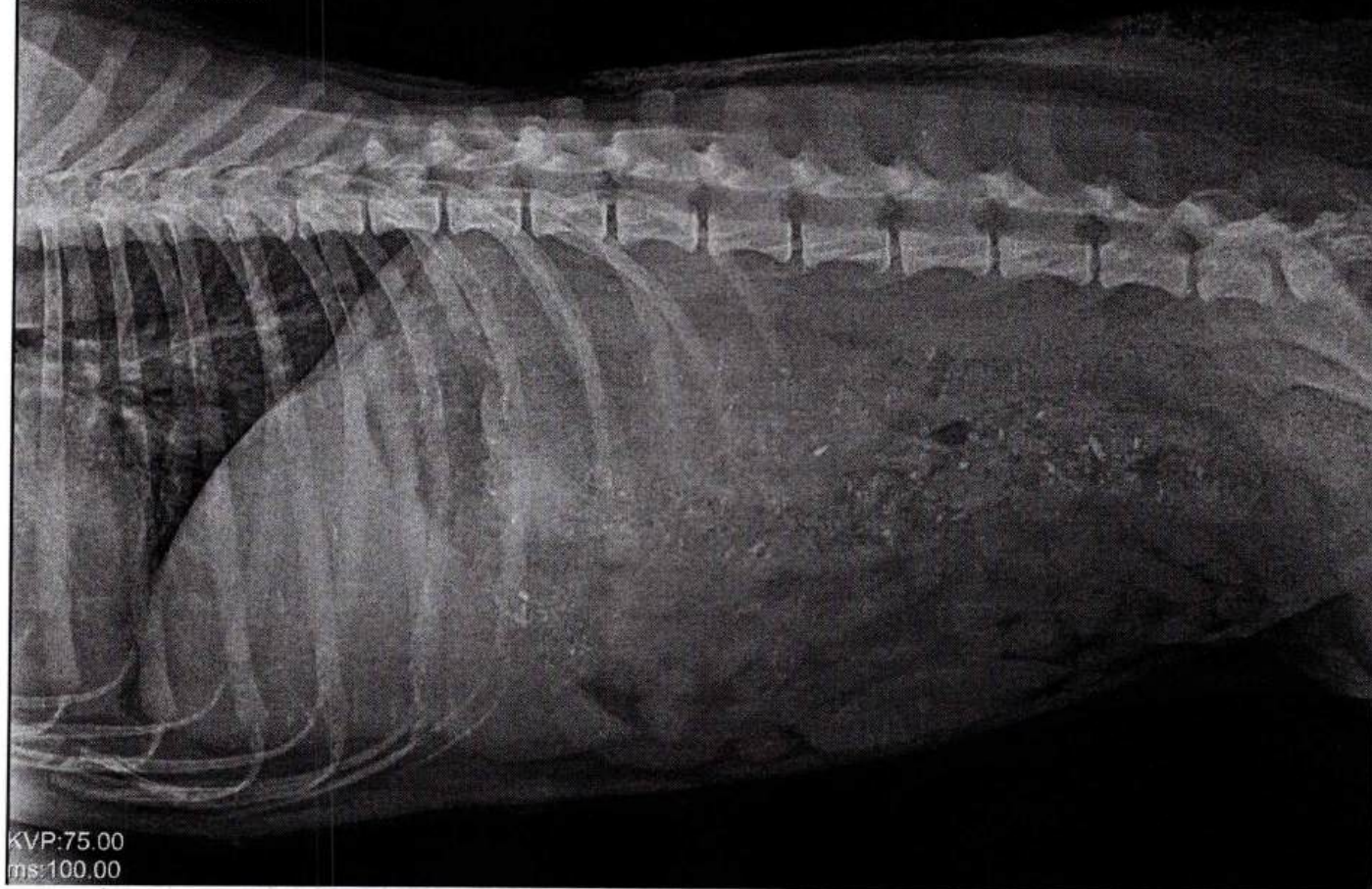
NIÑA-ALCALDIA
F
3Y
DX000849
ABDOMEN:SPINE LAT

CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V.

2026-06-20

16:44:53

D



KVP:75.00
ms:100.00

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

NIÑA-ALCALDIA

F

3Y

DX000849

ABDOMEN: SPINE V-D

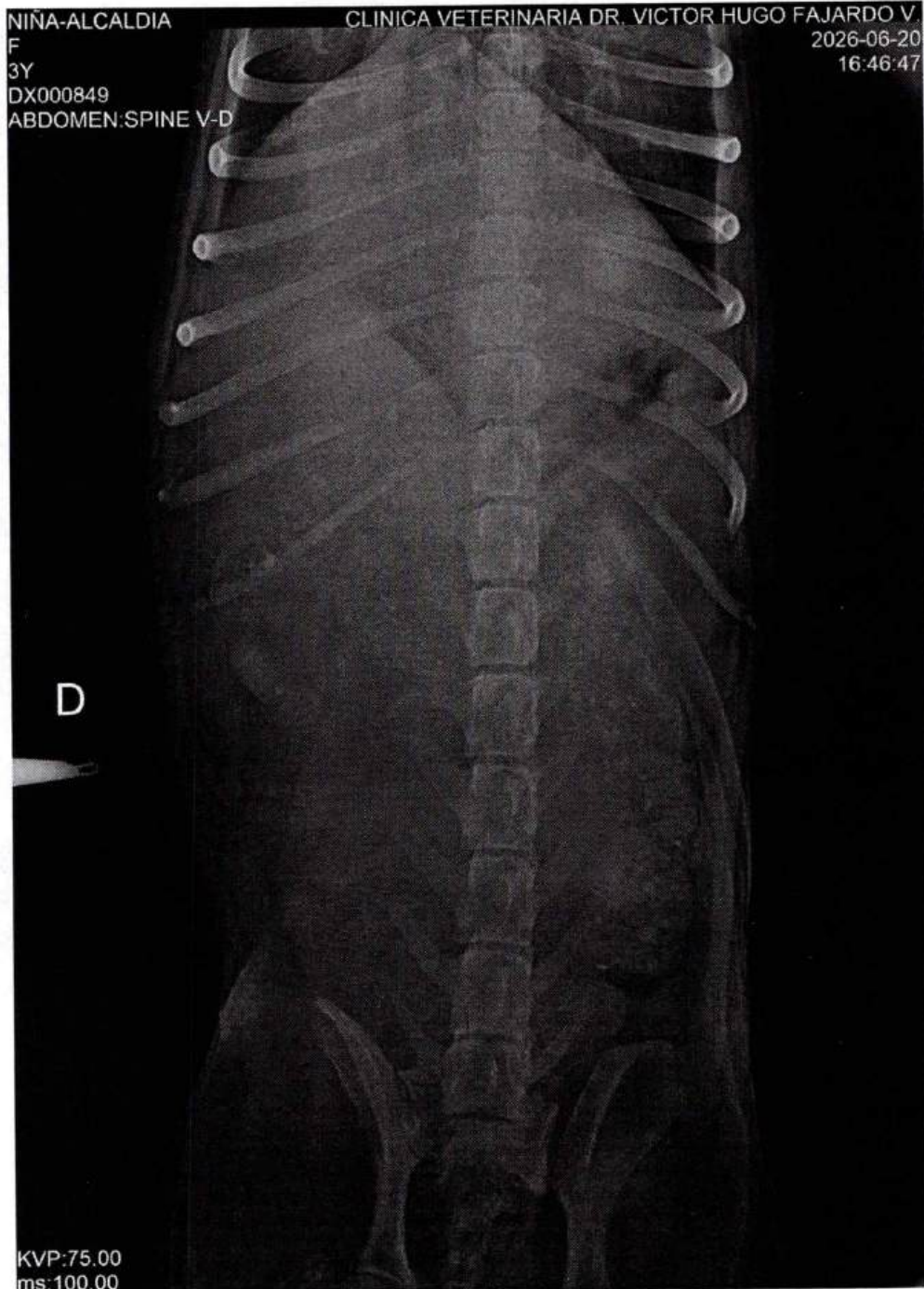
CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V.

2026-06-20

16:46:47

D

KVP: 75.00
ms: 100.00



NIÑA-ALCALDIA

F

3Y

DX000849

ABDOMEN:SPINE V-D

CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V.

2026-06-20

16:46:47

D

KVP:75.00
ms:100.00



NINA-ALCALDIA

F

3Y

DX000849

ABDOMEN:HIP V-D

CLINICA VETERINARIA DR. VICTOR HUGO FAJARDO V.

2026-06-20

16:47:52

D

KVP:75.00
ms:100.00



NIÑA





FECHA:

23-06-26

PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 40	Día de admisión: 23/06/26 Hora: 9:00 AM.	Nombre del Paciente: Lupo	
Propietario: Alexa Rengifo	Médico Veterinario Encargado: Al Talco R P		
Dirección: Santa Rosa			
Teléfono/Celular: 320 624 8209			
Ciudad: Santa Rosa (C)			
1. Reseña			
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra	Edad: 4 años
Color y señas particulares: Negro - Fuego			
2. Historia		3. Dieta	
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Concentrado	
Productos: /	Fechas: /		
4. Constantes Fisiológicas			
Peso: 4.6 kg	T°: 39	F.Car: 80	F.Res: 40
Mucosas: Palidas		T.L.L.C: 12 seg.	Pulso: 80
5. Anamnesis			
Paciente que es varrida, presenta un sangrado excesivo por la vulva hace ya mucho tiempo, se encuentra decaída, no come y las mucosas están palidas, se toman muestras.			
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:			
Firma Encargado(s): Al Talco R.		Firma Propietario: Alexandra Rengifo	



FECHA:

23-06-26

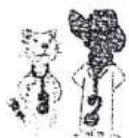
PAGINA: 2

1. Actitud		Deceida
2. Condición Corporal	N	
3. Hidratación	N	
4. Mucosas		P-11h
5. Ojos	/	
6. Oídos		Otitis bilateral
7. Nódulos Linfáticos		Inflamados (submandibulares)
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	Sangre por vómito	torunda muestra.	TUT.
2		de LI.	
3			
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:	Diagnóstico Definitivo:
a. Anemia. /	TUT.
Pronóstico:	Favorable.

Fecha:	HOJA DE PROGRESO
23-06-26	Torunda muestra.



FECHA:

23-06-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

23-06-26 1^{ra} Sesión de Quimio Terapia ✓

08-07-26 2^{da} Sesión de Quimio Terapia. ✓

16-07-26 3^{ra} Sesión de Quimio Terapia ✓

26-07-26 4^{ta} Sesión de Quimio Terapia ✓

Item 1 - 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: *Fund. dignidad y defensa A.*

Fecha: *16 junio 2026*

CC: *34598565*

Dirección:

Celular: *314 8747921*

Género:

F ☐ M ☐ LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro ☐ Sisbén ☐

Fundación

Particular

Nombre Fundación:

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Lpc.

En condición de Calle ☐

Rescatado ☒

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☐ H ☐

Esterilizado:

Si ☐ No ☐

Color:

Ngr - Rojo

Edad:

Anamnesis:

TUT

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

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.

Angel Gil

CC: *34598765*

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

Autorización:

Edna Guebo y.
25.663-581

Secretaría Fomento

Página Web: www.santanderdequilichao-cauca.gov.co, Correo Electrónico: alcaldia@santanderdequilichao-cauca.gov.co
Calle 3 9-75 - CAM, PBX + 57 2 844 3000, línea gratuita 01-8000-180213 Código Postal 191030, Colombia



REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 Cedula de Ciudadania

NUMERO 34.98.697
 RENGIFO CALERO
 APELLIDOS
 ALEXANDER
 NOMBRES
 Alexander Rengifo Calero
 FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 18-FEB-1967
 SANTANDER DE QUILICHAO
 CAUCA
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA B+ O.S. III F SEXO

31-JUL-1986 SANTANDER DE QUILICHAO
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO




A-1107600-00140703-F-001159709-20090703 0009316011A-1 8029006041

REGISTRADOR NACIONAL
 CALDERON - OFELIA SANCHEZ TORRES

REGISTRO	200626-519	NOMBRE	Lupe
FECHA	9-jun.-26	EDAD	4 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Alexa (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	5,96	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	13,7	g /dl	12-18
Hematocrito	43,9	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	74	fl	60-77
Promedio HB Globular:	23,1	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	31,3	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos	8500	mm3	6.000-17.000
------------	------	-----	--------------

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	9	%	0 - 5 %	765	100-1250 cel./μl
Cayados:	1	%	0- 3 %	85	0-500 cel./μl
Neutrofilos:	52	%	60- 77 %	4420	3,000-11,500 cel./μl
Linfocitos:	38	%	12-30- %	3230	1,000-4,800 cel./μl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./μl

MORFOLOGIA

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

LINFOCITOS REACTIVOS 3%

RECuento DE PLAQUETAS: 260,000 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	200626-519	NOMBRE	Lupe
FECHA	9-jun.-26	EDAD	4 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Alexa (Alcaldia)
RAZA	Mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	23	UI/L	< 100 UI/L
BUN	16,60	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,72	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	9,39	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	3,24	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	6,15	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

LUPE



Quinto

 	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 27-06-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOsalud
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 41	Día de admisión: 27/06/26	Nombre del Paciente: Plutón			
Propietario: Enrique Molina	Hora:	Médico Veterinario Encargado: Al Talco B. P.			
Dirección: Calle 10 H 9-48 Corona					
Teléfono/Celular: 213 7734492					
Ciudad: Santa Fe (Q)					
1. Reseña					
Especie: Canino	Raza: Mestizo	Sexo: Macho	Edad: 8 Años		
Color y señas particulares: Atigrado (Bicolor)					
2. Historia		3. Dieta			
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	Control			
Productos:	Fechas:				
4. Constantes Fisiológicas					
Peso: 25.6 kg	Tº: 39.3	F.Car: 90	F.Res: 60	T.L.L.C: 121	Pulso: 90
Mucosas: Palido		Otros: TUT			
5. Anamnesis					
Paciente remitido por presentar ingesta por el poco de hacer tiempo, se le ve mucho y presenta inflamación y eritema, dolor y descuido.					
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:					
Firma Encargado(s): Al Talco B. P.					
Firma Propietario:					



HISTORIA CLINICA

FECHA:

27-06-26

PAGINA: 2

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

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	TUT.	Toma de Muestra	- TUT
2		y Programa para	- Leucocitos.
3		Química.	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

TUT

Diagnóstico Definitivo:

TUT

Pronóstico:

Favorable

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

27-06-26

Toma de Muestra y Mediación



FECHA:

PAGINA:

08-09-26

Fecha:	HOJA DE MEDICAMENTOS
08-07-26	1 ^a Sesión de Quimio Terapia. ✓
15-07-26	2 ^a Sesión de Quimio Terapia. ✓
24-07-26	3 ^a Sesión de Quimio Terapia. ✓
03-08-26	4 ^a Sesión de Quimio Terapia. ✓
Idem 1-6	



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:

Enrique Molina

Fecha:

27/06/26

Dirección:

calle 10 # 9-48 Corona

CC:

Género:

F ☐

M ☒

LGBTIQ+ ☐

Población especial:

Discapacidad ☐

Victima ☐

Otro ☐

Etnia:

Mestizo ☒

Indígena ☐

Afrodescendiente ☐

Otro ☐

Sisbén ☐

Fundación ☒

Particular ☐

Nombre Fundación:

Grupo
Brigada Rescatista

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Animal:

Pinturita

En condición de Calle ☐

Rescatado ☐

Adoptado ☐

Especie:

Canino

Sexo:

M ☒

H ☐

Esterilizado:

Si ☐

No ☐

Color:

Atigrado.

Edad:

8 años

Anamnesis:

Se remite paciente
con TVT
para Programa de
cuidados Veterinarios.

Tipo de
Urgencia

Remisión. Dr. Iadeo Rojas





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

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

SI ☒ NO ☐

FIRMA MÉDICO VETERINARIO



REGISTRO	200626-1569	NOMBRE	Pinturita Molina
FECHA	27-jun.-26	EDAD	8 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (Alcaldía)
RAZA	mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

HEMOGRAMA CANINO ADULTO

ESTUDIO	RESULTADO	UN	Vr. Ref.
Hematies:	7,85	x 10	5.5-8.5
Hemoglobina:	16,4	g /dl	12-18
Hematocrito	50,5	%	37-55
Promedio volumen corpuscular:	64	fl	60-77
Promedio HB Globular:	20,9	pg	19-24
Prome concentracion HB Globular:	32,5	g/dl	31-34

LEUCOGRAMA

Leucocitos **19260** mm3 6.000-17.000

RECuento DIFERENCIAL

	Relativo		Vr. Relativo	Absoluto	Vr. Ref.(del absoluto)
Eosinofilos:	11	%	0 - 5 %	2119	100-1250 cel./µl
Cayados:	2	%	0- 3 %	385,2	0-500 cel./µl
Neutrofilos:	79	%	60- 77 %	15215,4	3,000-11,500 cel./µl
Linfocitos:	8	%	12-30- %	1540,8	1,000-4,800 cel./µl
Monocitos:		%	0 - 8 %	0	150-1.350 cel./µl

MORFOLOGIA

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

LINFOCITOS REACTIVOS 3%

RECuento DE PLAQUETAS: **249,000** 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 interpretación de este y todo examen de laboratorio corresponde única y exclusivamente al médico veterinario.



Dra. Amparo Martinez A.
Bacteriologa
Reg. 12473

REGISTRO	200626-1569	NOMBRE	Pinturita Molina
FECHA	27-jun.-26	EDAD	8 años
ESPECIE	Canino	PROPIETARIO	Enrique (Alcaldia)
RAZA	mestizo	VETERINARIO	Dr. Tadeo Rojas

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADO	UNIDAD	Vr. Referencia en
			Perros
Alanina aminotransferasa (ALT)	60	UI/L	< 100 UI/L
BUN	11,6	mg/dl	10-25 mg/dl
Creatinina	0,64	mg/dl	hasta 1.40 mg/dl
Proteinas totales	7,51	gr/dl	5.5-7.8 gr/dl
Albumina	3,79	gr/dl	2.5-3.5 gr/dl
Globulinas	3,72	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

PINTURITA



	HISTORIA CLINICA	
	FECHA: 05-07-26	PAGINA: 1

CLINICA VETERINARIA ZOOSALUD
HISTORIA CLINICA

No. Historia Clínica: 42	Día de admisión: 05/07/26 Hora: 10:00 AM.	Nombre del Paciente: Micha
Propietario: Antonia Lopez (Ximena)	Médico Veterinario Encargado:	
Dirección: 320 635 3688	Abelardo R. P.	
Teléfono/Celular: 320 635 3688		
Ciudad: Santander (Q)		
1. Reseña		
Especie: Felino	Raza: Mestizo	Sexo: Hembra Edad: 1 an
Color y señas particulares: Blanca (Blab-) Ngr.		
2. Historia		3. Dieta
Vacunación SI/NO	Desparasitaciones SI/NO	/
Productos: /	Fechas: /	
4. Constantes Fisiológicas		
Peso: 2.34	T°: 39.8	F.Car: 110 F.Res: 90 T.L.L.C: 43sy. Pulso: 110
Mucosas: Pálidas		Otros:
5. Anamnesis		
<p>Paciente varrida, fue encontrada Deshidratada, Deceada, flaca y presenta un encharco rojizo ya de varios días de duración, se Hospitaliza.</p>		
6. Enfermedades o Procedimientos Anteriores:		
/		
Firma Encargado(s): Abelardo R. P.		Firma Propietario: Ximena Tenorio



HISTORIA CLINICA

FECHA:

05-07-26

PAGINA: 2

1. Actitud	-	Descaída
2. Condición Corporal	-	Encañada
3. Hidratación	-	Deshidratada 2%
4. Mucosas	-	Palidas
5. Ojos	+	Pupila dilatada
6. Oídos	N	
7. Nódulos Linfáticos	-	Inflamados (sub mandibulares)
8. Piel y Anexos	L	Descamación
9. Locomoción	N	
10. Musculo Esquelético	N	
11. S. Nervioso	-	Alterado
12. S. Cardiovascular	N	
13. S. Respiratorio	-	Respiración Costal - Abnormal
14. S. Digestivo	-	Debilidad
15. S. Genitourinario	N	

	ANTECEDENTES	PLAN DIAGNOSTICO	RESULTADOS
1	Park Distorsión	Hospitalización	Alteración Hepática
2		Toma de Muestras	
3		CX.	
4			
5			
6			

Diagnóstico Presuntivo:

Diagnóstico Definitivo:

Park Distorsión

Pronóstico:

Reservado

Fecha:

HOJA DE PROGRESO

05-07-26

Se conecta a líquidos con mucha dificultad.
Inicio terapia de Antibióticos

06-07-26

Se Realiza CX GUTH y Casaven (2 cachorros)



FECHA:

07-07-26

PAGINA:

Fecha:

HOJA DE MEDICAMENTOS

07-07-26 Continua. Con terapia de Líquidos y Antibióticos

09-07-26 Ajuste de Dosis por peso, Cambio de Antibióticos (Calibrotico)

13-07-26 Paciente inicia con Antibióticos vía P.O. Protocolo gastro, Hepático y Renal.

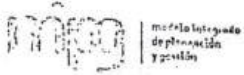
14-07-26 Inicia con glicopir P.O.

16-07-26 Alta Médica. Medicación oral para la casa.

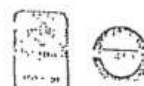
~~17-07-26~~

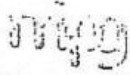
Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is mostly illegible due to fading and bleed-through.

Handwritten text, likely bleed-through from the reverse side of the page. The text is mostly illegible due to fading and bleed-through.

 <p>REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL CAUCA MUNICIPIO DE SANTANDER DE QUILICHAO NIT 891.500.269-2</p> <p>SECRETARIA DE FOMENTO ECONÓMICO Y AGROAMBIENTAL</p>	 <p>FORMATO URGENCIAS VETERINARIAS</p>	CÓDIGO: F4-EA-1140
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

Orden de atención N°		Fecha:	
Nombre del usuario:		CC:	
Dirección:		Celular:	
Género:	Población especial:		
F ☐ M ☐ LGBTIQ+ ☐	Discapacidad ☐ Víctima ☐ Otro _____		
Etnia:	Sisbén <input type="text"/>		
Mestizo ☐ Indígena ☐ Afrodescendiente ☐ Otro _____			
Fundación ☐	Nombre Fundación:		
Particular ☐			
INFORMACIÓN DEL PACIENTE			
Nombre del Animal:		En condición de Calle ☐ Rescatado ☐ Adoptado ☐	
Especie:		Color:	
Sexo:	Esterilizado:	Edad:	
M ☐ H ☐	Si ☐ No ☐		
Anamnesis:	<p>Paciente con Puto distorsión reteniendo cachuma se sume al Programa de urgencias Veterinarias.</p>		
Tipo de Urgencia	<p>Ramón Doct. Andrés Tado.</p>		



 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
		VERSIÓN: 1
		FECHA: 03-05-2024

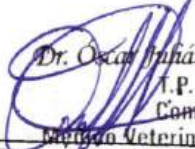
Tratamiento	
Lugar de atención Médica Veterinaria:	En Clínica Veterinaria:

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.

 FIRMA RESPONSABLE DEL ANIMAL

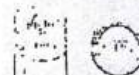
CC: _____

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
 Comuezcol
 Médico Veterinario y Zootecnista

 FIRMA MEDICO VETERINARIO

SI ☐ NO ☐



100

Apellidos
LOPEZ GONZALEZ

NUIP 1.062.304.900



Nombres
ANDERSON ALEXIS

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.73	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

Elmou

Anderson A. Lopez 6

Fecha de expiración
07 NOV 2034

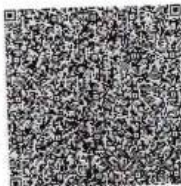


CO

058474640



REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Fariñas Gualdo



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



CLÍNICA VETERINARIA ZOOSALUD

Nit. 76322898-5

AUTORIZACIÓN PARA CIRUGÍA

Santander de Quilichao 06-07-26 Hora: 8:00 A.M.
Yo Anderson Lopez Mayor de Edad
Identificado con Cédula de Ciudadanía No. _____ de
_____ Propietario del paciente reseñado: Micha
especie: Felina Raza Mezcla Sexo Hembra Color: Blanca
Nombre: Micha Peso: 2.7 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. Cesura y OVH

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: Ximena Tenorio

MICHA



