CBA CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL	FORMATO DE INGRESO AL CENTRO DE BIENESTAR ANIMAL	CÓDIGO: M-CB-EM-F-01
		FECHA: 28/03/2024
	ATENCIÓN DE EMERGENCIAS	VERSIÓN: 3
		PÁGINA 1 de 1

FECHA: 17 / 07 / 2026 **HORA:** 10:55

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES Mario Fuentes		**NOMBRE** Moany	**ESPECIE** Canino
APELLIDOS Fuentes		**RAZA** Mestizo	**SEXO** Hembra
C.C ✓ **C.E** __ **PPT** __ **No.** 1030616747		**EDAD** 1 año	**TALLA** Mediano
DIRECCIÓN Diagonal 17E #29-42		**COLOR** Blanco	**PESO** 5,6 k
BARRIO Sabanas		**NÚMERO DE CASO**	
TELÉFONO 3168242614		**CHIP** NA.	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO 1 ✓ 2			

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? Consulta Veterinaria

AMPLIACIÓN DEL CASO:

—

ANAMNESIS:

Paciente se recibe para chequeo general

OBSERVACIONES DEL CASO:

Sin observaciones

Declaro bajo la gravedad de juramento que resido en la ciudad de Valledupar y que la información suministrada en este formato es veraz y que podrá ser verificada, so pena de incurrir en falsedad documental. A su vez, declaro que no cuento con los recursos económicos suficientes para cubrir la atención médica de emergencia.

Autorizo a la Alcaldía del Municipio de Valledupar, el tratamiento de datos personales, cumpliendo con la Ley de Protección de Datos y las políticas de seguridad de la información digital y de tratamiento de datos personales, de acuerdo con la Ley de Protección de Datos Personales (Ley 1581 de 2012).

EXPLORACIÓN CLINICA:

FR 12 **FC** 129 **T°** 39 **TLLC** <2" **PSO2** — **PA** — **C.C.** 3-5

SA	✓	NE		**Aspecto General**
SA	✓	NE		**Piel y Anexos**
SA	✓	NE		**Respiratorio**
SA	✓	NE		**Cardiovascular**
SA	✓	NE		**Gastrointestinal**
SA	✓	NE		**Músculo esquelético**
SA	✓	NE		**Génito - Urinario**
SA	✓	NE		**Nervioso**

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

APOYO DIAGNOSTICO: CH/QS _____ **Coprológico**_____ **Uroanálisis** _____ **Rx**_____ **Ecografía** _____

OTROS:

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

DIAGNÓSTICO:

PRONÓSTICO: Bueno ✓ **Reservado** _____ **Malo:** _____

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Albendazol 1,3 ml via oral

PRESCRIPCIÓN:

Dezado en formula

Jesús Jiménez
MÉDICO VETERINARIO ESP.
TP:51599

MÉDICO VETERINARIO
C.C No.

Maira Fuentes

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 1030616747.