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 / 26 **HORA:** 8:10am.

TUTOR RESPONSABLE		PACIENTE	
NOMBRES	Nellys lopez	**NOMBRE** Micho	**ESPECIE** Felino
APELLIDOS	lopez tapia	**RAZA** Mestizo	**SEXO** Macho
C.C X **C.E** __ **PPT** __ **No.**	1978964 0	**EDAD** 2 años	**TALLA** Mediano
DIRECCIÓN	DG 1 # E -30 -45	**COLOR** Blanco Ignis.	**PESO** 2.5 kg.
BARRIO	Sabanas	**NÚMERO DE CASO**	
TELÉFONO	3015207581	**CHIP** NA	
ESTRATO SOCIOECONÓMICO	1 2 X		

MOTIVO DE LLEGADA:
¿Cuál? _____

AMPLIACIÓN DEL CASO:

Presenta un orificio en la boca y le sacaron 12 gusanos, No esta comiendo nada, le esta dando pedialite.

ANAMNESIS:

Tiene un orificio en la boca con gusanos, le sacaron 12, no esta comiendo nada, le he dado pedialite

OBSERVACIONES DEL CASO:

No se le coloca chip por estar muy delgado

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 40 **FC** 110 **T°** 39.3 **TLLC** 3 **PSO2** / **PA** - **C.C.** 2/3

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**

Alerta
SA
SA
Taquicardia Pulsos
Mucosas bucodentales
CC 2/5
NL
N°

*SA: Sin Alteraciones NE: No Evaluado

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

OTROS: _____

INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS:

NL

DIAGNÓSTICO:

Mucosas en cavidad oral

PRONÓSTICO: Bueno _____ **Reservado** X **Malo:** _____

TRATAMIENTO INSTAURADO:

Cefalexina, Meloxicam,

PRESCRIPCIÓN:

Stomorgyl, Vetoquinol, Cloridal

BBP

MÉDICO VETERINARIO
C.C No. 4446

Nelis Lopez

TUTOR RESPONSABLE
C.C No. 49789640