|  |
| --- |
| Fecha:  |
| Datos Del Paciente |
| Identificación: | Sexo: |  |
| Especie: | Color: |  |
| Raza: | Peso: |  |
| Fecha de Nacimiento: | Edad |  |
|  |  |  |
| Amnésicos y Motivo de Consulta |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Examen Clínico |
| F. Respiratoria: /rpm | F. Cardíaca: /rpm | Temperatura: 0 C | Pulso:  |
| Tiempo Llenado Capilar: | Ganglios Linfáticos: |
| Mucosas: | Actitud y Temperamento: Letárgico ( ); Estuporoso ( ); Comatoso ( ). Alerta ( ) Otro:  |
| Órganos y Sistemas | N/AN/NE | Órganos y Sistemas | N/AN/NE |
| 1. Estado general y Condición Corporal
 |  | 1. Sistema Digestivo
 |  |
| 1. Estado de Hidratación
 |  | 8. Sistema Respiratorio |  |
| 1. Sistema Tegumentario
 |  | 9. Sistema Nervioso |  |
| 1. Ojos
 |  | 10.Sistema Musculoesquelético |  |
| 1. Oídos
 |  | 11.Sistema Cardiovascular |  |
| 1. Nariz
 |  | 12.Sistema Genitourinario |  |
|  N: Normal AN: anormal. NE: No Examinado |
| Descripción de los Hallazgos: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Lista de Problemas | Diagnósticos Diferenciales |
| 1. | 1. |
| 2. | 2. |
| 3. | 3. |
| 4. | 4. |
| 5. | 5. |
| 6. | 6. |
| 7. | 7. |
| Descripción Hallazgos Pruebas Diagnósticas |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Diagnóstico Final O Confirmativo |
|  |
| Tratamientos |
| Producto Base | Dosis Básica | Presentación | Vía | Frecuencia y Duración |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Seguimiento del Paciente |
| Parámetro | Día 1 | Día 2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 |
| Horario | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm |
| T° |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fc Cardiaca |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Fc Respira |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Mucosas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Apetito  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Vómito |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Diarrea  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Control y evolución del paciente |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| TRATAMIENTO |
| Producto/dosis | Día 1 | Dia2 | Día 3 | Día 4 | Día 5 | Día 6 | Día 7 | Día 8 |
| am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm | am | pm |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| Médico Veterinario Matrícula Profesional |
| Estudiantes Responsables |
| Operario Responsable |