

INFORME SERVICIOS A HONORARIOS NOVIEMBRE

A: PAMELA TAPIA VILLARROEL

JEFE DEPARTAMENTO DESARROLLO COMUNITARIO

DE: SILVIA CECILIA LLANOS BASTIAS

PRESTADOR DE SERVICIOS

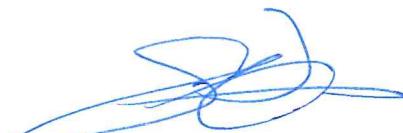
Adjunto remito a Ud. Informe de servicios a honorarios efectuados durante noviembre 2024:

Durante el mes de noviembre se realizan consultas, vacunas, tratamientos, cirugías y registro de mascotas.

Para su efecto remito a Ud. La correspondiente boleta electrónica Nº 134 de fecha 25 de noviembre del 2024.

Antecedentes que se remiten a Ud. para su tramitación.

Sin otro particular saluda Atte. A Ud,



SILVIA LLANOS BASTIAS
13.933.541-4

Informe Médico Veterinario noviembre 2024

05.11.2024 Se chequean insumos y material en pabellón para la atención del próximo paciente. Se escoge instrumental quirúrgico, catéter venoso y suturas, se prepara material para colocar vía endovenosa, se cargan medicamentos y anestésicos. Paciente felina previamente citada, acude según indicaciones (en ayuno y con artículos personales) para realizar ovariohisterectomía. Al llegar el tutor firma el consentimiento informado, se responden dudas al respecto y se indica coordinación para retiro. Paciente es recibido y llevado a la sala de consulta, en donde se pesa y se realiza examen clínico. Se calcula dosis de sedante y anestesia para realizar premedicación e inducción anestésica. Una vez conseguido el efecto deseado, el paciente es trasladado al pabellón quirúrgico, en donde se realiza tricotomía de parte del miembro anterior para la instalación de una vía endovenosa y pasamos a la fase de mantención en donde nuestro objetivo es mantener al paciente en el plano anestésico deseado. El paciente es inmovilizado en la posición adecuada y se realiza tricotomía amplia de la zona abdominal, para continuar con la asepsia del campo quirúrgico. Se posicionan paño y pinzas de campo. Se realiza incisión involucrando piel y tejido subcutáneo. Se pinza línea alba y se realiza incisión punzante para penetrar cavidad abdominal, se extiende incisión con tijeras mayo. Se buscan cuernos uterinos, se expone ovario, pinzando ligamento propio, se desgarra ligamento suspensor y se realiza ligadura en pedículo ovárico. Se revisa ligamento ancho. Se expone el otro ovario y se repite el procedimiento. Se expone cuerpo uterino y se realiza ligadura incorporando arterias uterinas. Se realiza incisión para extraer el útero. Se revisa cavidad abdominal en busca de hemorragias. Se realiza síntesis de cavidad abdominal por capas, usando patrón continuo en musculatura y tejido subcutáneo y discontinuo en piel. Se realiza limpieza de piel y pelaje con el objetivo de remover restos de sangre. Se verifica microchip. Se inyecta analgésico y antibiótico. Se realiza receta de analgésico, se agenda control, se adjuntan medicamentos y cuidados postoperatorios. Paciente es llevado a canil de recuperación en donde es monitoreado en forma permanente. Una vez que el paciente está recuperado se coordina su retiro. A la llegada de su tutor, se le explican cuidados postoperatorios, se entregan medicamentos, se resuelven dudas. Se actualiza estadística de cirugías.

05.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente presenta dermatopatía, se realiza tratamiento inyectable. Se entregan cuidados, recomendaciones y recetas para continuar tratamiento en casa.

05.11.2024 Se entrega antiparasitario para 2 mascotas de acuerdo con su peso.

05.11.2024 Paciente felino acude a control postquirúrgico (ovariohisterectomía). Se observa adecuada cicatrización y recuperación. Se procede a retiro de puntos y se da de alta el paciente.

05.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas) Paciente clínicamente sano, se emite certificado.

07.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas) Paciente clínicamente sano. Se entregan recomendaciones, se recetan suplementos y se realiza registro.

07.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano.

07.11.2024 Paciente canino acude a control postquirúrgico (sutura en piel). Se observa adecuada cicatrización y recuperación. Se procede a retiro de puntos y se da de alta el paciente.

08.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas) el cual es llevado por problemas gastrointestinales. Se indica desparasitación y se entrega receta. Se indican cuidados en la alimentación.

08.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente es llevado por pérdida progresiva de peso. Se entregan indicaciones y debe controlar en 3 meses.

08.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano.

11.11.2024 Se chequean insumos y material en pabellón para la atención del próximo paciente. Se escoge instrumental quirúrgico, catéter venoso y suturas, se prepara material para colocar vía endovenosa, se cargan medicamentos y anestésicos. Paciente canina previamente citada, acude según indicaciones (en ayuno y con artículos personales) para realizar ovariohisterectomía. Al llegar el tutor firma el consentimiento informado, se responden dudas al respecto y se indica coordinación para retiro. Paciente es recibido y llevado a la sala de consulta, en donde se pesa y se realiza examen clínico. Se calcula dosis de sedante para realizar premedicación. Una vez conseguido el efecto deseado, el paciente es trasladado al pabellón quirúrgico, en donde se realiza tricotomía de parte del miembro anterior para la instalación de una vía endovenosa y pasamos a la fase de inducción y mantención anestésica, en donde nuestro objetivo es mantener al paciente en el plano anestésico deseado. El paciente es inmovilizado en la posición adecuada y se realiza tricotomía amplia de la zona abdominal, para continuar con la asepsia del campo quirúrgico. Se posicionan paño y pinzas de campo. Se realiza incisión involucrando piel y tejido subcutáneo. Se pinza línea alba y se realiza incisión punzante para penetrar cavidad abdominal, se extiende incisión con tijeras mayo. Se buscan cuernos uterinos, se expone ovario, pinzando ligamento propio, se desgarra ligamento suspensor y se realiza ligadura en pedículo ovárico. Se revisa ligamento ancho. Se expone el otro ovario y se repite el procedimiento. Se expone cuerpo uterino y se realiza ligadura incorporando arterias uterinas. Se realiza incisión para extraer el útero. Se revisa cavidad abdominal en busca de hemorragias. Se realiza síntesis de cavidad abdominal por capas, usando patrón continuo en musculatura y tejido subcutáneo y discontinuo en piel. Se realiza limpieza de piel y pelaje con el objetivo de remover restos de

sangre. Se verifica microchip. Se inyecta analgésico y antibiótico. Se realiza receta de analgésico, se agenda control, se adjuntan medicamentos y cuidados postoperatorios. Paciente es llevado a canil de recuperación en donde es monitoreado en forma permanente. Una vez que el paciente está recuperado se coordina su retiro. A la llegada de su tutor, se le explican cuidados postoperatorios, se entregan medicamentos, se resuelven dudas. Se actualiza estadística de cirugías. Se implanta microchip, se completa formulario de registro, se suben datos de mascota y tutor a la plataforma de tenencia responsable.

12.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas) el cual es llevado por problemas gastrointestinales. Se indica desparasitación, cuidados en la alimentación y especialmente cuidados de higiene y mantención de pelaje propios de la raza. Se completa ficha de registro, se suben datos de mascota y tutor a la plataforma de tenencia responsable.

12.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Se realiza vacunación antirrábica, se desparasita de acuerdo con su peso, se actualiza carnet de vacunas y se emite certificado de vacunación.

12.11.2024 Se entrega antiparasitario para 2 mascotas de acuerdo con su peso.

14.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se implanta microchip, se completa ficha de registro, se desparasita de acuerdo con su peso, se entrega receta y se emite certificado.

14.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se entrega receta y se emite certificado.

14.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas) Paciente presenta masa sobre la nariz, pero debido a su comportamiento es imposible inspeccionar la zona afectada con más detalle. Paciente es citado en ayuno para revisión bajo anestesia.

14.11.2024 Se entrega antiparasitario para 1 mascota de acuerdo con su peso.

15.11.2024 Se realizan gestiones para transferir mascota de tutora aislada. Se envían documentos, se cita a la nueva tutora quien completa el formulario. Se suben datos a la plataforma de tenencia responsable para transferencia.

15.11.2024 Se emiten 2 certificados, basados en historial de mascota.

15.11.2024 Paciente felino acude a control postquirúrgico (sutura en piel). Se observa adecuada cicatrización y recuperación. Se procede a retiro de puntos y se da de alta el paciente.

15.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se realiza vacunación antirrábica, se desparasita de acuerdo con su peso, se actualiza carnet de vacunas.

18.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente felino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se administra vacuna antirrábica, se actualiza carnet de vacunas y se emite certificado de vacunación. Se entrega receta.

18.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se administra vacuna antirrábica, se actualiza carnet de vacunas y se emite certificado de vacunación.

18.11.2024 Se realiza examen clínico de paciente canino (Anamnesis, reseña, inspección general, constantes fisiológicas, nódulos linfáticos, piel y pelaje, mucosas). Paciente clínicamente sano. Se administra vacuna antirrábica, se actualiza carnet de vacunas y se emite certificado de vacunación.

21.11.2024 Se chequean insumos y material en pabellón para la atención del próximo paciente. Se escoge instrumental quirúrgico, catéter venoso y suturas, se prepara material para colocar vía endovenosa, se cargan medicamentos y anestésicos. Paciente felina previamente citada, acude según indicaciones (en ayuno y con artículos personales) para realizar revisión bajo anestesia. Al llegar el tutor firma el consentimiento informado, se responden dudas al respecto y se indica coordinación para retiro. Paciente es recibido y llevado a la sala de consulta, en donde se pesa y se realiza examen clínico. Se calcula dosis de sedante para realizar premedicación. Una vez conseguido el efecto deseado, el paciente es trasladado al pabellón quirúrgico, en donde se realiza tricotomía de parte del miembro anterior para la instalación de una vía endovenosa y pasamos a la fase de inducción y mantención anestésica, en donde nuestro objetivo es mantener al paciente en el plano anestésico deseado. El paciente es inmovilizado en la posición adecuada para su revisión. Se observa herida en plano nasal, con descamación y despigmentación. Se indica realizar estudio de la lesión por probable enfermedad autoinmune. Se recetan medicamentos y suplementos. Se indica solicitar hora para control una vez terminado el tratamiento.