

Historia clínica veterinaria

Ficha del paciente

DATOS DE LA CLÍNICA

Nombre de la clínica		N.º de historia
Dirección		Fecha de alta
Teléfono	Correo electrónico	

PROPIETARIO

Nombre y apellidos		DNI/NIE
Teléfono	Correo electrónico	
Dirección		Código postal y localidad

PACIENTE

Nombre	Especie	Raza	
Sexo ☐ Macho ☐ Hembra	Castrado/esterilizado ☐ Sí ☐ No	Fecha de nacimiento	
Microchip	Capa	Peso (kg)	
Carácter y precauciones de manejo			

ANTECEDENTES Y ALERGIAS

ALERGIAS Y REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS

ANTECEDENTES MÉDICOS <i>Enfermedades previas o crónicas, con su fecha.</i>
--

ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS <i>Cirugías, fechas y complicaciones.</i>
--

Medicación habitual	
Alimentación	Entorno ☐ Interior ☐ Exterior ☐ Convive con otros animales

HISTORIA CLÍNICA VETERINARIA

Paciente	Propietario	N.º de historia
----------	-------------	-----------------

VACUNACIÓN

Fecha	Vacuna	Lote	Próxima dosis	Veterinario

DESPARASITACIÓN

Fecha	Interna o externa	Producto	Dosis	Próxima	Veterinario

REGISTRO DE CONSULTAS

Fecha	Motivo de consulta	Diagnóstico	Veterinario

Una hoja por consulta. Imprímela tantas veces como necesites.

Paciente	N.º de historia	Fecha	Peso (kg)
----------	-----------------	-------	-----------

MOTIVO DE CONSULTA

ANAMNESIS *Lo que refiere el propietario: inicio, evolución, apetito y tratamientos previos.*

EXPLORACIÓN CLÍNICA

Temperatura (°C)	FC (lpm)	FR (rpm)	Mucosas	TRC (s)	Condición corporal
------------------	----------	----------	---------	---------	--------------------

HALLAZGOS DE LA EXPLORACIÓN *Estado general y hallazgos por aparatos.*

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS *Analíticas, imagen, citologías y sus resultados.*

Diagnóstico presuntivo	Diagnóstico definitivo
------------------------	------------------------

Tratamiento

Fármaco	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración

Plan y revisión	Fecha de revisión
-----------------	-------------------

INDICACIONES AL PROPIETARIO

Veterinario	N.º de colegiado	Firma y sello
-------------	------------------	---------------