



Indian Hills Animal Clinics

3223 W 13th St - Wichita, KS 67203 - Phone 942-3900 Fax 854-5456
1448 N Maize Rd - Wichita, KS 67212 - Phone 722-6444 Fax 854-5456

FORMA DE ADMISION DEL PACIENTE

Fecha: _____

Para hacer un buen trabajo examinando y/o diagnosticando a su mascota, por favor llene la siguiente información:

Nombre del(a) Dueño(a): _____ Nombre del Paciente: _____

Número de Teléfono: _____

A qué hora le gustaría recoger a su mascota? _____

Le gustaría una llamada cuando su mascota esté listo(a)? Sí No

INFORMACION GENERAL DE SALUD:

Su mascota tiene implante de microchip (dispositivo electrónico para localizar)? Sí No

Dieta de su mascota (qué marca de comida usa)? _____ Qué cantidad le da de comer? _____

Ambiente en el que vive: Sólo fuera de la casa Sólo dentro de la casa Adentro & Afuera

Tiene otras mascotas? Sí No si marcó sí, qué mascotas: _____

Su mascota interactúa con otros animales? Sí No

Su mascota toma alguna medicina o vitamina? *No incluya prevención para pulgas o parásitos al corazón*

Sí, por favor indique nombre, dosis y frecuencia No, mi mascota no toma ninguna medicina o vitamina

Medicación #1: _____ Medicación #2: _____ Medicación #3: _____

Vitaminas/Suplementos: _____

Cuándo tomó su(s) medicina(s) por última vez? _____

Su mascota toma algún tipo de prevención contra pulgas o parásitos al corazón? Por favor marque cuál toma mensual:

Simparica Trio ProHeart NexGard Simparica Frontline Plus Revolution

Otro: _____

Su mascota tiene algún tipo de reacción alérgica? Sí, por favor explique _____ No

Apetito: Normal Aumentado Disminuido

Consumo de Agua: Normal Aumentado Disminuido

Defecación: Normal Anormal

Micción (orina): Normal Aumentado Disminuido

Por favor explique si es necesario: _____

Más en la parte de atrás →

EL PROBLEMA MEDICO DE HOY:

Por favor marque los síntomas que haya notado o lo que le esté preocupando.

Apariencia física:

- Letárgico(a), deprimido(a) Perdiendo peso Subiendo de peso

Ojos:

- Secreción anormal Se rasca mucho Tumor o hinchazón anormal

Orejas:

- Le pica/se rasca Enrojecimiento/inflamación Olor anormal Secreción anormal

Piel:

- Le pica/se rasca/se lame Pérdida de pelo Arrastra el trasero en el piso Tumor o hinchazón
 Enrojecimiento/inflamación Herida Infección a la piel

Gastrointestinal:

- Anorexia Vómito Diarrea Estreñimiento Sangre en la heces

Músculoesquelético:

- Cojeo/debilidad Dolor

Sistema Nervioso:

- Comportamiento anormal Epilepsia

Urogenital:

- Orina seguido No orina Sangre en la orina Orina en lugares inadecuados

Explique cualquier preocupación que tenga (por ejemplo, cojea de la pierna izquierda, tiene hinchazón en la frente, secreción verde del ojo izquierdo):

Cuándo le empezaron los síntomas (horas, días, semanas, meses)?:

Su mascota ha comido en las últimas 12 horas? Sí No

Tiene algún comentario adicional?:

Además de la examinación física, puede que necesitemos hacer otros exámenes o procedimientos para poder conseguir un diagnóstico preciso. Lo(a) contactaremos al número de teléfono que nos ha dado, si es que algún otro procedimiento es necesario. Su mascota será vista lo más pronto posible, dependiendo cuantos pacientes tengamos en el hospital. Nuestro objetivo es proveer el mejor cuidado médico posible. **Doy permiso a los doctores de Indian Hills Animal Clinic para examinar mi mascota y entiendo que yo soy responsable de pagar por los servicios ofrecidos cuando recoja a mi mascota.**

Dueño(a) de la mascota/Representante: _____ Fecha: _____