



# INFORME DE REVISIÓN VETERINARIA

Control clínico periódico y seguimiento del desarrollo

N.º INFORME  
NP-VET-XXXX

FECHA  
\_/\_/\_\_\_

DOCUMENTO DE EJEMPLO · DATOS IDENTIFICATIVOS Y PROFESIONALES ANONIMIZADOS

1. DATOS DEL PACIENTE Y DE LA CONSULTA

|                     |                    |                               |                     |
|---------------------|--------------------|-------------------------------|---------------------|
| Paciente / ID       | CACHORRO NP-XXX    | Fecha de revisión             | _/_/___             |
| Especie             | Canina             | Edad                          | ___ semanas         |
| Raza / tipo racial  | _____              | Sexo                          | _____               |
| Fecha de nacimiento | _/_/___            | Microchip                     | XXX XXX XXX XXX XXX |
| Centro veterinario  | DATOS ANONIMIZADOS | Veterinario/a · N.º colegiado | DATOS ANONIMIZADOS  |

2. MOTIVO DE CONSULTA

Revisión pediátrica programada. Control del crecimiento y desarrollo, exploración física general y seguimiento del programa sanitario preventivo correspondiente a la edad.

3. ANAMNESIS

|                                    |                              |                   |                            |
|------------------------------------|------------------------------|-------------------|----------------------------|
| Apetito                            | Conservado                   | Ingesta de agua   | Sin cambios referidos      |
| Heces                              | Sin alteraciones referidas   | Micción           | Sin alteraciones referidas |
| Actividad                          | Adecuada para la edad        | Conducta          | Activa y reactiva          |
| Incidencias desde control anterior | No referidas en este ejemplo | Medicación actual | No referida                |

4. CONSTANTES Y EXPLORACIÓN FÍSICA

| PARÁMETRO             | REGISTRO / HALLAZGO         | PARÁMETRO                  | REGISTRO / HALLAZGO                 |
|-----------------------|-----------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| Peso                  | ___ kg                      | Temperatura                | ___ °C                              |
| Frecuencia cardíaca   | ___ lpm                     | Frecuencia respiratoria    | ___ rpm                             |
| Condición corporal    | ___ / 9                     | Hidratación                | Adecuada                            |
| Mucosas / TRC         | Rosadas / < 2 s             | Ganglios periféricos       | Sin alteraciones aparentes*         |
| Auscultación cardíaca | Sin hallazgos reseñables*   | Auscultación respiratoria  | Sin hallazgos reseñables*           |
| Ojos / oídos          | Sin alteraciones aparentes* | Cavidad oral / dentición   | Compatible con la edad*             |
| Piel / pelaje         | Sin lesiones aparentes*     | Abdomen                    | Palpación sin hallazgos reseñables* |
| Aparato locomotor     | Marcha y apoyo conservados* | Estado neurológico general | Respuesta y actitud adecuadas*      |

\*Hallazgos incluidos únicamente para mostrar la estructura del modelo. Un informe real debe reflejar la exploración efectivamente realizada.

5. VALORACIÓN CLÍNICA

En este modelo demostrativo, la evolución del cachorro se registra como compatible con su etapa de crecimiento, sin incidencias clínicas relevantes consignadas. Se recomienda mantener controles seriados de peso, condición corporal y desarrollo, comparando los resultados con revisiones posteriores.

6. PLAN PREVENTIVO Y SEGUIMIENTO

| ÁREA                        | ESTADO / REGISTRO            | PLAN                       | PRÓXIMA FECHA |
|-----------------------------|------------------------------|----------------------------|---------------|
| Vacunación                  | Consultar cartilla sanitaria | Continuar pauta indicada   | _/_/___       |
| Desparasitación interna     | Según registro               | Según criterio veterinario | _/_/___       |
| Prevención de ectoparásitos | Según registro               | Mantener pauta preventiva  | _/_/___       |
| Peso / condición corporal   | Control periódico            | Reevaluación               | _/_/___       |

7. IMPRESIÓN CLÍNICA Y RECOMENDACIONES

Impresión clínica: control preventivo de cachorro en crecimiento. En este ejemplo no se consignan hallazgos clínicos relevantes.

Recomendaciones: continuar la pauta sanitaria indicada por el veterinario; mantener alimentación adaptada al crecimiento; vigilar peso y condición corporal; favorecer ejercicio, descanso y socialización adecuados a la edad. Solicitar valoración veterinaria ante apatía, vómitos persistentes, diarrea, dificultad respiratoria, dolor o cualquier cambio significativo.

8. PRÓXIMO CONTROL

|                                                                                                                                     |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| Fecha orientativa                                                                                                                   | __/__/__ | Motivo previsto                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Revisión de desarrollo / seguimiento preventivo |
| <p>VETERINARIO/A RESPONSABLE</p> <p>Nombre: DATOS ANONIMIZADOS<br/>N.º colegiado: ANONIMIZADO</p> <p>Firma y sello</p> <p>_____</p> |          | <p>NOTA SOBRE ESTE DOCUMENTO</p> <p>Ejemplo anonimizado destinado a mostrar el tipo de información que puede contener un informe de seguimiento veterinario. No acredita una revisión real ni sustituye documentación clínica emitida por un veterinario colegiado tras explorar al animal.</p> |                                                 |