

Consentimiento de Internación y Guardería

Autorización para servicios de internación o guardería de mascotas con instrucciones de alimentación y contactos de emergencia

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Información de la Mascota

Nombre de la Mascota *

Raza *

Peso (lbs) *

Edad *

¿Esterilizado/Castrado? *

☐ Sí

☐ No — Intacto

Detalles de la Estadía

Tipo de Servicio *

☐ Guardería (entrega/recogida el mismo día) ☐ Internación (estadía nocturna)

Fecha de Entrega *

DD / MM / AAAA

Fecha de Recogida *

DD / MM / AAAA

Alimentación y Medicamentos

Marca y Tipo de Alimento *

Horario de Alimentación

Alergias Alimentarias o Restricciones

¿Necesita su mascota medicamentos durante la estadía? *

☐ Sí ☐ No

Instrucciones de Medicamento

Comportamiento y Socialización

¿Cómo se lleva su mascota con otros perros?

☐ Excelente — adora otros perros ☐ Selectivo — se lleva bien con algunos
☐ No muy bien — prefiere estar solo ☐ Desconocido

¿Cómo se lleva su mascota con personas nuevas?

☐ Amigable ☐ Tímido pero se anima ☐ Asustadizo
☐ Puede ser agresivo

¿Es su mascota un artista del escape (salta cercas, abre puertas)?

☐ Sí ☐ No

Instrucciones Especiales o Artículos de Confort

Autorización de Emergencia y Veterinaria

Nombre del Contacto de Emergencia *

Teléfono del Contacto de Emergencia *

Nombre del Veterinario/Clínica *

Teléfono del Veterinario *

Si su mascota necesita atención médica de emergencia y no podemos comunicarnos con usted: *

- ☐ Hacer lo que sea médicamente necesario ☐ Intentar comunicarse conmigo antes de proceder
- ☐ Proceder hasta un límite de dinero

Gasto máximo de emergencia

Exención de Responsabilidad por Internación

Exención de Responsabilidad por Internación y Guardería:

1. Certifico que mi mascota está al día con todas las vacunaciones requeridas (Rabia, DHPP/FVRCP, Bordetella para perros).
2. Entiendo que mi mascota estará en un ambiente grupal y que pueden ocurrir rasguños menores, juego brusco o síntomas relacionados con el estrés.
3. Autorizo a la instalación a agrupar mi mascota con otros animales compatibles a su discreción.
4. Autorizo a la instalación a buscar atención veterinaria de emergencia si mi mascota se enferma o se lesiona.
5. Acepto responsabilidad financiera por cualquier atención veterinaria de emergencia proporcionada.
6. Entiendo que la instalación no es responsable de condiciones preexistentes que puedan empeorar durante la estadía.
7. Acepto recoger mi mascota en el horario programado. Las recogidas tardías pueden incurrir en cargos adicionales.

Confirmando que las vacunaciones de mi mascota están al día y acepto los términos de la exención de responsabilidad por internación.

He leído y acepto los términos de la exención de responsabilidad por internación: _____

Consentimiento y Firma

Autorizo a la instalación a cuidar a mi mascota como se describe arriba. He proporcionado información precisa sobre salud y comportamiento. Acepto responsabilidad financiera por todos los servicios y cualquier atención de emergencia. Libero a la instalación de responsabilidad por lesiones menores o enfermedades que puedan ocurrir durante la estadía.

Confirmando que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entiendo la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.