

Consimțământ de cazare și îngrijire zilnică pentru animale de companie

Autorizare pentru serviciile de cazare sau îngrijire zilnică a animalelor de companie cu instrucțiuni de alimentare și contacte de urgență

Informații despre client

Prenume *

Nume de familie *

Adresă de e-mail *

Număr de telefon *

Data nașterii *

ZZ / LL / AAAA

Informații despre animal

Numele animalului *

Rasă *

Greutate (lbs) *

Vârstă *

Sterilizat/Castrabil? *

☐ Da

☐ Nu — Întreg

Detaliile sejurului

Tip de serviciu *

☐ Îngrijire zilnică (preluare/predare în aceeași zi) ☐ Cazare (sejur cu noapte)

Data preluării *

ZZ / LL / AAAA

Data preluării *

ZZ / LL / AAAA

Alimentație și medicamente

Marca și tipul de hrană *

Program de alimentație

Alergii alimentare sau restricții

Are nevoie animalul dvs. de medicamente în perioada sejurului? *

☐ Da ☐ Nu

Instrucțiuni de medicamente

Comportament și interacțiune socială

Cum este animalul dvs. cu alte câini?

☐ Excelent — iubește alți câini ☐ Selectiv — bun cu unii ☐ Nu e bun — preferă să fie singur
☐ Necunoscut

Cum este animalul dvs. cu oameni noi?

☐ Prietenos ☐ Timid dar se obișnuiește ☐ Spăemător
☐ Poate fi agresiv

Este animalul dvs. un artist al evadării (sare garduri, deschide uși)?

☐ Da ☐ Nu

Instrucțiuni speciale sau obiecte de confort

Autorizare de urgență și veterinară

Nume persoană de contact de urgență *

Telefon persoană de contact de urgență *

Nume veterinar/Clinică *

Telefon veterinar *

Dacă animalul dvs. are nevoie de îngrijiri medicale de urgență și nu putem să vă contactăm: *

- ☐ Faceți tot ce este necesar din punct de vedere medical
- ☐ Continuați să mă contactați înainte de a proceda
- ☐ Procedați până la o limită de cheltuieli

Cheltuieli medicale maxime de urgență

Renunțare la responsabilitate pentru cazare

Renunțare la responsabilitate pentru cazare și îngrijire zilnică:

1. Confirm că animalul meu este la curent cu toate vaccinările necesare (Antirabic, DHPP/FVRCP, Bordetella pentru câini).
2. Înțeleg că animalul meu va fi într-un mediu de grup și că pot apărea zgârieturi minore, joc aspru sau simptome legate de stres.
3. Autorizez facilitatea să grupeze animalul meu cu alte animale compatibile la discreția lor.
4. Autorizez facilitatea să solicite îngrijiri veterinare de urgență dacă animalul meu se îmbolnăvește sau se rănește.
5. Accept responsabilitatea financiară pentru orice îngrijiri veterinare de urgență furnizate.
6. Înțeleg că facilitatea nu este responsabilă pentru condițiile pre-existente care se pot agrava în timpul sejurului.
7. Sunt de acord să preiau animalul meu la ora programată. Preluările târzii pot genera taxe suplimentare.

Confirm că vaccinurile animalului meu sunt la zi și sunt de acord cu termenii renunțării la responsabilitate pentru cazare.

Am citit și sunt de acord cu renunțarea la responsabilitate pentru cazare: _____

Consimțământ și semnătură

Autorizez facilitatea să îngrijească animalul meu conform descrierii de mai sus. Am furnizat informații precise privind starea de sănătate și comportament. Accept responsabilitatea financiară pentru toate serviciile și orice îngrijiri de urgență. Rog facilitatea de la responsabilitate pentru vătămări minore sau boli care pot apărea în perioada sejurului.

Confirm că am citit și am înțeles informațiile de mai sus și dau consimțământul meu informat.

Am citit și înțeleg informațiile de mai sus: _____

Semnătură

Data

Nume (tip)

Data *

ZZ / LL / AAAA

Acest formular a fost oferit gratuit de Consentify

Consentify transformă formulare ca aceasta în consimțământ digital pe care clienții tăi îl semnează pe propriul lor telefon prin cod QR — cu PDF-uri automate, flaguri de contraindicații și stocare criptată. Plan gratuit disponibil la <https://getconsentify.com>.

Doar șablon. Revizuiți cu propriul dvs. profesionist cu licență sau consilier juridic înainte de utilizare; cerințele variază în funcție de jurisdicție și de practică.