

Evcil Hayvan Bakım ve Günlük Bakım Onayı

Evcil hayvan bakım veya günlük bakım hizmetleri için yetkilendirme, beslenme talimatları ve acil durum kişi bilgileri ile birlikte

Müşteri Bilgileri

Adı *

Soyadı *

E-posta Adresi *

Telefon Numarası *

Doğum Tarihi *

GG / AA / YYYY

Evcil Hayvan Bilgileri

Evcil Hayvanın Adı *

Cins *

Ağırlık (libre) *

Yaş *

Kısırlaştırıldı/Hadım edildi mi? *

☐ Evet

☐ Hayır — Doğal

Kalış Ayrıntıları

Hizmet Türü *

☐ Günlük Bakım (aynı gün teslim/alım) ☐ Bakım (gecelik kalış)

Teslim Tarihi *

GG / AA / YYYY

Alım Tarihi *

GG / AA / YYYY

Beslenme ve İlaçlar

Yem Markası ve Türü *

Beslenme Programı

Gıda Alerjileri veya Kısıtlamalar

Evcil hayvanınız kalış sırasında ilaça ihtiyaç duyuyor mu? *

☐ Evet ☐ Hayır

İlaç Talimatları

Davranış ve Sosyalleştirme

Evcil hayvanınız diğer köpeklerle nasıl geçiniyor?

☐ Harika — diğer köpekleri seviyor ☐ Seçici — bazılarıyla iyi
☐ İyi değil — yalnız olmayı tercih ediyor ☐ Bilinmiyor

Evcil hayvanınız yeni insanlarla nasıl geçiniyor?

☐ Dostça ☐ Utangaç ama ısırır ☐ Korkak
☐ Saldırgan olabilir

Evcil hayvanınız kaçış ustası mı (çitleri atlayabiliyor, kapıları açabiliyor)?

☐ Evet ☐ Hayır

Özel Talimatlar veya Rahatlık Eşyaları

Acil Durum ve Veteriner Yetkilendirmesi

Acil Durum İletişim Adı *

Acil Durum İletişim Telefonu *

Veteriner Adı/Klinik *

Veteriner Telefonu *

Evcil hayvanınız acil tıbbi bakıma ihtiyaç duyarsa ve biz sizi bulamıyorsak: *

- ☐ Tıbbi olarak gerekli olan her şeyi yapın
- ☐ Devam etmeden önce beni arayarak ulaşmaya çalışın
- ☐ Belirli bir dolar sınırına kadar devam edin

Maksimum acil durum gideri

Bakım Sorumluluk Reddi

Bakım ve Günlük Bakım Sorumluluk Reddi:

1. Evcil hayvanımın tüm gerekli aşılamalar (Kuduz, DHPP/FVRCP, köpekler için Bordetella) güncel olduğunu onaylıyorum.
2. Evcil hayvanımın grup ortamında olacağını ve küçük çizikler, sert oyun veya stresle ilgili semptomların ortaya çıkabileceğini anlarım.
3. Tesisi, evcil hayvanımı diğer uyumlu hayvanlarla kendi takdirlerine göre gruplandırmaya yetkilendiririm.
4. Evcil hayvanım hastalanırsa veya yaralanırsa tesisi acil veteriner bakımı aramaya yetkilendiririm.
5. Sağlanan herhangi bir acil veteriner bakımı için mali sorumluluk kabul ederim.
6. Tesislerin kalış süresi içinde kötüleşebilecek önceden var olan durumlardan sorumlu olmadığını anlarım.
7. Evcil hayvanımı planlanan zamanda almayı kabul ediyorum. Geç almalar ek ücrete neden olabilir.

Evcil hayvanımın aşılarının güncel olduğunu onaylıyor ve bakım sorumluluk reddi koşullarını kabul ediyorum.

Bakım sorumluluk reddi metnini okudum ve buna katılıyorum: _____

Onay ve İmza

Tesisi evcil hayvanım için yukarıda açıklandığı şekilde bakım yapmasına yetkilendiririm. Doğru sağlık ve davranış bilgileri sağladım. Tüm hizmetler ve acil bakım için mali sorumluluk kabul ediyorum. Kalış sırasında ortaya çıkabilecek küçük yaralanmalar veya hastalıklar için tesisi sorumluluğundan kurtarıyorum.

Yukarıdaki bilgileri okuduğumu ve anladığımı onaylıyor, aydınlatılmış onayımı veriyorum.

Yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım: _____

İmza

Tarih

Adı yazın

Tarih *

GG / AA / YYYY

Bu form Consentify tarafından ücretsiz olarak sağlanmıştır

Consentify, bunun gibi formları müşterilerinizin QR kod aracılığıyla kendi telefonlarında imzaladığı dijital rızaya dönüştürür — otomatik PDF'ler, kontrendikasyon bayrakları ve şifreli depolama ile. Ücretsiz plan <https://getconsentify.com> adresinde mevcuttur.

Yalnızca şablon. Kullanmadan önce kendi lisanslı uzman veya hukuk müşaviri ile gözden geçirin; gereksinimler yargı alanına ve uygulamaya göre değişir.