

Sự Đồng Ý Về Tiếp Nhận và Chăm Sóc Thú Cưng

Giấy phép cho các dịch vụ tiếp nhận hoặc chăm sóc thú cưng trong ngày với hướng dẫn cách cho ăn và thông tin liên lạc khẩn cấp

Thông Tin Khách Hàng

Tên *

Họ *

Địa Chỉ Email *

Số Điện Thoại *

Ngày Sinh *

MM / DD / YYYY

Thông Tin Thú Cưng

Tên Thú Cưng *

Giống Loài *

Cân Nặng (pound) *

Tuổi *

Đã Triệt Sản/Không? *

☐ Có

☐ Không — Nguyên Vẹn

Chi Tiết Kỳ Lưu Trú

Loại Dịch Vụ *

☐ Chăm Sóc Ngày (gửi/nhận cùng ngày) ☐ Tiếp Nhận (ở qua đêm)

Ngày Gửi *

MM / DD / YYYY

Ngày Nhận *

MM / DD / YYYY

Cách Cho Ăn và Thuốc

Thương Hiệu và Loại Thức Ăn *

Lịch Cho Ăn

Dị Ứng Thức Ăn hoặc Hạn Chế

Thú Cưng Của Bạn Có Cần Thuốc Trong Kỳ Lưu Trú Không? *

☐ Có ☐ Không

Hướng Dẫn Sử Dụng Thuốc

Hành Vi và Xã Hội Hóa

Thú Cưng Của Bạn Cư Xử Ra Sao Với Những Con Chó Khác?

☐ Rất Tốt — Thích Những Con Chó Khác ☐ Chọn Lọc — Tốt Với Một Số
☐ Không Tốt — Thích Ở Một Mình ☐ Không Biết

Thú Cưng Của Bạn Cư Xử Ra Sao Với Những Người Lạ?

☐ Thân Thiện ☐ Xấu Hổ Nhưng Sẽ Quen Dần ☐ Sợ Hãi
☐ Có Thể Hung Hăng

Thú Cưng Của Bạn Có Phải Là Cao Thủ Trốn Chạy (Nhảy Qua Hàng Rào, Mở Cửa) Không?

☐ Có ☐ Không

Hướng Dẫn Đặc Biệt hoặc Vật Dụng An Ủi

Giấy Phép Khẩn Cấp và Thú Y

Tên Người Liên Lạc Khẩn Cấp *

Số Điện Thoại Người Liên Lạc Khẩn Cấp *

Tên Bác Sĩ Thú Y/Phòng Khám *

Số Điện Thoại Bác Sĩ Thú Y *

Nếu Thú Cưng Của Bạn Cần Chăm Sóc Khẩn Cấp và Chúng Tôi Không Liên Lạc Được Với Bạn: *

- ☐ Làm bất cứ điều gì cần thiết về mặt y tế
- ☐ Tiếp Tục Cố Gắng Liên Lạc Với Tôi Trước Khi Tiến Hành
- ☐ Tiến Hành Đến Giới Hạn Tiềm Tệ

Chi Phí Khẩn Cấp Tối Đa

Miễn Trừ Trách Nhiệm Tiếp Nhận

Miễn Trừ Trách Nhiệm Tiếp Nhận và Chăm Sóc Thú Cưng:

1. Tôi xác nhận rằng thú cưng của tôi được tiêm phòng đầy đủ theo yêu cầu (Đại, DHPP/FVRCP, Bordetella cho chó).
2. Tôi hiểu rằng thú cưng của tôi sẽ ở trong một môi trường tập thể và có thể xảy ra các vết xước nhẹ, chơi thô, hoặc các triệu chứng liên quan đến căng thẳng.
3. Tôi cho phép cơ sở nhóm thú cưng của tôi với những động vật tương thích khác theo quyết định của họ.
4. Tôi cho phép cơ sở tìm kiếm chăm sóc thú y khẩn cấp nếu thú cưng của tôi bị bệnh hoặc bị thương.
5. Tôi chấp nhận trách nhiệm tài chính về bất kỳ chăm sóc thú y khẩn cấp nào được cung cấp.
6. Tôi hiểu rằng cơ sở không chịu trách nhiệm về các tình trạng tồn tại trước đây có thể trở nên tồi tệ hơn trong kỳ lưu trú.
7. Tôi đồng ý nhận thú cưng của tôi vào thời gian theo lịch. Việc nhận muộn có thể phát sinh thêm chi phí.

Tôi xác nhận rằng tiêm phòng của thú cưng của tôi là hiện tại và tôi đồng ý với các điều khoản của miễn trừ trách nhiệm tiếp nhận.

Tôi đã đọc và đồng ý với điều khoản miễn trừ trách nhiệm tiếp nhận: _____

Sự Đồng Ý và Chữ Ký

Tôi cho phép cơ sở chăm sóc thú cưng của tôi như được mô tả ở trên. Tôi đã cung cấp thông tin sức khỏe và hành vi chính xác. Tôi chấp nhận trách nhiệm tài chính về tất cả các dịch vụ và bất kỳ chăm sóc khẩn cấp nào. Tôi giải tỏa cơ sở khỏi trách nhiệm về những chấn thương nhẹ hoặc bệnh tật có thể xảy ra trong kỳ lưu trú.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin trên và cấp sự đồng ý được cung cấp thông tin của tôi.

Tôi đã đọc và hiểu thông tin trên: _____

Chữ Ký

Ngày

Họ và tên

Ngày *

MM / DD / YYYY

Biểu mẫu này được cung cấp miễn phí bởi Consentify

Consentify chuyển đổi các biểu mẫu như thế này thành sự đồng ý kỹ thuật số mà khách hàng của bạn ký trên điện thoại của riêng họ bằng mã QR — với các tệp PDF tự động, cờ chống chỉ định và lưu trữ được mã hóa. Gói miễn phí có sẵn tại <https://getconsentify.com>.

Chỉ là mẫu. Hãy xem xét với chuyên gia có giấy phép hoặc tư vấn pháp lý của riêng bạn trước khi sử dụng; yêu cầu khác nhau tùy theo khu vực pháp lý và phương pháp tập luyện.