

Pagpaparehistro ng Bagong Pasyenteng Alaga

Komprehensibong pagpaparehistro ng bagong pasyente para sa mga veterinary clinic na may kumpletong medical history at vaccination history

Impormasyon ng Kliyente

Unang Pangalan *

Apelyido *

Email Address *

Numero ng Telepono *

Araw ng Kaarawan *

MM / DD / YYYY

Impormasyon ng Alaga

Pangalan ng Alaga *

Uri *

- ☐ Aso ☐ Pusa ☐ Ibon
☐ Kuneho ☐ Reptile ☐ Iba

Lahi *

Kulay/Markahan

Araw ng Kaarawan (o approximate) *

MM / DD / YYYY

Kasarian *

- ☐ Lalaki (Hindi Castrated) ☐ Lalaki (Castrated) ☐ Babae (Hindi Spayed)
☐ Babae (Spayed)

Kasalukuyang Timbang (lbs) *

Mayroon ba ang iyong alaga ng microchip?

- ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi alam

Microchip Number (kung alam)

Kasaysayan ng Alaga

Saan mo nakuha ang iyong alaga?

- | | |
|--|---|
| ☐ Breeder | ☐ Santuwaryo/Organisasyon ng Rescate |
| ☐ Pet Store | ☐ Kaibigan/Pamilya |
| ☐ Nahanap/Kawalan | ☐ Iba |

Nakaraang Veterinarian/Clinic

Nakaraang Veterinarian Phone

Maaari ba kaming humiling ng medical records mula sa iyong nakaraang veterinarian?

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kasaysayan ng Pagbabaculo

Ang rabies vaccination ay updated na ba? *

- ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi alam

Petsa ng Huling Rabies Vaccination

MM / DD / YYYY

Updated na ba ang core vaccines? (DHPP para sa mga aso, FVRCP para sa mga pusa) *

- ☐ Oo ☐ Hindi ☐ Hindi alam

Updated ba ang Bordetella (kennel cough) vaccination? (mga aso)

- ☐ Oo ☐ Hindi ☐ N/A — Pusa

Ang iyong alaga ba ay nasa heartworm prevention? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Ang iyong alaga ba ay nasa flea/tick prevention? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Medikal na Kasaysayan

Mayroon na ba ang iyong alaga na diagnosis ng alinman sa mga sumusunod?

- | | |
|--|---|
| ☐ Allergies (pagkain, kapaligiran, o balat) | ☐ Arthritis / Mga problema sa kasukasuan |
| ☐ Sakit sa puso | ☐ Sakit ng bato |
| ☐ Sakit ng atay | ☐ Diabetes |
| ☐ Seizures / Epilepsy | ☐ Kanser |
| ☐ Thyroid disorder | ☐ Wala sa itaas |

Mangyaring magbigay ng detalye para sa anumang mga kundisyon sa itaas

Kasalukuyang Mga Gamot & Supplements

Kilalang Allergies (mga gamot, pagkain)

Mga Nakaraang Operasyon o Hospitalization

Kasalukuyang Diet / Food Brand

Impormasyon ng Pag-uugali

Nag-kagat ba o sinubukan ang iyong alaga na kagatin ang isang tao o hayop? *

- ☐ Oo ☐ Hindi

Kung oo, mangyaring ilarawan

Nakakaranas ba ang iyong alaga ng anxiety sa vet?

- ☐ Hindi — mapayapa
- ☐ Banayad — nag-aalala ngunit mapamamahalaan
- ☐ Katamtaman — maaaring kailangan ng banayad na pagsisiguro
- ☐ Matindi — maaaring kailangan ng sedation

Insurance ng Alaga

Mayroon ba ang iyong alaga ng insurance?

☐ Oo ☐ Hindi

Insurance Provider

Policy Number

Pahintulot at Lagda

Ako ay nagpapatunay na ang impormasyon sa itaas ay tumpak at kumpleto. Iniwalanan ko ang veterinary team na magbigay ng medical care sa aking alaga. Sumasang-ayon ako na panatilihin ang mga vaccination records na current at ipaalam sa clinic ang anumang pagbabago sa kalusugan ng aking alaga.

Pinapahintulutan ko na nabasa at naintindihan ko ang impormasyon sa itaas at nagbibigay ng informed consent.

Nabasa at naintindihan ko ang impormasyon sa itaas: _____

Lagda

Petsa

Isulat ang pangalan

Petsa *

MM / DD / YYYY

Ang form na ito ay ibinigay nang libre ng Consentify

Ang Consentify ay nagiging digital consent ang mga form na tulad nito na pinipirmahan ng iyong mga kliyente sa kanilang sariling telepono sa pamamagitan ng QR code — na may awtomatikong PDFs, contraindication flags, at encrypted storage. May libreng plano sa <https://getconsentify.com>.

Template lamang. Suriin kasama ang iyong sariling lisensyadong propesyonal o legal na payo bago gamitin; ang mga kinakailangan ay nag-iiba depende sa jurisdiksyon at sa kasanayan.