

Đăng ký Bệnh nhân Thú cưng Mới

Đăng ký bệnh nhân toàn diện cho các phòng khám thú y với lịch sử bệnh án đầy đủ và lịch sử tiêm chủng

Thông tin Khách hàng

Tên *

Họ *

Địa chỉ Email *

Số điện thoại *

Ngày sinh *

MM / DD / YYYY

Thông tin Thú cưng

Tên thú cưng *

Loài *

☐ Chó

☐ Mèo

☐ Chim

☐ Thỏ

☐ Bò sát

☐ Khác

Giống *

Màu sắc/Dấu hiệu

Ngày sinh (hoặc xấp xỉ) *

MM / DD / YYYY

Giới tính *

☐ Đực (chưa cắt)

☐ Đực (đã cắt)

☐ Cái (chưa cắt)

☐ Cái (đã cắt)

Cân nặng hiện tại (pound) *

Thú cưng của bạn có chip định vị không?

☐ Có

☐ Không

☐ Không biết

Số chip định vị (nếu biết)

Lịch sử Thú cưng

Bạn lấy thú cưng từ đâu?

- | | |
|--|--|
| ☐ Người nuôi | ☐ Trung tâm cứu hộ/Tổ chức bảo vệ |
| ☐ Cửa hàng thú cưng | ☐ Bạn bè/Gia đình |
| ☐ Nhật được/Lạc | ☐ Khác |

Bác sĩ thú y trước đây/Phòng khám

Điện thoại bác sĩ thú y trước

Chúng tôi có thể yêu cầu hồ sơ y tế từ bác sĩ thú y trước không?

- ☐ Có ☐ Không

Lịch sử Tiêm chủng

Tiêm vắc-xin phòng dại có cập nhật không? *

- ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết

Ngày tiêm phòng dại lần cuối

MM / DD / YYYY

Vắc-xin cơ bản có cập nhật không? (DHPP cho chó, FVRCP cho mèo) *

- ☐ Có ☐ Không ☐ Không biết

Tiêm vắc-xin Bordetella (ho cơ chế) có cập nhật không? (chó)

- ☐ Có ☐ Không ☐ Không áp dụng — Mèo

Thú cưng của bạn có đang được phòng chống giun tim không? *

- ☐ Có ☐ Không

Thú cưng của bạn có đang được phòng chống ve ghẻ/bọ cạp không? *

- ☐ Có ☐ Không

Lịch sử Bệnh án

Thú cưng của bạn đã được chẩn đoán mắc bất kỳ bệnh sau không?

- | | |
|---|---|
| ☐ Dị ứng (thức ăn, môi trường hoặc da) | ☐ Viêm khớp/Vấn đề về khớp |
| ☐ Bệnh tim | ☐ Bệnh thận |
| ☐ Bệnh gan | ☐ Bệnh tiểu đường |
| ☐ Cơ co giật/Động kinh | ☐ Ung thư |
| ☐ Rối loạn tuyến giáp | ☐ Không có bệnh nào trên |

Vui lòng cung cấp chi tiết cho bất kỳ bệnh nào ở trên

Thuốc và Thực phẩm bổ sung hiện tại

Dị ứng đã biết (thuốc, thức ăn)

Các cuộc phẫu thuật hoặc nằm viện trước đây

Chế độ ăn hiện tại/Thương hiệu thức ăn

Thông tin Hành vi

Thú cưng của bạn đã bao giờ cắn hoặc cố gắng cắn người hoặc động vật khác không? *

- ☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng mô tả

Thú cưng của bạn có bị lo lắng ở bác sĩ thú y không?

- | | |
|---|---|
| ☐ Không — bình tĩnh | ☐ Nhẹ — lo lắng nhưng có thể quản lý |
| ☐ Vừa phải — có thể cần kiểm chế nhẹ | ☐ Nặng — có thể cần an thần |

Bảo hiểm Thú cưng

Thú cưng của bạn có bảo hiểm không?

☐ Có ☐ Không

Nhà cung cấp bảo hiểm

Số hợp đồng bảo hiểm

Sự Đồng ý và Chữ ký

Tôi xác nhận rằng thông tin trên là chính xác và đầy đủ. Tôi ủy quyền cho đội ngũ bác sĩ thú y cung cấp chăm sóc y tế cho thú cưng của tôi. Tôi đồng ý giữ hồ sơ tiêm chủng luôn cập nhật và thông báo cho phòng khám về bất kỳ thay đổi nào trong sức khỏe của thú cưng tôi.

Tôi xác nhận rằng tôi đã đọc và hiểu thông tin trên và đồng ý có đầy đủ thông tin.

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.