

Φόρμα Υποδοχής και Συναίνεσης Περιποίησης Κατοικίδιου

Φόρμα υποδοχής πελάτη και κατοικίδιου με επαλήθευση εμβολιασμού και συναίνεση για υπηρεσίες περιποίησης κατοικίδιου

Πληροφορίες Πελάτη

Όνομα *

Επώνυμο *

Διεύθυνση Email *

Αριθμός Τηλεφώνου *

Ημερομηνία Γέννησης *

HH / MM / EEEE

Πληροφορίες Κατοικίδιου

Όνομα Κατοικίδιου *

Είδος *

☐ Σκύλος ☐ Γάτα ☐ Άλλο

Φυλή *

Ηλικία *

Κατά προσέγγιση Βάρος (λίβρες) *

Φύλο *

☐ Αρσενικό (Ανέγγυτο) ☐ Αρσενικό (Καστρωμένο) ☐ Θηλυκό (Ανέγγυτο)
☐ Θηλυκό (Στειωμένο)

Χρώμα/Σημάδια

Επαλήθευση Εμβολιασμού

Απαίτηση Εμβολιασμού: Όλα τα κατοικίδια πρέπει να έχουν τρέχουσες εμβολιάσεις για να λάβουν υπηρεσίες περιποίησης. Παρακαλώ ενημερώστε απόδειξη εμβολιασμού κατά τη λήψη. Απαιτούμενα εμβόλια: Λύσσα, DHPP/FVRCP (βασικά εμβόλια) και Bordetella (βήχας κατοικιδίων) για σκύλους.

Ο εμβολιασμός κατά της λύσσας είναι τρέχων *

☐ Ναι ☐ Όχι

Τα βασικά εμβόλια είναι τρέχοντα (DHPP για σκύλους, FVRCP για γάτες) *

☐ Ναι ☐ Όχι

Το Bordetella (βήχας κατοικιδίων) είναι τρέχον (μόνο για σκύλους)

☐ Ναι ☐ Όχι ☐ Δ/Υ — Γάτα

Όνομα Κτηνιάτρου *

Τηλέφωνο Κτηνιάτρου *

Υγεία & Συμπεριφορά Κατοικίδιου

Έχει το κατοικίδιό σας κάποια από τα παρακάτω;

- ☐ Αλλεργίες δέρματος ή ευαισθησίες
- ☐ Ιστορικό λοιμώξεων αυτιών
- ☐ Διαταραχή κατάληψης
- ☐ Αρθρίτιδα ή προβλήματα αρθρώσεων
- ☐ Καρδιακή νόσος
- ☐ Οφθαλμική κατάσταση ή τύφλωση
- ☐ Διαβήτης
- ☐ Άγχος ή επιθετικότητα από φόβο
- ☐ Προηγούμενες τραυματισμοί ή χειρουργικές επεμβάσεις
- ☐ Κανένα από τα παραπάνω

Παρακαλώ ενημερώστε λεπτομέρειες για οποιεσδήποτε καταστάσεις επιλεγμένες παραπάνω

Πώς συμπεριφέρεται συνήθως το κατοικίδιό σας κατά τη διάρκεια περιποίησης;

- ☐ Ήρεμο και συνεργάσιμο
- ☐ Νευρικό αλλά ελεγχόμενο
- ☐ Ανησυχητικό και ενθουσιώδες
- ☐ Φοβισμένο (μπορεί να συρρικνωθεί ή να προσπαθήσει να κρυφτεί)
- ☐ Έχει εμφανίσει επιθετικότητα (δαγκώνει/σπάει)
- ☐ Πρώτη φορά που λαμβάνει περιποίηση

Έχει κάνει ποτέ το κατοικίδιό σας να δαγκώσει ή προσπάθησε να δαγκώσει έναν groomer, κτηνίατρο ή άτομο; *

☐ Ναι ☐ Όχι

Ζητηθείσες Υπηρεσίες

- | | |
|--|--|
| ☐ Μπάνιο & Χτένισμα | ☐ Πλήρης Περιποίηση (Μπάνιο, Κοπή, Νύχια) |
| ☐ Μόνο Κοπή Νυχιών | ☐ Λείανση Νυχιών |
| ☐ Καθαρισμός Αυτιών | ☐ Βούρτσισμα Δοντιών |
| ☐ Θεραπεία Κατά της Τριχόπτωσης | ☐ Μπάνιο Κατά των Ψύλλων & Τσιμπουριών |
| ☐ Θεραπευτικό Μπάνιο | ☐ Υγειονομικό Κόψιμο |
| ☐ Κοπή Προσώπου/Ποδιών | |

Ειδικές Οδηγίες / Προτιμήσεις Στυλ

Συναίνεση & Απαλλαγή Ευθύνης Περιποίησης

Συναίνεση & Απαλλαγή Ευθύνης:

- Κατανοώ ότι η περιποίηση μπορεί να είναι στρεσογόνη για ορισμένα κατοικίδια και ότι παρά κάθε προφύλαξη, γρατσουνιές, μικρές κοψιές ή ελαφρά τραυματισμοί μπορεί να συμβούν περιστασιακά.
- Εξουσιοδοτώ τον groomer να χρησιμοποιεί την επαγγελματική του κρίση σχετικά με την περιποίηση του κατοικίδιού μου, συμπεριλαμβανομένων των προσαρμογών στο ζητηθέν στυλ εάν το κατάστημα του τριχώματος το απαιτεί.
- Εάν διαπιστωθεί ότι το κατοικίδιό μου έχει ψύλλους, τσιμπούρια ή παράσιτα, εξουσιοδοτώ ένα μπάνιο κατά των ψύλλων με επιπλέον χρέωση.
- Εάν το κατοικίδιό μου εμφανίσει επιθετική συμπεριφορά που αποτελεί κίνδυνο ασφαλείας, ο groomer διατηρεί το δικαίωμα να σταματήσει τη συνεδρία περιποίησης. Θα είμαι υπεύθυνος για τυχόν χρεώσεις που προκύπτουν έως εκείνο το σημείο.
- Κατανοώ ότι τα σοβαρά σπλεγμένα τριχώματα μπορεί να απαιτούν ξύρισμα και ότι αυτό φέρει πρόσθετους κινδύνους (δείτε τη Διακοπή Εξουσίας για Σπλεγμένο Τρίχωμα εάν ισχύει).
- Εξουσιοδοτώ τον groomer να επικοινωνήσει με τον κτηνίατρό μου σε περίπτωση ιατρικής έκτακτης ανάγκης.
- Απαλλάσσω την εγκατάσταση περιποίησης και το προσωπικό της από τυχόν ευθύνη για τραυματισμό, ασθένεια ή αντίδραση που μπορεί να προκύψει κατά τη διάρκεια ή μετά τη περιποίηση.

Έχω διαβάσει τη συναίνεση και την απαλλαγή περιποίησης στο σύνολό τους και συμφωνώ με τους όρους του.

Έχω διαβάσει και συμφωνώ με τη συναίνεση και την απαλλαγή περιποίησης: _____

Συναίνεση & Υπογραφή

Επιβεβαιώνω ότι όλες οι ενημερώσεις που παρέχονται είναι ακριβείς. Συναινώ στις υπηρεσίες περιποίησης που περιγράφονται παραπάνω και δέχομαι τους όρους της συναίνεσης και της απαλλαγής περιποίησης. Εξουσιοδοτώ τον groomer να χρησιμοποιεί επαγγελματική κρίση και να αναζητήσει κτηνιατρική φροντίδα σε περίπτωση έκτακτης ανάγκης.

Επιβεβαιώνω ότι έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες και δίνω την ενημερωμένη συναίνεσή μου.

Έχω διαβάσει και κατανοώ τις παραπάνω πληροφορίες: _____

Υπογραφή

Ημερομηνία

Όνομα (κεφαλαία)

Ημερομηνία *

HH / MM / EEEE

Αυτό το έντυπο παρασχέθηκε δωρεάν από το Consentify

Το Consentify μετατρέπει έντυπα όπως αυτό σε ψηφιακή συγκατάθεση που υπογράφουν οι πελάτες σας στο δικό τους τηλέφωνο μέσω κωδικού QR — με αυτόματα PDF, σημαίες αντενδείξεων και κρυπτογραφημένη αποθήκευση. Δωρεάν σχέδιο διαθέσιμο στο <https://getconsentify.com>.

Μόνο πρότυπο. Ελέγξτε με τον δικό σας αδειούχο επαγγελματία ή νομικό σύμβουλο πριν τη χρήση. Οι απαιτήσεις ποικίλλουν ανάλογα με τη δικαιοδοσία και την πρακτική.