

Formulario de Admisión y Consentimiento para Aseo de Mascotas

Formulario de admisión de cliente y mascota con verificación de vacunación y consentimiento para aseo de mascotas

Información del Cliente

Nombre *

Apellido *

Correo Electrónico *

Número de Teléfono *

Fecha de Nacimiento *

DD / MM / AAAA

Información de la Mascota

Nombre de la Mascota *

Especie *

☐ Perro ☐ Gato ☐ Otro

Raza *

Edad *

Peso Aproximado (lbs) *

Sexo *

☐ Macho (Intacto) ☐ Macho (Castrado) ☐ Hembra (Intacta)
☐ Hembra (Esterilizada)

Color/Marcas

Verificación de Vacunación

Requisito de Vacunación: Todas las mascotas deben tener vacunas actualizadas para recibir servicios de aseo. Por favor, proporcione comprobante de vacunación al momento del check-in. Vacunas requeridas: Rabia, DHPP/FVRCP (vacunas básicas) y Bordetella (tos de perrera) para perros.

La vacuna contra la rabia está actualizada *

☐ Sí ☐ No

Las vacunas básicas están actualizadas (DHPP para perros, FVRCP para gatos) *

☐ Sí ☐ No

Bordetella (tos de perrera) está actualizada (solo perros)

☐ Sí ☐ No ☐ N/A — Gato

Nombre del Veterinario *

Teléfono del Veterinario *

Salud y Comportamiento de la Mascota

¿Su mascota tiene alguna de las siguientes condiciones?

- | | |
|---|---|
| ☐ Alergias en la piel o sensibilidades | ☐ Historial de infecciones de oído |
| ☐ Trastorno convulsivo | ☐ Artritis o problemas articulares |
| ☐ Enfermedad cardíaca | ☐ Problemas oculares o ceguera |
| ☐ Diabetes | ☐ Ansiedad o agresión por miedo |
| ☐ Lesiones previas o cirugías | ☐ Ninguna de las anteriores |

Por favor, proporcione detalles sobre cualquier condición seleccionada arriba

¿Cómo se comporta típicamente su mascota durante el aseo?

- | | |
|--|---|
| ☐ Tranquilo y cooperativo | ☐ Nervioso pero manejable |
| ☐ Inquieto y excitable | ☐ Asustado (puede acurrucarse o intentar esconderse) |
| ☐ Ha mostrado agresión (morder/chasquear) | ☐ Primera vez siendo aseado |

¿Ha mordido o intentado morder su mascota a un peluquero, veterinario o persona? *

☐ Sí ☐ No

Servicios Solicitados

- | | |
|---|--|
| ☐ Baño y Cepillado | ☐ Aseo Completo (Baño, Corte, Uñas) |
| ☐ Corte de Uñas Solamente | ☐ Lijado de Uñas |
| ☐ Limpieza de Oídos | ☐ Cepillado de Dientes |
| ☐ Tratamiento Desmatrizado | ☐ Baño Antipulgas y Garrapatas |
| ☐ Baño Medicado | ☐ Corte Sanitario |
| ☐ Corte de Cara/Patas | |

Instrucciones Especiales / Preferencias de Estilo

Consentimiento y Exención de Aseo

Consentimiento y Exención de Responsabilidad:

1. Entiendo que el aseo puede ser estresante para algunas mascotas y que a pesar de todas las precauciones, pueden ocurrir rasguños, cortes o lesiones menores ocasionalmente.
2. Autorizo al peluquero a usar su criterio profesional con respecto al aseo de mi mascota, incluidos ajustes al estilo solicitado si la condición del pelaje lo requiere.
3. Si se encuentra que mi mascota tiene pulgas, garrapatas o parásitos, autorizo un baño antipulgas con un cargo adicional.
4. Si mi mascota muestra comportamiento agresivo que presenta un riesgo para la seguridad, el peluquero se reserva el derecho de detener la sesión de aseo. Seré responsable de cualquier cargo incurrido hasta ese momento.
5. Entiendo que los pelajes severamente enredados pueden requerir un rasurado y que esto conlleva riesgos adicionales (ver Exención de Pelaje Enredado si aplica).
6. Autorizo al peluquero a contactar a mi veterinario en caso de una emergencia médica.
7. Libero a la instalación de aseo y su personal de responsabilidad por cualquier lesión, enfermedad o reacción que pueda ocurrir durante o después del aseo.

He leído el consentimiento y exención de aseo en su totalidad y acepto sus términos.

He leído y acepto el consentimiento y exención de aseo: _____

Consentimiento y Firma

Confirmando que toda la información proporcionada es precisa. Consiento los servicios de aseo descritos arriba y acepto los términos del consentimiento y exención de aseo. Autorizo al peluquero a usar criterio profesional y a buscar atención veterinaria en caso de emergencia.

Confirmando que he leído y entendido la información anterior y doy mi consentimiento informado.

He leído y entiendo la información anterior: _____

Firma

Fecha

Nombre en letra de imprenta

Fecha *

DD / MM / AAAA

Este formulario fue proporcionado gratuitamente por Consentify

Consentify convierte formularios como este en consentimiento digital que tus clientes firman en su teléfono mediante código QR — con PDFs automáticos, alertas de contraindicaciones y almacenamiento cifrado. Plan gratuito disponible en <https://getconsentify.com>.

Solo plantilla. Revisa con tu propio profesional con licencia o asesor legal antes de usar; los requisitos varían según la jurisdicción y la práctica.