

पालतू पशु सौंदर्य सेवा प्रवेश और सहमति

टीकाकरण सत्यापन और पालतू पशु सौंदर्य सेवा सहमति के साथ ग्राहक और पालतू पशु प्रवेश फॉर्म

ग्राहक की जानकारी

पहला नाम *

अंतिम नाम *

ईमेल पता *

फ़ोन नंबर *

जन्म तारीख *

DD / MM / YYYY

पालतू पशु की जानकारी

पालतू पशु का नाम *

प्रजाति *

☐ कुत्ता ☐ बिल्ली ☐ अन्य

नस्ल *

आयु *

अनुमानित वजन (पाउंड) *

लिंग *

☐ नर (अक्षुण्ण) ☐ नर (नपुंसक) ☐ मादा (अक्षुण्ण)

☐ मादा (नसबंदी)

रंग/नशान

टीकाकरण सत्यापन

टीकाकरण आवश्यकता: सभी पालतू पशुओं को सौंदर्य सेवाएँ प्राप्त करने के लिए वर्तमान टीकाकरण की आवश्यकता है। कृपया चेक-इन के समय टीकाकरण का प्रमाण प्रदान करें। आवश्यक टीके: रेबीज़, DHPP/FVRCP (मुख्य टीके), और कुत्तों के लिए बोर्डेटेला (केनेल खाँसी)।

रेबीज़ टीकाकरण वर्तमान है *

☐ हाँ ☐ नहीं

मुख्य टीके वर्तमान हैं (कुत्तों के लिए DHPP, बल्लियों के लिए FVRCP) *

☐ हाँ ☐ नहीं

बोर्डेटेला (केनेल खाँसी) वर्तमान है (केवल कुत्ते)

☐ हाँ ☐ नहीं ☐ लागू नहीं — बल्लि

पशुचिकित्सक का नाम *

पशुचिकित्सक फ़ोन *

पालतू पशु स्वास्थ्य और व्यवहार

क्या आपके पालतू पशु के नमिनलखिति में से कोई है?

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ त्वचा एलर्जी या संवेदनशीलता | ☐ कान संक्रमण का इतिहास | ☐ दौरे वक़ार |
| ☐ गठिया या संयुक्त समस्याएँ | ☐ हृदय रोग | ☐ नेत्र रोग या अंधापन |
| ☐ मधुमेह | ☐ चिंता या भय से उत्पन्न आक्रामकता | ☐ पछिली चोटें या सर्जरी |
| ☐ उपरोक्त में से कोई नहीं | | |

कृपया ऊपर दिए गए किसी भी रोग के लिए विवरण प्रदान करें

आपका पालतू पशु सौंदर्य सेवा के दौरान आमतौर पर कैसा व्यवहार करता है?

- | | |
|---|---|
| ☐ शांत और सहयोगी | ☐ घबराया हुआ लेकिन प्रबंधनीय |
| ☐ बेचैन और उत्साही | ☐ डरा हुआ (संकुचित हो सकता है या छपने की कोशिश कर सकता है) |
| ☐ आक्रामकता दिखाई है (काटना/थपथपाना) | ☐ पहली बार सौंदर्य सेवा ले रहा है |

क्या आपके पालतू पशु ने कभी सौंदर्य सेवा देने वाले, पशुचिकित्सक या किसी व्यक्ति को काटा या काटने की कोशिश की है? *

☐ हाँ ☐ नहीं

अनुरोधित सेवाएँ

- | | |
|--|--|
| ☐ स्नान और ब्रश करना | ☐ पूर्ण सौंदर्य सेवा (स्नान, बाल कटवाना, नाखून) |
| ☐ केवल नाखून की कटाई | ☐ नाखून की सैंडिंग |
| ☐ कान की सफाई | ☐ दाँतों की सफाई |
| ☐ बाल गरिने से रोकने का उपचार | ☐ पसिसू और टकि स्नान |
| ☐ औषधीय स्नान | ☐ स्वच्छता कटाई |
| ☐ चेहरा/पैर की कटाई | |

वर्षीय नरिदेश / शैली की प्राथमकिताएँ

सौंदर्य सेवा सहमतिऔर जमिमेदारी से मुक्ति

सहमतिऔर जमिमेदारी से मुक्ति:

1. मैं समझता/समझती हूँ कि सौंदर्य सेवा कुछ पालतू पशुओं के लिए तनावपूर्ण हो सकती है और प्रत्येक सावधानी के बावजूद, खरोच, चोटें या मामूली चोटें कभी-कभी हो सकती हैं।
2. मैं सौंदर्य सेवा देने वाले को मेरे पालतू पशु की सौंदर्य सेवा के संबंध में अपने व्यावसायिक नरिणय का उपयोग करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ, जिसमें कोट की स्थितिके अनुसार अनुरोधित शैली में समायोजन शामिल है।
3. यदि मेरे पालतू पशु को पसिसू, टकि या परजीवी पाए जाते हैं, तो मैं अतिरिक्त शुल्क पर पसिसू स्नान की अनुमति देता/देती हूँ।
4. यदि मेरा पालतू पशु आक्रामक व्यवहार प्रदर्शित करता है जो सुरक्षा के लिए जोखिम है, तो सौंदर्य सेवा देने वाले को सौंदर्य सेवा को बंद करने का अधिकार है। मैं उस बटु तक किए गए किसी भी खर्च के लिए जमिमेदार होऊँगा/होऊँगी।
5. मैं समझता/समझती हूँ कि गंभीर रूप से उलझे हुए कोट को शेवगि की आवश्यकता हो सकती है और इसमें अतिरिक्त जोखिम है (यदि लागू हो तो उलझे हुए कोट की जमिमेदारी से मुक्ति देखें)।
6. मैं चिकित्सा आपातकाल की स्थिति में सौंदर्य सेवा देने वाले को मेरे पशुचिकित्सक से संपर्क करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।
7. मैं सौंदर्य सेवा सुविधा और इसके कर्मचारियों को सौंदर्य सेवा के दौरान या बाद में होने वाली किसी भी चोट, बीमारी या प्रतिक्रिया के लिए जमिमेदारी से मुक्त करता/करती हूँ।

मैंने सौंदर्य सेवा सहमतिऔर जमिमेदारी से मुक्ति को पूरी तरह पढ़ा है और इसकी शर्तों से सहमत हूँ।

मैंने सौंदर्य सेवा सहमतिऔर जमिमेदारी से मुक्ति को पढ़ा और स्वीकार किया है:

सहमतिऔर हस्ताक्षर

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि प्रदान की गई सभी जानकारी सटीक है। मैं ऊपर वर्णित सौंदर्य सेवाओं से सहमत हूँ और सौंदर्य सेवा सहमतिऔर जमिमेदारी से मुक्ति की शर्तें स्वीकार करता/करती हूँ। मैं सौंदर्य सेवा देने वाले को व्यावसायिक नरिणय का उपयोग करने और आपातकाल में पशु चिकित्सा देखभाल प्राप्त करने के लिए अधिकृत करता/करती हूँ।

मैं पुष्टि करता/करती हूँ कि मैंने ऊपर दी गई जानकारी को पढ़ और समझा है और अपनी सूचित सहमति देता/देती हूँ।

मैंने ऊपर दी गई जानकारी को पढ़ा और समझा है:

हस्ताक्षर

दिनांक

नाम लिखें

तारीख *

DD / MM / YYYY

यह फॉर्म Consentify द्वारा मुफ्त प्रदान किया गया था

Consentify इस जैसे फॉर्मों को डिजिटल सहमति में परिवर्तित करता है जिससे आपके ग्राहक QR कोड द्वारा अपने फोन पर हस्ताक्षर करते हैं — स्वचालित PDF, प्रतिसिंकेत ध्वज, और एन्क्रिप्टेड स्टोरेज के साथ। <https://getconsentify.com> पर नशिल्क योजना उपलब्ध है।

केवल टेम्पलेट। उपयोग से पहले अपने स्वयं के लाइसेंस प्राप्त पेशेवर या कानूनी सलाहकार के साथ समीक्षा करें; आवश्यकताएं क्षेत्राधिकार और अभ्यास के आधार पर भिन्न होती हैं।