

Modulo di ammissione e consenso per la toelettatura degli animali domestici

Modulo di ammissione del cliente e dell'animale domestico con verifica della vaccinazione e consenso per i servizi di toelettatura

Informazioni del cliente

Nome *

Cognome *

Indirizzo email *

Numero di telefono *

Data di nascita *

GG / MM / AAAA

Informazioni sull'animale domestico

Nome dell'animale domestico *

Specie *

☐ Cane ☐ Gatto ☐ Altro

Razza *

Età *

Peso approssimativo (kg) *

Sesso *

☐ Maschio (intatto) ☐ Maschio (castrato) ☐ Femmina (intera)
☐ Femmina (sterilizzata)

Colore/Caratteristiche

Verifica della vaccinazione

Requisito di vaccinazione: Tutti gli animali domestici devono avere le vaccinazioni aggiornate per ricevere i servizi di toelettatura. Si prega di fornire la prova della vaccinazione al check-in. Vaccini richiesti: Rabbia, DHPP/FVRCP (vaccini essenziali) e Bordetella (tosse del canile) per i cani.

La vaccinazione contro la rabbia è aggiornata *

☐ Sì ☐ No

I vaccini essenziali sono aggiornati (DHPP per cani, FVRCP per gatti) *

☐ Sì ☐ No

Bordetella (tosse del canile) è aggiornata (solo cani)

☐ Sì ☐ No ☐ N/A — Gatto

Nome del veterinario *

Telefono del veterinario *

Salute e comportamento dell'animale domestico

Il tuo animale domestico ha una delle seguenti condizioni?

- | | |
|---|--|
| ☐ Allergie o sensibilità della pelle | ☐ Anamnesi di infezioni alle orecchie |
| ☐ Disturbo convulsivo | ☐ Artrite o problemi articolari |
| ☐ Malattia cardiaca | ☐ Problemi agli occhi o cecità |
| ☐ Diabete | ☐ Ansia o aggressione da paura |
| ☐ Lesioni o interventi chirurgici precedenti | ☐ Nessuno dei precedenti |

Si prega di fornire dettagli per eventuali condizioni selezionate sopra

Come si comporta generalmente il tuo animale domestico durante la toelettatura?

- | | |
|---|--|
| ☐ Calmo e cooperativo | ☐ Nervoso ma gestibile |
| ☐ Agitato ed eccitabile | ☐ Pauroso (può accucciarsi o nascondersi) |
| ☐ Ha mostrato aggressione (morsi/scatti) | ☐ Prima toelettatura |

Il tuo animale domestico ha mai morso o tentato di mordere un toelettatore, un veterinario o una persona? *

☐ Sì ☐ No

Servizi richiesti

- | | |
|---|--|
| ☐ Bagno e spazzolatura | ☐ Toelettatura completa (bagno, taglio, unghie) |
| ☐ Solo taglio delle unghie | ☐ Levigatura delle unghie |
| ☐ Pulizia delle orecchie | ☐ Spazzolamento dei denti |
| ☐ Trattamento anti-caduta | ☐ Bagno antipulci e zecche |
| ☐ Bagno medicato | ☐ Taglio igienico |
| ☐ Taglio di viso/zampe | |

Istruzioni speciali / Preferenze di stile

Consenso e liberatoria per la toelettatura

Consenso e liberatoria:

1. Comprendo che la toelettatura può essere stressante per alcuni animali domestici e che nonostante tutte le precauzioni, graffi, piccoli tagli o lievi lesioni possono occasionalmente verificarsi.
2. Autorizzo il toelettatore a utilizzare il suo giudizio professionale per quanto riguarda la toelettatura del mio animale domestico, inclusi gli adattamenti dello stile richiesto se le condizioni del mantello lo richiedono.
3. Se si scopre che il mio animale domestico ha pulci, zecche o parassiti, autorizzo un bagno antipulci a un costo aggiuntivo.
4. Se il mio animale domestico manifesta un comportamento aggressivo che rappresenta un rischio per la sicurezza, il toelettatore si riserva il diritto di interrompere la sessione di toelettatura. Sarò responsabile di tutte le spese sostenute fino a quel momento.
5. Comprendo che i mantelli gravemente aggrovigliati possono richiedere una rasatura e che ciò comporta rischi aggiuntivi (vedi Liberatoria per mantello aggrovigliato se applicabile).
6. Autorizzo il toelettatore a contattare il mio veterinario in caso di emergenza medica.
7. Esonero la struttura di toelettatura e il suo personale da qualsiasi responsabilità per eventuali lesioni, malattie o reazioni che possono verificarsi durante o dopo la toelettatura.

Ho letto il consenso e la liberatoria per la toelettatura nella loro interezza e accetto i relativi termini.

Ho letto e accetto il consenso e la liberatoria per la toelettatura: _____

Consenso e firma

Confermo che tutte le informazioni fornite sono accurate. Acconsento ai servizi di toelettatura descritti sopra e accetto i termini del consenso e della liberatoria per la toelettatura. Autorizzo il toelettatore a utilizzare il suo giudizio professionale e a cercare cure veterinarie in caso di emergenza.

Confermo di aver letto e compreso le informazioni di cui sopra e do il mio consenso consapevole.

Ho letto e comprendo le informazioni di cui sopra: _____

Firma

Data

Stampa il nome

Data *

GG / MM / AAAA

Questo modulo è stato fornito gratuitamente da Consentify

Consentify trasforma moduli come questo in consenso digitale che i tuoi clienti firmano direttamente dal loro telefono tramite codice QR — con PDF automatici, flag di controindicazioni e archiviazione crittografata. Piano gratuito disponibile su <https://getconsentify.com>.

Solo modello. Rivedi con il tuo professionista autorizzato o consulente legale prima dell'uso; i requisiti variano a seconda della giurisdizione e della pratica.