

Formularz przyjęcia i zgody na grooming zwierząt

Formularz przyjęcia klienta i zwierzaka z weryfikacją szczepień i zgodą na usługi groomingu

Informacje o kliencie

Imię *

Nazwisko *

Adres e-mail *

Numer telefonu *

Data urodzenia *

DD / MM / RRRR

Informacje o zwierzaku

Imię zwierzaka *

Gatunek *

☐ Pies ☐ Kot ☐ Inne

Rasa *

Wiek *

Przybliżona waga (funt) *

Płeć *

☐ Samiec (niezkastrowany) ☐ Samiec (wykastrowany) ☐ Samica (niesterylizowana)
☐ Samica (wysterylizowana)

Kolor/Oznaczenia

Weryfikacja szczepień

Wymóg szczepienia: Wszystkie zwierzęta muszą mieć aktualne szczepienia, aby otrzymać usługi groomingu. Proszę dostarczyć dowód szczepienia podczas odprawy. Wymagane szczepienia: Wściekliznę, DHPP/FVRCP (szczepienia podstawowe) oraz Bordetellę (kaszel psiarni) dla psów.

Szczepienie przeciwko wściekliznie jest aktualne *

☐ Tak ☐ Nie

Szczepienia podstawowe są aktualne (DHPP dla psów, FVRCP dla kotów) *

☐ Tak ☐ Nie

Bordetella (kaszel psiarni) jest aktualna (tylko dla psów)

☐ Tak ☐ Nie ☐ N/D — Kot

Imię i nazwisko weterynarza *

Telefon do weterynarza *

Zdrowie i zachowanie zwierzaka

Czy Twoje zwierzę ma któreś z poniższych?

- | | |
|---|--|
| ☐ Alergie lub wrażliwości skórne | ☐ Historia infekcji uszu |
| ☐ Zaburzenia padaczkowe | ☐ Artretyzm lub problemy ze stawami |
| ☐ Choroba serca | ☐ Problem ze wzrokiem lub ślepota |
| ☐ Cukrzyca | ☐ Lęk lub agresja ze strachu |
| ☐ Poprzednie urazy lub operacje | ☐ Nic z powyższych |

Proszę podać szczegóły dotyczące zaznaczonych warunków

Jak Twoje zwierzę zwykle zachowuje się podczas groomingu?

- | | |
|--|---|
| ☐ Spokojne i współpracujące | ☐ Nerwowe, ale do kontrolowania |
| ☐ Ruchliwe i podniecone | ☐ Przestraszone (mogą się kurczyć lub ukrywać) |
| ☐ Wykazywało agresję (gryzienie/szczapanie) | ☐ Po raz pierwszy groomowane |

Czy Twoje zwierzę kiedykolwiek gryzło lub próbowało ugryźć groomerę, weterynarza lub osobę? *

☐ Tak ☐ Nie

Żądane usługi

- | | |
|--|---|
| ☐ Kąpiel i pielęgnacja szczotką | ☐ Pełny grooming (kąpiel, strzyżenie, paznokcie) |
| ☐ Tylko strzyżenie paznokci | ☐ Szlifowanie paznokci |
| ☐ Czyszczenie uszu | ☐ Szczotkowanie zębów |
| ☐ Zabiegi zmniejszające wypadanie sierści | ☐ Kąpiel na pchły i kleszcze |
| ☐ Kąpiel lecznicza | ☐ Zabiegi higieniczne |
| ☐ Strzyżenie twarzy/łap | |

Specjalne instrukcje / Preferencje stylu

Zgoda i zwolnienie z odpowiedzialności

Zgoda i zwolnienie z odpowiedzialności:

1. Rozumiem, że grooming może być stresujący dla niektórych zwierząt i że pomimo wszelkich środków ostrożności mogą czasami występować zadrapania, małe ranienia lub drobne obrażenia.
2. Upoważniam groomerę do korzystania z jego profesjonalnego osądu w odniesieniu do groomingu mojego zwierzęcia, w tym dostosowania żądanego stylu, jeśli stan sierści tego wymaga.
3. Jeśli u mojego zwierzęcia zostaną stwierdzone pchły, kleszcze lub pasożyty, upoważniam do wykonania kąpeli na pchły za dodatkową opłatą.
4. Jeśli moje zwierzę wykazuje agresywne zachowanie stanowiące zagrożenie bezpieczeństwa, groomer ma prawo przerwać sesję groomingu. Będę odpowiedzialny za wszelkie opłaty poniesione do tego momentu.
5. Rozumiem, że mocno splątana sierść może wymagać golenia i że niesie to dodatkowe ryzyko (zobacz Zwolnienie z odpowiedzialności za splątaną sierść, jeśli dotyczy).
6. Upoważniam groomerę do skontaktowania się z moim weterynarzem w przypadku nagłego wypadku medycznego.
7. Zwalniamy zakład groomingu i jego pracowników z odpowiedzialności za wszelkie obrażenia, choroby lub reakcje, które mogą wystąpić podczas lub po groomingu.

Przeczytałem zgodę i zwolnienie z odpowiedzialności na temat groomingu w całości i zgadzam się z jego warunkami.

Przeczytałem i zgadzam się z zgodą i zwolnieniem z odpowiedzialności na temat groomingu: _____

Zgoda i podpis

Potwierdzam, że wszystkie podane informacje są dokładne. Wyrażam zgodę na usługi groomingu opisane powyżej i akceptuję warunki zgody i zwolnienia z odpowiedzialności na temat groomingu. Upoważniam groomerę do korzystania z profesjonalnego osądu i do szukania pomocy weterynaryjnej w przypadku nagłego wypadku.

Potwierdzam, że przeczytałem i zrozumiałem powyższe informacje i wyrażam świadomą zgodę.

Przeczytałem i rozumiem powyższe informacje: _____

Podpis

Data

Drukowane imię i nazwisko

Data *

DD / MM / RRRR

Ten formularz został bezpłatnie udostępniony przez Consentify

Consentify zamienia formularze takie jak ten w cyfrową zgodę, którą Twoi klienci podpisują na własnym telefonie za pomocą kodu QR — z automatycznymi plikami PDF, flagami przeciwwskazań i zaszyfrowaną pamięcią. Darmowy plan dostępny na <https://getconsentify.com>.

Tylko szablon. Przed użyciem zapoznaj się z własnym licencjonowanym specjalistą lub doradcą prawnym; wymagania różnią się w zależności od jurysdykcji i rodzaju praktyki.