

Formulário de Admissão e Consentimento para Banho e Tosa de Animais de Estimação

Formulário de admissão de cliente e animal de estimação com verificação de vacinação e consentimento para serviços de banho e tosa

Informações do Cliente

Primeiro Nome *

Sobrenome *

Endereço de Email *

Número de Telefone *

Data de Nascimento *

DD / MM / AAAA

Informações do Animal de Estimação

Nome do Animal de Estimação *

Espécie *

☐ Cão ☐ Gato ☐ Outro

Raça *

Idade *

Peso Aproximado (kg) *

Sexo *

☐ Macho (Inteiro) ☐ Macho (Castrado) ☐ Fêmea (Inteira)
☐ Fêmea (Esterilizada)

Cor/Marcas

Verificação de Vacinação

Requisito de Vacinação: Todos os animais de estimação devem ter vacinações em dia para receber serviços de banho e tosa. Favor apresentar comprovante de vacinação no check-in. Vacinas obrigatórias: Raiva, DHPP/FVRCP (vacinas essenciais) e Bordetella (tosse dos canis) para cães.

A vacinação contra raiva está em dia *

☐ Sim ☐ Não

As vacinas essenciais estão em dia (DHPP para cães, FVRCP para gatos) *

☐ Sim ☐ Não

Bordetella (tosse dos canis) está em dia (apenas cães)

☐ Sim ☐ Não ☐ N/A — Gato

Nome do Veterinário *

Telefone do Veterinário *

Saúde e Comportamento do Animal de Estimação

Seu animal de estimação possui alguma das seguintes condições?

- | | |
|---|--|
| ☐ Alergias de pele ou sensibilidades | ☐ Histórico de infecções de ouvido |
| ☐ Transtorno convulsivo | ☐ Artrite ou problemas articulares |
| ☐ Doença cardíaca | ☐ Problema oftalmológico ou cegueira |
| ☐ Diabetes | ☐ Ansiedade ou agressividade por medo |
| ☐ Lesões ou cirurgias anteriores | ☐ Nenhuma das anteriores |

Favor fornecer detalhes sobre qualquer condição marcada acima

Como seu animal de estimação geralmente se comporta durante o banho e tosa?

- | | |
|---|---|
| ☐ Calmo e cooperativo | ☐ Nervoso mas controlável |
| ☐ Agitado e excitável | ☐ Assustado (pode se encolher ou tentar se esconder) |
| ☐ Demonstrou agressividade (morder/atacar) | ☐ Primeira vez sendo tosado |

Seu animal de estimação já mordeu ou tentou morder um tosador, veterinário ou pessoa? *

☐ Sim ☐ Não

Serviços Solicitados

- | | |
|--|---|
| ☐ Banho e Escovação | ☐ Banho e Tosa Completos (Banho, Corte, Unhas) |
| ☐ Apenas Corte de Unhas | ☐ Lixamento de Unhas |
| ☐ Limpeza de Ouvidos | ☐ Escovação de Dentes |
| ☐ Tratamento Anti-Queda | ☐ Banho Antiparasitário |
| ☐ Banho Medicado | ☐ Tosa Higiênica |
| ☐ Tosa de Rosto/Patas | |

Instruções Especiais / Preferências de Estilo

Consentimento e Isenção de Responsabilidade de Banho e Tosa

Consentimento e Isenção de Responsabilidade:

1. Compreendo que o banho e tosa podem ser estressantes para alguns animais de estimação e que, apesar de todas as precauções, pequenos ferimentos, arranhões ou lesões leves podem ocasionalmente ocorrer.
2. Autorizo o tosador a usar seu julgamento profissional em relação ao banho e tosa do meu animal de estimação, incluindo ajustes no estilo solicitado se a condição do pelo assim exigir.
3. Se for constatado que meu animal de estimação possui pulgas, carrapatos ou parasitas, autorizo um banho antiparasitário com custo adicional.
4. Se meu animal de estimação demonstrar comportamento agressivo que represente risco à segurança, o tosador se reserva o direito de interromper a sessão. Serei responsável por todos os custos incorridos até esse momento.
5. Compreendo que pelagem muito emaranhada pode necessitar raspagem completa e que isso implica riscos adicionais (veja Isenção para Pelagem Emaranhada se aplicável).
6. Autorizo o tosador a contatar meu veterinário em caso de emergência médica.
7. Isento o estabelecimento de banho e tosa e seus funcionários de qualquer responsabilidade por lesões, doenças ou reações que possam ocorrer durante ou após o banho e tosa.

Li o consentimento e isenção de responsabilidade de banho e tosa na íntegra e concordo com seus termos.

Li e concordo com o consentimento e isenção de responsabilidade de banho e tosa: _____

Consentimento e Assinatura

Confirmo que todas as informações fornecidas são precisas. Consinto com os serviços de banho e tosa descritos acima e aceito os termos do consentimento e isenção de responsabilidade. Autorizo o tosador a usar seu julgamento profissional e a buscar cuidados veterinários em caso de emergência.

Confirmo que li e compreendi as informações acima e dou meu consentimento informado.

Li e compreendo as informações acima: _____

Assinatura

Data

Nome completo

Data *

DD / MM / AAAA

Este formulário foi fornecido gratuitamente pela Consentify

O Consentify transforma formulários como este em consentimento digital que seus clientes assinam em seus próprios telefones por código QR — com PDFs automáticos, sinalizadores de contraindicações e armazenamento criptografado. Plano gratuito disponível em <https://getconsentify.com>.

Apenas um modelo. Revise com seu próprio profissional licenciado ou assessor jurídico antes de usar; os requisitos variam de acordo com a jurisdição e a prática.