

# Intags- och samtyckesformulär för husdjursfrisering

Intags- och samtyckesformulär för klient och husdjur med vaccinationsverifiering och samtycke till frisering för  
husdjursfrisörstjänster

## Klientinformation

Förnamn \*

Efternamn \*

E-postadress \*

Telefonnummer \*

Födelsedatum \*

ÅÅÅÅ / MM / DD

## Husdjursinformation

Husdjurets namn \*

Art \*

☐ Hund ☐ Katt ☐ Annat

Ras \*

Ålder \*

Ungefärlig vikt (kg) \*

Kön \*

☐ Hane (kastrererad) ☐ Hane (kastrerad) ☐ Hona (ej steriliserad)  
☐ Hona (steriliserad)

Färg/märkningar

## Vaccinationsverifiering

Vaccinationskrav: Alla husdjur måste ha aktuella vaccinationer för att få frisörbehandling. Vänligen uppvisa vaccinationsintyg vid incheckning. Obligatoriska vacciner: Rabies, DHPP/FVRCP (grundläggande vacciner) och Bordetella (hundhostan) för hundar.

Rabiesvaccination är uppdaterad \*

☐ Ja ☐ Nej

Grundläggande vacciner är uppdaterade (DHPP för hundar, FVRCP för katter) \*

☐ Ja ☐ Nej

Bordetella (hundhostan) är uppdaterad (endast hundar)

☐ Ja ☐ Nej ☐ Ej tillämpligt — Katt

Veterinärnamn \*

Veterinärens telefonnummer \*

## Husdjurets hälsa och beteende

Har ditt husdjur något av följande?

- |                                                            |                                                        |                                                            |
|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Hudallergier eller överkänslighet | <input type="checkbox"/> Historia av öroninfektioner   | <input type="checkbox"/> Epilepsi                          |
| <input type="checkbox"/> Artrit eller ledproblem           | <input type="checkbox"/> Hjärtsjukdom                  | <input type="checkbox"/> Ögontillstånd eller blindhet      |
| <input type="checkbox"/> Diabetes                          | <input type="checkbox"/> Ångest eller rädslaaggression | <input type="checkbox"/> Tidigare skador eller operationer |
| <input type="checkbox"/> Inget av ovanstående              |                                                        |                                                            |

Vänligen ge mer information om alla markerade tillstånd ovan

Hur betar sig ditt husdjur normalt under frisering?

- |                                                                  |                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lugnt och samarbetsvilligt              | <input type="checkbox"/> Nervöst men hanterligt                         |
| <input type="checkbox"/> Vrickligt och exciterat                 | <input type="checkbox"/> Rädslfullt (kan ducka eller försöka dölja sig) |
| <input type="checkbox"/> Har visat aggression (bitism/snappning) | <input type="checkbox"/> Första gången som friseras                     |

Har ditt husdjur någon gång bitit eller försökt bita en frisör, veterinär eller person? \*

☐ Ja ☐ Nej

## Begärda tjänster

- |                                                |                                                                            |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bad och borstning     | <input type="checkbox"/> Fullständig frisering (bad, hårklippning, naglar) |
| <input type="checkbox"/> Endast nagelklippning | <input type="checkbox"/> Nagelsliping                                      |
| <input type="checkbox"/> Öroneaning            | <input type="checkbox"/> Tandborstning                                     |
| <input type="checkbox"/> Avfällningsbehandling | <input type="checkbox"/> Loppor- och fästingbad                            |
| <input type="checkbox"/> Medicinskt bad        | <input type="checkbox"/> Hygienisk trimning                                |
| <input type="checkbox"/> Ansikts-/fotklippning |                                                                            |

## Särskilda instruktioner / Frisörinstruktioner

## Samtyckesformulär och befrielse från ansvar för frisering

Samtycke och befrielse från ansvar:

1. Jag förstår att frisering kan vara stressande för vissa husdjur och att trots alla försiktighetsåtgärder kan repor, små skador eller mindre skador ibland uppstå.
2. Jag auktoriserar frisören att använda sitt professionella omdöme angående mitt husdjurs frisering, inklusive justeringar av den begärda stilen om hårkonditionen kräver det.
3. Om mitt husdjur visar sig ha loppa, fästing eller parasiter, auktoriserar jag ett loppbad mot en extra avgift.
4. Om mitt husdjur uppvisar aggressivt beteende som utgör en säkerhetsrisk, förbehåller sig frisören rätten att avsluta frisörsessionen. Jag är ansvarig för alla avgifter som uppstår fram till den punkten.
5. Jag förstår att hårt filtrade mantel kan kräva en rakbort och att detta medför ytterligare risker (se Matted Coat Waiver om tillämpligt).
6. Jag auktoriserar frisören att kontakta min veterinär i fall av en medicinsk nödsituation.
7. Jag befriar frisöranläggningen och dess personal från ansvar för eventuell skada, sjukdom eller reaktion som kan uppstå under eller efter frisering.

Jag har läst samtyckesformulär och befrielse från ansvar för frisering i sin helhet och godtar dess villkor.

Jag har läst och godtar samtycket och befrielsen från ansvar för frisering: \_\_\_\_\_

## Samtycke och underskrift

Jag bekräftar att all information som tillhandahålls är korrekt. Jag godtar frisörtjänster enligt beskrivningen ovan och accepterar villkoren i samtyckesformulär och befrielse från ansvar för frisering. Jag auktoriserar frisören att använda sitt professionella omdöme och att söka veterinär vård i en nödsituation.

Jag bekräftar att jag har läst och förstått ovanstående information och ger mitt informerade samtycke.

Jag har läst och förstår ovanstående information: \_\_\_\_\_

Underskrift

Datum

Namn i tryckbokstäver

Datum \*

ÅÅÅÅ / MM / DD

**Denna blankett tillhandahålls kostnadsfritt av Consentify**

Consentify omvandlar blanketter som denna till digitalt samtycke som dina klienter signerar på sin egen telefon via QR-kod — med automatiska PDF-filer, kontraindikationsflaggor och krypterad lagring. Gratis plan tillgänglig på <https://getconsentify.com>.

Mall endast. Granska tillsammans med din egen licensierad yrkesperson eller juridisk rådgivare innan användning; kraven varierar beroende på jurisdiktion och verksamhet.