

Registro del Perro



HUMANE SOCIETY — of Indianapolis —



Nombre del dueño _____ apellido _____
Dirección _____ Ciudad _____
Estado _____ Código Postal _____ Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____
Correo Electrónico _____

Nombre del Perro _____ Edad _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____
Sexo? (Círcule) Macho / Hembra ¿Su perro está castrado o esterilizado? (Círcule) SI / NO / DESCONOCIDO
Raza(s) _____ Color(es) _____

*** ¿Su perro necesita un bozal para las vacunas o otros procedimientos? ***

SI / NO / Desconocido ←

*** Por favor, Círcule Uno ***

¿Su perro ha estado en esta clínica antes? (Círcule) SI / NO
¿Cómo se entero de nuestra clínica? _____
¿De dónde adquirió y cuanto tiempo este perro? _____
¿Cuántos otros gatos/perros tiene usted en casa? _____perros _____gatos _____otros
¿Un perro tiene un veterinario regular? _____ ¿Quién? _____
(Para hembras) ¿Es posible que ella puede estar embarazada? (Círcule) SI / NO
(Para hembras) ¿Fecha de la última vez que estuvo en celo? _____
¿Dónde se aloja este perro? (Círcule) INTERIOR / EXTERIOR / AMBOS
¿Su perro tiene un microchip? (Círcule) SI / NO

*** Los perros deben estar en buen estado de salud para recibir las vacunas; esos perros con problemas de salud no pueden ser vacunados y deben ser vistos por una clínica veterinaria de servicio completo. Hay un pequeño porcentaje de perros que tienen una reacción alérgica a las vacunas. Informe el veterinario si su perro ha tenido una reacción alérgica a las vacunas en el pasado. Los síntomas de una reacción pueden incluir hinchazón de la cara, boca o los párpados, orejas hinchadas y/o tallándose la cara. ***

¿Piensa usted que su perro esta saludable? (Círcule) SI / NO
Tos / Estornudos / Vómitos / Diarrea / Otras _____

Por favor explique: _____

Fecha aproximada de las últimas vacunas: _____

¿Su perro ha tenido una reacción a las vacunas, medicamentos o una picadura de insecto con aguijón?

(Círcule) SI / NO En caso afirmativo describa: _____

¿Su perro ha tenido una convulsión? (Círcule) SI / NO

En caso afirmativo describa: _____

Fecha de la prueba del parásito del corazón: _____ Resultado:(Círcule) NEGATIVO / POSITIVO / DESCONOCIDO

¿Su perro esta tomando medicamentos de prevención del parásito del corazón? (Círcule) SÍ / NO

¿Su perro esta tomando cualquier otro medicamento actualmente (medicamentos, alergia a los antibióticos)?
(Círcule) SI / NO En caso afirmativo describa: _____

Entiendo que las vacunas pueden causar reacciones adversas en algunos animales. Por el presente libero a la Sociedad Protectora de Animales de Indianápolis, los veterinarios, auxiliares de veterinaria, y de todos sus funcionarios, directores, empleados y miembros de su personal de cualquier y todas las reclamaciones que surjan de, o relacionados con, dando estas vacunas.

*** Yo entiendo que estarán sujetos a una tarifa de animal intacto de \$10 si mi animal tiene más de 16 semanas o 4 meses de edad y no está esterilizado o castrado en el momento de los servicios prestados. Esta tarifa entrará en una cuenta para el costo de la programación de una cirugía de esterilización/castración con Indy Protección de Animales. Esta tarifa de \$10 expirará después de un año. ***

Firma del Cliente _____

Fecha _____

Uso de los Empleados

Nombre del Perro _____

Peso _____ libras
(Pesado en la Clínica)

Vacunas de Cachorro: Primera Visita:
4 en 1 Vacuna \$15.00 _____

Segunda Visita: (3-4 semanas después de la primera visita)
4 en 1 Vacuna \$15.00 _____

Perros y Cachorros: Visita Anual:

Paquete Básico de vacunas anuales	Rabia, 4 en 1 Vacuna	\$30.00 _____
Embarque/cuidados del perro vacunas	Rabia, 4 en 1 Vacuna, Bordetella	\$40.00 _____
Completo paquete de Vacunas	Rabia, 4 en 1 Vacuna, Bordetella, Lepto	\$50.00 _____
Anual Paquete de Bienestar		\$200.00 _____

(Rabia, 4 en 1 Vacuna, Bordetella, prueba del gusano del corazón, 12 Meses de Prevención del gusano del corazón, 6 Meses de Pulga Prevención)

Rabia	\$15.00 _____	(3 meses o mayores. La vacunación requerida por la ley del estado de Indiana.)
4 en 1 Vacuna	\$15.00 _____	(Moquillo, Adenovirus 1 & 2, Parainfluenza and Parvovirus)
Bordetella	\$15.00 _____	(Tos de la perrera. Recomendado/requerido para los perros que visitan peluquero, guarderías o son internados en instalaciones, parques para perros.)
Leptospirosis	\$15.00 _____	(Bacterias espirales contratados de la vida silvestre que pueden causar fiebres, insuficiencia de los riñones o hígado y pueden ser transmitidas a los seres humanos.)

BOOSTER: Y / N

Prueba de Parásitos del Corazón - 6 meses de edad, necesarios para comprar preventivo. \$20.00 _____
(**Parásitos del corazón son comunes en esta parte de Indiana, y son muy fatales. Prueba anual recomendada. **)

Prevencion de Parásitos del corazón - (**Debe adquirirse dentro del los 30 días de resultado negativo. **)

	(1 dosis)	(6 meses)	(1 año)
--	-----------	-----------	---------

Heartgard Plus para perros 00-25 libras	\$10.00 _____	\$30.00 _____	\$60.00 _____
Heartgard Plus para perros 26-50 libras	\$10.00 _____	\$35.00 _____	\$70.00 _____
Heartgard Plus para perros 51-100 libras	\$10.00 _____	\$40.00 _____	\$80.00 _____
Heartgard Plus paquete de muestra cachorro 00-25lbs	_____		

Prueba fecal - pruebas de parásitos intestinales. Basic: \$15.00 _____ Exhaustivo: \$25.00 _____

Desparasitante - Recomendado para perros con historia desconocida, cachorros menores de 4 meses o perros que presentan con gusanos en las heces.

Strongid (pyrantel pamoate) - Ancylostoma	\$10.00 _____
Drontal Plus (bajo 26 libras) - Anquilostoma, lombrices intestinales, tricocéfalos, y la solitaria	\$15.00 _____
Drontal Plus (más de 26 libras) - Anquilostoma, lombrices intestinales, tricocéfalos, y la solitaria	\$20.00 _____

Control de pulgas y garrapatas

Revolution Dosis Única	\$15.00 _____
Revolution Gatito/Cachorro (3 meses)	\$40.00 _____
Frontline Plus Dosis Única	\$15.00 _____
Frontline Plus (3 meses)	\$40.00 _____
NexGard/Simparica Dosis Única	\$20.00 _____
NexGard/Simparica Orales (3 meses)	\$45.00 _____
Capstar (mata las pulgas adultas) (Dosis única)	\$6.00 _____

Microchipping

24 Pet Watch Microchip	\$10.00 _____
Home Again Microchip	\$20.00 _____

**24 Pet Watch cobra una cuota de \$21.95 cada uno vez que actualice su información de contacto.
** Home Again actualizaciones son gratis. **

(___ Cuota Intacto) (___ Folleto de esterilizar/castrar) (___ Rehuso HWT/Prevencion) (___ Rehuso VAX)
(___ Pulgas) (___ Folleto de Dientes) (___ Folleto del Oido) (___ Folleto de Sobre peso) (___ Folleto del Alergia)

Nota: Los servicios no están sujetos a impuestos, pero por los productos se cobrará 7 % de IVA.

NOTAS:
