FORMULARIO DE ADMISIÓN PARA VACUNACIÓN

Completar rápidamente y con letra legible. Todos los campos son obligatorios, incluido el reverso.

Fecha: _____ Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

**** El pago debe hacerse en el momento de recibir el servicio, a menos que se haya hecho otro acuerdo antes de la cita**.

** ¿Cómo pagará?:

☐ Débito/Crédito ☐ Efectivo ☐ CareCredit ☐ ScratchPay

¿Sabía que LifeLine es una organización sin fines de lucro?

Cada dólar ayuda a los 27,000 animales que acuden a nuestras clínicas cada año. Gracias por ayudarnos con la próxima mascota necesitada.

Sí Agregue lo siguiente a mi factura:

$1___ $5___ $10___ Otro:_____

INFORMACIÓN DE LA MASCOTA

Nombre: _____ Edad: _____ Especie: ☐ Perro ☐ Gato

Raza: _____ Color: _____ Sexo: ☐ Macho ☐ Hembra

¿Está castrado?: ☐ Sí ☐ No Si no lo está, ¿quisiera programar una cita hoy? ☐ Sí ☐ No

Colocación de microchip: ☐ Sí ☐ No Si no lo tiene, ¿quisiera que se le colocara uno hoy? ☐ Sí ☐ No

¿Su mascota alguna vez recibió una vacuna? ☐ Sí ☐ No ¿Alguna vez su mascota ha tenido una reacción a una vacuna? ☐ Sí ☐ No

¿Su mascota ha presentado vómitos, diarrea, estornudos o tos? ☐ Sí,_____ ☐ No

¿Su mascota recibe la siguiente atención de prevención?: Prevención de parásitos del corazón: ☐ Sí ☐ No

Prevención de pulgas: ☐ Sí ☐ No

PAQUETES DE VACUNAS (seleccione uno)

***HW = parásitos del corazón**

◯ **Paquete para cachorros: $40 (De 8 a 14 semanas de edad)**	◯ **Paquete básico para perros: $60 (14 semanas - Adulto)**	◯ **Paquete de primera categoría para perros: $90 (Mayor a 6 meses)**
Examen Vacuna DHPP (moquillo/parvovirus) Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe comenzar con los medicamentos contra los HW y las pulgas**	Examen Vacuna DHPP (moquillo/parvovirus) Vacuna contra la rabia: 1 año Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe tomar medicamentos contra los HW y las pulgas**	Examen Vacuna DHPP (moquillo/parvovirus) Vacuna contra la bordatella Vacuna contra la rabia: 1 año Prueba de los parásitos del corazón Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe tomar medicamentos contra los HW y las pulgas**
◯ **Paquete para gatitos: $40 (De 8 a 14 semanas de edad)**	◯ **Paquete básico para gatos: $60 (14 semanas - Adulto)**	◯ **Paquete de primera categoría para gatos: $90 (14 semanas - Adulto)**
Examen Vacuna FVRCP (moquillo) Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe comenzar con los medicamentos contra los HW y las pulgas**	Examen Vacuna FVRCP (moquillo) Vacuna contra la rabia: 1 año Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe comenzar con los medicamentos contra los HW y las pulgas**	Examen Vacuna FVRCP (moquillo) Vacuna contra la rabia: 1 año Vacuna contra la leucemia Prueba combinada de FeLV/FIV Antiparasitario Strongid® (anquilostomas/gusanos redondos) **Debe comenzar con los medicamentos contra los HW y las pulgas**

SERVICIOS ADICIONALES

(Seleccione todas las opciones que correspondan)

☐ Vacuna contra la rabia* 1 año: **$15** 3 año: **$25**	☐ DHPP Vacuna contra el moquillo/parvovirus* (solo perros) **$15**	☐ Vacuna contra la bordatella* (solo perros) Intranasal: **$17** Inyectable: **$20**	☐ Prueba de los parásitos del corazón (solo perros) **$20**	☐ Vacuna contra la leptospirosis (solo perros) **$17**
☐ Vacuna contra la gripe (solo perros) **$17**	☐ Vacuna FVRCP* (solo gatos) **$15**	☐ Vacuna FeLV* (solo gatos) **$15**	☐ Prueba combinada de FeLV/FIV (solo gatos) **$25**	
☐ Microchip (se requiere una dirección de correo electrónico): **$25**		☐ Antiparasitario para aplicar en el hogar: (los precios varían)		

**Los precios de las vacunas individuales son los que figuran anteriormente más una tarifa de $20 por el examen.*

TRATAMIENTO DE LOS PARÁSITOS DEL CORAZÓN Y LAS PULGAS

(el precio por dosis se basa en el peso de la mascota)

GATOS

◯ Revolution® PLUS	◯ Bravecto®
Prevención mensual contra las pulgas, las garrapatas, los parásitos del corazón y los parásitos 5.6 lb - 22 lb **$20.00 - $21.00** Cantidad de dosis _____	Prevención tópica contra las pulgas y las garrapatas de 3 meses 2.6 lb - 27 lb **$52.00** Cantidad de dosis _____

PERROS

◯ Milbegard®	◯ Bravecto® 1 mes	◯ Bravecto® 3 mes
Medicamento mensual para los parásitos del corazón Por dosis — 6 meses — 12 meses 2 lb - 25 lb — **$10** — **$27** — **$48** 26 lb - 50 lb — **$10** — **$30** — **$54** 51 lb - 100 lb — **$10** — **$36** — **$66** Cantidad de dosis _____	Prevención mensual contra las pulgas y las garrapatas 4.4 lb - 88 lb **$19.00** Cantidad de dosis _____	Prevención mensual contra las pulgas y las garrapatas 4.4 lb - 123 lb **$57.00** Cantidad de dosis _____

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD

Yo, como propietario o agente de la mascota mencionada anteriormente, por el presente solicito y autorizo a LifeLine Animal Project y a LifeLine Spay & Neuter Clinic, mediante los veterinarios que designaran, a llevar a cabo la vacunación, las pruebas y los tratamientos que se indican previamente en el animal que figura en la parte superior de este formulario. Por el presente, eximo a LifeLine Animal Project y a todos sus veterinarios, asistentes, funcionarios, directores, empleados y voluntarios de cualquier reclamo que surgiera o estuviera relacionado con la realización de estos procedimientos o cualquier reacción adversa por las vacunas. Acepto que no exigiré ningún derecho de compensación por ello ni presentaré ninguna demanda con motivo de dichos procedimientos o la vacunación del animal o cualquier consecuencia relacionada con ello.

Firma del propietario de la mascota: _____ Fecha:_____