

INFORMACIÓN DEL CLIENTE

Nombre _____ Pronombre Preferido _____
Teléfono _____ Teléfono _____
Principal _____ Secundario _____
Espos(a) / Contacto De Emergencia _____
(Nombre y Número de Teléfono)
Dirección De Correo Electrónico _____
Dirección _____
Ciudad _____ Código Postal _____

CÓMO SE ENTERÓ DE NUESTRA CLÍNICA?

☐ Internet ☐ Leterero / Ubicación ☐ Directorio Telefónico ☐ Woofstock
☐ Referido Por Quien _____ ☐ Otro _____

INFORMACIÓN SOBRE SUS MASCOTAS

Nombre _____
Raza _____
Color _____
Fecha de Nacimiento _____

☐ Hembra ☐ Esterilizada
☐ Macho ☐ Castrado

Nombre _____
Raza _____
Color _____
Fecha de Nacimiento _____

☐ Hembra ☐ Esterilizada
☐ Macho ☐ Castrado

Nombre _____
Raza _____
Color _____
Fecha de Nacimiento _____

☐ Hembra ☐ Esterilizada
☐ Macho ☐ Castrado

Nombre _____
Raza _____
Color _____
Fecha de Nacimiento _____

☐ Hembra ☐ Esterilizada
☐ Macho ☐ Castrado

Nombre de la Clínica Veterinaria Anterior

(Para Colectar la Historia Del Paciente) _____

ACUERDO DE RESPONSABILIDAD FINANCIERA

Solicito que se brinde atención veterinaria a las mascotas presentadas por mí o por mis agentes que actúen en mi nombre. Entiendo que el personal del hospital proporcionará un plan de tratamiento mostrando cargas actuales y anticipados en cada

Indian Hills Animal Clinic acepta varios métodos de pago, incluidos:



Acepto la responsabilidad financiera por el tratamiento de los pacientes mencionados anteriormente y entiendo que el pago debe realizarse en su totalidad cuando se prestan los servicios.

FIRMA: _____

FECHA: _____

MÁS EN LA PARTE DE ATRÁS



INDIAN HILLS ANIMAL CLINIC

AVISO DE FOTOGRAFÍA Y MEDIOS

Gracias por confiarnos el cuidado de su mascota! Nos encanta celebrar a nuestros pacientes y compartir sus historias con nuestra comunidad. Durante las visitas, tratamientos o momentos especiales, es posible que ocasionalmente se tomen fotos o videos de los pacientes (y, en ocasiones, de sus dueños).

Estas imágenes o videos pueden usarse con fines educativos o promocionales, incluyendo, entre otros:

- Nuestro sitio web
- Redes sociales
- Boletines informativos
- Materiales impresos o expositores en la clínica

AVISO DE TRANSCRIPCIÓN Y DOCUMENTACIÓN

Para garantizar la precisión y eficiencia de los registros médicos, nuestros médicos pueden utilizar software de transcripción segura durante las citas. Esta tecnología ayuda a documentar las conversaciones médicas que tienen lugar en la consulta.

Si tiene alguna pregunta o inquietud sobre este proceso, hable con un miembro del equipo.