

## **Pet intake form /Formulario de admisión de mascotas**

First Name / Nombre(s):

Last Name / Apellido(s):

Address / Domicilio:

Phone Number / Teléfono de contacto:

Email / Correo electrónico:

Pet's Name / Nombre de la mascota:

Cat or Dog / Tipo de mascota (perro o gato):

Breed / Raza:

Gender / Sexo (macho/hembra):

Color / Color o patrón:

Age / Edad aproximada

Weight / Peso actual:

Medical History / Historial médico: Please list any current or previous health conditions. Is your pet currently taking any medications? Indique si su mascota tiene o ha tenido alguna enfermedad o condición médica.

¿Actualmente recibe algún tratamiento o medicamento? En caso afirmativo, especifique.

---

---

---

Additional Service / Servicio adicional: Would you like to include this service? [This will be provided at no cost.] ¿Desea incluir este servicio? [Este servicio no tendrá costo para usted.] Yes / Sí No Vaccination / Vacunas: Has your pet received vaccinations before? If yes, please list the vaccines and approximate dates. ¿Su mascota cuenta con esquema de vacunación? En caso afirmativo, mencione cuáles y, de ser posible, las fechas aproximadas. \_\_\_\_ Vaccination, Rabies \_\_\_\_\_ Microchip / Microchip: Is your pet microchipped? ¿Su mascota tiene microchip de identificación? Yes / Sí No

Notes / Notas: