

Clínica De Esterilización Cuestionario Médico

Información De Dueño:

Nombre: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Número telefónico: _____ Contacto alternativo: _____
 * Estos números podrían ser usados en caso de una emergencia Correo Electrónico: _____

Información De La Mascota

Nombre de su mascota: _____ Perro/ Gato

Edad: _____ Macho/ Hembra

Color(es): _____ Raza: _____

Servicios Deseados

*Vacunas requeridas para cirugía

DOG

- Esterilizar (\$85-99)
- Castrar (\$60-85)
- *Vacuna: Rabia (\$10)
- *Vacuna: 5-en-1 (\$25)
- *Vacuna: Bordetella (\$10)
- Desparasitación (\$5)
- Expresión de glándulas anales (\$12)
- Corte de uñas (\$5)
- Microchip (\$20)
- Limpieza de oídos (\$12)

CAT

- Esterilizar (\$65)
- Castrar (\$30)
- *Vacuna: Rabia (\$10)
- *Vacuna: 4-en-1 (\$15)
- Vacuna: Leucemia felina (\$15)
- Prueba de Leucemia/ Inmunodeficiencia felina (\$35)
- Desparasitación (\$5)
- Corte de uñas (\$5)
- Microchip (\$20)
- Limpieza de oídos (\$12)
- Punta de la oreja

Historial Médico

Por favor, conteste todas las preguntas. Si no aplica a su mascota escriba N/A

Cuándo fue la última vez que su mascota comió?

Si su mascota es *hembra*, cuando fue la última vez que estuvo en celo?

En los últimos 30 días su mascota ha tenido niveles normales de energía, apetito, bebiendo agua, orina/defecación? **SI / NO**

En los últimos 30 días su mascota ha tenido alguno de los siguientes?

SI / NO (Por favor marque) Tos, Estornudo, Vómito, Diarrea, Falta de apetito

Por favor explique: _____

Marque si su mascota ha tenido los siguientes:

SI / NO Cirugías previas

SI / NO Condición médica o enfermedad (ex. ataques, soplo en el corazón, parvo, etc.)

SI / NO Alergia a un medicamento o vacuna

Si marcó alguno de los siguientes por favor explique: _____

Como y cuando obtuvo su mascota?



All of us for all of them.

Formulario De Consentimiento Quirúrgico

| Iniciales | Por favor, indique que ha leído y entendido cada declaración |
|---|--|
| | Por este medio solicito y autorizo a los veterinarios de The Animal Foundation's Public Spay and Neuter Clinic para realizar anestesia y cirugía sobre mi animal doméstico. Entiendo que la anestesia implica el riesgo mínimo para mi animal doméstico, y el personal no será creído obligado o responsable de ninguna circunstancia en relación a este procedimiento. Entiendo y asumo todo riesgo. |
| | Entiendo que The Animal Foundation's Public Spay and Neuter Clinic no proporciona trabajo de sangre preoperativo. Entiendo que se recomiendan análisis de sangre para detectar enfermedades subyacentes y evaluar la función de los órganos internos que puede verse comprometida durante la anestesia. Entiendo que pueden surgir complicaciones La Fundación Animal no es responsable de ningún tipo de compensación hacia mi mascotas cuidados |
| | Si mi mascota está embarazada el embarazo será terminado . Si mi mascota está cerca de parto, soy responsable por el cargo adicional de \$30. |
| | Entiendo que tinta de tatuaje será colocada en/cerca de la incisión de mi mascota para permitir la identificación permanente de esterilización. |
| | Las mascotas deben ser recogidos a las 6pm del día de la cirugía. Si no están recogidos en las primeras 72 horas, se mantendrá a la vivienda y se convertirán en propiedad de The Animal Foundation. |
| | Por este medio no hago responsables a The Animal Foundation y todos sus empleados de cualquiera y todas las reclamaciones provenir o relacionadas con el rendimiento del procedimiento (s) seleccionado o cualquier reacción adversa de medicaciones y vacunaciones. |
| | Estoy de acuerdo que no tengo y no reclamaré ningún derecho de la compensación de The Animal Foundation o acción de archivo por razones de tal esterilización o esterilización intentada de mi animal o ninguna consecuencia relacionada. |
| <p>Para ayudar a los miles de animales sin hogar que llegan a The Animal Foundation cada año, Me gustaría hacer una donación de: \$5 \$10 \$25 \$50 \$100 Otra cantidad: _____</p> | |
| Nombre: _____ | |
| Firma: _____ Fecha: _____ | |

El Cuidado De Su Mascota Después De La Cirugía

Apetito / Alimentación

- La anestesia puede afectar el apetito de un animal y el sistema digestivo. Se recomienda limitar el consumo de agua durante la primera hora después de llegar a casa y alimentar la ½ de una porción normal esta noche. Si no se produce vómito y el animal sigue teniendo hambre, es posible alimentar a la otra ½. Si el animal no muestra interés en comer o vomita la comida, es recomendable dejar que él/ella se relaje y vuelva a intentar por la mañana. Si la falta de apetito dura más de 2 días, por favor notifíquenos inmediatamente.
- Si su mascota niega a beber agua durante más de un día, vomita durante más de 24 horas, o tiene diarrea por más de 24 horas sin la mejora, por favor póngase en contacto con su veterinario de servicio completo.
- Muchos pacientes pueden durar hasta 24-36 horas sin evacuación intestinal después de la cirugía.
- Su mascota recibió gas anestésico y oxígeno por un tubo que va directamente a la tráquea. Tos o irritación puede ocurrir durante 1-2 días después de la cirugía.

Actividad

- Su mascota debe tener ejercicio y actividad limitada. Esto incluye restricción de saltar en la cama o en el sofá, subir y bajar escaleras, etc. Usted puede permitir que su mascota regrese a actividad normal en 10-14 días.
- Le recomendamos ofrecer a su mascota un lugar tranquilo y cómodo para descansar que ofrece protección de otros animales y niños. Muchas mascotas les gusta estar solos después de la cirugía. Esto también anima a descansar en su lugar de juego. Por favor, recuerde revisar en él/ella con frecuencia.

Sitio de incisión /Medicamentos

- Es muy importante prevenir a su mascota que lama o muerda la incisión. Para limitar este riesgo, hemos enviado un cono a casa en ciertas mascotas. Este cono debe permanecer en su mascota en todo momento por lo menos 10 días después de la cirugía. Si su mascota empieza a lamer o morder la incisión y usted no recibió un cono, puede recoger uno con nosotros o puede comprar uno en una tienda para mascotas.
- Por favor de revisar la incisión diariamente por signos de hinchazón, enrojecimiento o supuración. Si usted nota cualquiera de estos síntomas o la incisión aparece irritada, por favor traiga a su mascota de regreso a The Animal Foundation para un examen..
- La incisión debe mantenerse seca durante 10 días. No se aconseja nadar o bañarse. Si usted siente la necesidad de limpiar alrededor de la incisión, puede hacerlo usando un trapo húmedo y tibio.
- Fármacos anestésicos se inyectan en la vena de una pierna directamente antes de la cirugía. Usted puede notar que esta zona ha sido afeitada y también puede haber moretones leves y picazón en el lugar de la inyección.
- No hay suturas que se tengan que remover. La sutura está debajo de la piel y es absorbida por el cuerpo. Tinta de tatuaje se colocará sobre/cerca de la incisión de su mascota para permitir la identificación permanente del procedimiento de alteración. Ponemos pegamento de la piel en la incisión para ayudar a mantener la capa externa cerrada. Esto puede aparecer como una sustancia azul crujiente y es normal.
- Todas las mascotas reciben una inyección de medicamento para el dolor. Para los perros, por favor administrar una dosis de medicamento oral la mañana después de la cirugía. Por favor, lea cuidadosamente la etiqueta de instrucciones.
- **No le dé medicamentos para el dolor humano a su mascota! Estos medicamentos pueden ser mortales!**

Nota Importante

Como no somos un hospital veterinario de servicio completo, podría tener que ponerse en contacto con su veterinario de servicio completo o una de las 2 clínicas de emergencia al 702-457-8050 o 702-822-1045 . Esto sería necesario para cualquier emergencia después de horas.

Teléfono:
702-955-4904 (Clínica de esterilización)
702-955-5940 (Clínica)

Nombre: _____

Firma: _____

Fecha: _____