



Formulario de Ingreso Para Gato Silvestre (Salvaje)

Nombre del dueño:		Paciente:	
Dirreccion:		Raza:	
Cuidad, Estado, Codigo Postal:		Color:	
Numero de telefono:		Edad:	

Este formulario es solamente para gatos silvestre/salvaje.

Estos gatos NO SON MASCOTAS y DEBEN de estar en trampas humanas.

A cada gato se le hara una cortada pequeña en la punta del oido izquierdo.

NO HAY EXCEPTIONES.

Por cuanto tiempo a estado este gato en su vecindario? _____

Si es HEMBRA, a tenido una camada de gatitos? Si _____ No _____ Cuando? _____ Quantos? _____

Por favor mencioné si el gato(a) tiene alguna herida, enfermedad, o cualquier lesion.

Como escucho de nosotros? _____

*****Por favor de llenar detras de esta hojas.*****



Autorización Médico Para Gato Silvestre (Salvaje)

Nombre de Paciente: _____ Fecha: _____

Aseguro que tengo 18 años o más, y por la presente solicito y autorizo a Spay Memphis, a través de quien sea veterinario y asistentes con licencia que puedan designar, para realizar una operación para la esterilización sexual de este animal. Entiendo que la anestesia general y los procedimientos quirúrgicos presentan riesgos inherentes que incluyen entre otros, lesión o muerte de un animal. Autorizo el uso de anestésicos apropiados y otros medicamentos considerados apropiado y parte de la norma de atención por veterinario(s).

Entiendo que los veterinarios y asistentes tomarán todas las precauciones razonables contra lesiones, escape o muerte del animal mencionado anteriormente, pero no será responsabilizado o responsable de cualquier manera, o bajo cualquier circunstancia, a causa de la atención, tratamiento, o custodia del animal, de lo contrario en relación con el mismo, ya que entiendo completamente que asumo todos los riesgos. Con mi conocimiento aseguro que mi animal esta en buena salud, y que he proporcionado la información precisa e historial médico completo del animal antes mencionado. Entiendo que si se encuentran pulgas en mi animal, sé utilizará un aerosol temporal para eliminar las pulgas si elijo no comprar una prevención mensual contra las pulgas. Yo entiendo que no se realizará una prueba de sangre antes de la anestesia (a menos que esté autorizado para una mascota de 5 años o más) y que pueden surgir complicaciones imprevistas ocasionales con la anestesia o la cirugía. Entiendo que Spay Memphis tiene el derecho de rechazar el servicio a cualquier animal para quien la cirugía se considere un riesgo para la salud.

Entiendo que si mi animal es hembra y está embarazada, la cirugía de esterilización resultará en la interrupción humana y eutanasia de el feto. Entiendo que es mi responsabilidad recoger/devolver a mi animal cerrando el día de la cirugía. Yo entiendo que si mi animal no es recogido antes de las 5:15pm del día de la cirugía, mi animal será llevado a la Animal Emergency Center y cobrarán una tarifa de embarque. Entiendo que si mi animal no es recogido en El Centro de Emergencia Animal en 24 horas, mi animal será considerado abandonado y llevado a Memphis Servicios para Animales. Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar un entorno seguro y tranquilo para el animal para el animal que se recupere bajo mi cuidado.

Entiendo que es mi responsabilidad monitorear la salud del animal. Por este medio libero a Spay Memphis, los veterinarios, asistentes, la junta, los voluntarios y todos sus empleados de cualquier reclamación que surja de o esté relacionada con la ejecución de este procedimiento. Estoy de acuerdo en que no tengo derecho a reclamar cualquier compensación de Spay Memphis, o cualquier persona asociada, o presente cualquier acción por parte de motivo de tal esterilización del animal antes mencionado o consecuencias relacionadas con el mismo. También consiento a que mi mascota sea fotografiada y/o grabada en video para fines de marketing esta autorización.

Firma: _____ Fecha: _____