

Intake\_\_\_\_\_

Bup\_\_\_\_\_

Input\_\_\_\_\_

**My Kids Have Paws Veterinary Services**

Midaz\_\_\_\_\_

Discharge\_\_\_\_\_

**706-671-1104**

Melox\_\_\_\_\_

Cone? Yes\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_

**EXOTIC PET SURGICAL INTAKE FORM**

Telazol\_\_\_\_\_

N/A\_\_\_\_\_

CID\_\_\_\_\_

PID\_\_\_\_\_

Metoclop\_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Nombre y apellido del dueño \_\_\_\_\_ Numero de teléfono \_\_\_\_\_

Dirección (del casa) \_\_\_\_\_ Segundo teléfono \_\_\_\_\_

Cuidad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Nombre del animal \_\_\_\_\_ Edad del animal \_\_\_\_\_ Anímale: Macho Hembra

Raza del animal \_\_\_\_\_ Color del animal \_\_\_\_\_ Anímale: Adentro Afuera

**1) ¿Su mascota ida al veterinario en los últimos 30 días?**

No Si, por vacunas Si, por enfermedad/visita general \_\_\_\_\_

**2) ¿Su mascota ha tenido alguna cirugía previa (incluida esterilización o castración)?**

No Si \_\_\_\_\_

**3) ¿Su mascota ha estado comiendo/bebiendo normalmente durante las últimas 2 semanas?**

Si No \_\_\_\_\_

**4) ¿Su mascota a tomando algún medicamento actualmente, incluida la prevención del gusano del corazón, pulgas y garrapatas y algún suplemento, o ha recibido alguna inyección en los últimos 30 días?**

No Si \_\_\_\_\_

**5) ¿Su mascota tiene algún problema de salud actual?**

No Tos Estornudos Alergias vómitos Diarrea Letargo Reacción a la vacuna  
Otros \_\_\_\_\_

**6) ¿Su mascota tenido una reacción a algún medicamento o vacuna?**

No Si \_\_\_\_\_

7) **¿Si es hembra, cuando fue el último ciclo de celo de su mascota?** N/A Fecha \_\_\_\_\_

8) **¿Si es hembra, tu mascota ha tenido una camida?** N/A No Si, última fecha de camada \_\_\_\_\_

El costo incluye: anestesia, procedimiento de cirugía, inyección para el dolor qué dura 24 horas, e-collar, y corte de unas.

**Esterilización (Castrada)**

Coneja \$95  
Conejilla \$95  
Rata \$80  
Cerde \$300

**\*\*\*No hay tarifa por estar embarazada o en celo\*\*\***

**Esterilización (Castrado)**

Conejo \$85  
Conejillo \$85  
Rato \$70  
Cerdo \$200

**\*\*\*Tarifa Adicional so a la mascota es criptorquidia, entre \$10 y \$50 por testículo\*\*\***

**Other surgery is being done:** \_\_\_\_\_

**Services for pet owners - Highly recommended items**

**Check/Highlight all that are needed**

- \_\_\_\_\_ General wellness exam (\$55)
- \_\_\_\_\_ Selamectin (\$7) (ie: **Revolution or Senergy**) Topical 1 month flea prevention, in house dose
- \_\_\_\_\_ Intestinal parasite dewormer (\$11-15)
- \_\_\_\_\_ Microchip (available for certain species only) \$15
- \_\_\_\_\_ RHDV2 rabbit vaccine (\$30) (**Must sign waiver**)
- \_\_\_\_\_ Bitter Apple Spray (\$12) Helps keep pets from licking incision

**Critical Care: A nutritionally complete, versatile assisted feeding formula:**

- \_\_\_\_\_ Carnivore (\$14-26) ferrets, cats, reptiles, other carnivorous pets
- \_\_\_\_\_ Herbivore (\$13-26) rabbits, rats, guinea pigs, pigs, other herbivorous pets

**\*\*\*Continuar atrás →**

\*Staff requested records (if needed) \_\_\_\_\_

\*Staff reviewed all services \_\_\_\_\_

- Yo, por la presente libero para siempre My Kids Have Paws (MKHPVC) ya cada empleados y veterinarios de todos y cada uno responsabilidad por cualquier procedimiento quirúrgico y/o servicios realizados según mi solicitud.
- Que sepamos, el animal mencionado anteriormente goza de buena salud.
- Entiendo que la operación que seleccionado presenta algún riesgo y que es posible que se produzcan lesiones, infecciones, posoperatorias o la muerte de animal, ya que siempre existe algún riesgo involucrado en dichos procedimientos. Entiendo que se utilizara anestesia general durante toda la cirugía.
- Entiendo que se le realizara un examen previo a la cirugía a mi mascota cuando sea posible, pero que hay ocasiones en las que dicho examen solo se puede realizar después de que el animal este sedado o anestesiado.
- Entiendo que algunos factores aumentan significativamente el riesgo quirúrgico, incluidos, entre otros, al embarazo, al calor y a las enfermedades.
- Entiendo que si la mascota es un candidato quirúrgico aceptable, se realizaran procedimientos de esterilización independientemente del sexo y/o condición medica de la mascota, incluido, entra otros, el embarazo. Entiendo que si la mascota está embarazada, el embarazo se interrumpirá durante la cirugía.
- Entiendo los riesgos de no mantener a mi mascota al día con las vacunas y renuncio a todos los reclamos por cualquier enfermedad postoperatoria que mi mascota pueda contraer.
- Soy responsable del tratamiento a mi propio costo. Entiendo que si mi mascota tiene pulgas, se la administrara al animal un producto contra pulgas (que incluye, entre otros, Nitenpyram, Lufenuron, Revolution) acepto la tarifa de \$5-8 por este tratamiento. Entiendo que si el animal no es del género que se presentó inicialmente y el animal ya está bajo anestesia, la cirugía seguirá adelante por la seguridad del animal.
- Entiendo que si el animal no es el género que se presentó inicialmente y el animal ya está bajo anestesia, la cirugía seguirá adelante por la seguridad del animal. Soy responsable de cualquier tarifa adicional asociada con el procedimiento.
- Acepto que la fotografía de mi mascota pueda ser tomado y utilizada en las redes sociales u otros fines promocionales.
- Entiendo que MKHPVC tiene el derecho a negar un procedimiento por cualquier razón o para cualquier animal, incluido en situaciones que es un riesgo de salud de el animal. Sólo la veterinaria puede negar los servicios y procedimientos.
- **Tengo al menos 18 años de edad**, he leído este acuerdo detenidamente y en su totalidad y entiendo el contenido de este acuerdo. Firmo voluntariamente este acuerdo por mi propia voluntad. También entiendo las tarifas asociadas con los servicios que ha solicitado y acepto pagarlas en el momento del servicio a menos que se hagan otros arreglos con anticipación.

Firma x \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Any concerns you have for us to check? Write here: \_\_\_\_\_

**For clinic use only**

Weight \_\_\_\_\_ Initials \_\_\_\_\_ Fluids if given \_\_\_\_\_ mLs. \$5 \$10 \$ \_\_\_\_\_  
 P# \_\_\_\_ / IH / PP Capstar / Lufenuron / Selamectin given.

Premed \_\_\_\_\_  
 Induction \_\_\_\_\_  
 Prep \_\_\_\_\_  
 Recover \_\_\_\_\_  
 Review \_\_\_\_\_  
 Release \_\_\_\_\_

Service Recommended	Owner Approved/Declined	Completed Initials	Price

Notes for O: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Clinic notes: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_