

HUMANE SOCIETY OF BROWARD COUNTY LOW COST VACCINES FORM

Nombre De el Dueño: _____

Numero de Telefono: _____

Direccion: _____

Ciudad: _____ Codigo Postal: _____ Correo Electronico _____

**Has Estado Aqui Anteriormente Si o NO

1. Su mascota esta tomando algun medicamento? SI o NO Si es un SI, que esta tomando? _____

2. Su mascota a tenido alguna reaccion alergica a alguna vacuna, picadura de insecto o medicamento en el pasado? SI o NO si es SI, Cuando? _____

3. En estos momentos su mascota esta embarazada o amamantando? SI o NO Si es si, Desde cuando?

4. En este ultimo mes, su mascota a tenido Tos, Estornudos, Diarrea, No a Comido o a Vomitado? SI o NO Si es Si, cuando? _____

5. Puede su mascota (perro) comer mantequilla de mani como una distraccion mientras recibe sus vacunas? SI o NO

Alguien en su hogar tiene alergia al mani? _____

Nombre de Mascota: _____ Color: _____ Raza: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Capado/a Si o NO

Nombre de Mascota: _____ Color: _____ Raza: _____ Edad: _____ Sexo: _____ Capado/a Si o NO

\$65.00 Puppy Package 1: Examen Fisico / Vacuna Da2pp (4-1) y Desparasitante/Prevencion de el Parasito de el Corazon

\$75.00 Puppy Package 2: Da2pp (4-1) Bordetella Intranasal (tos de perrera) Desparasitante/Prevencion de el Parasito de el Corazon

\$75.00 Puppy Last Set: Da2pp (4-1) Rabia y Desparasitante/Prevencion para los Parasitos de el Corazon

\$90.00 Adult Canine Package: Vacunas de Da2pp (4-1) Bordetella (tos de perreras) Rabia (administrado por un vet)

\$120.00 Adult Deluxe Canine Package: Vacunas de Da2pp (4-1) Bordetella (tos de perreras) Rabia (administrado por un vet) y Prueba de Parasitos de el Corazon (**Que prevencion para los Parasitos de el Corazon le gustaria comprar?** _____)

\$65.00 Kitten Package: 1 Examen Fisico / Vacuna de FVRCP y Desparasitante

\$65.00 Kitten Package: 2 Vacuna de FVRCP / Tratamiento de Pulgas y Desparasitante

\$75.00 Adult Cat Package: Vacuna de FVRCP/ Rabia (administrado por un vet) y Desparasitante

\$100 Adult deluxe cat package: Vacuna de FVRCP/Rabia (administrado por un vet) y Desparasitante, Prueba FELV/FIV.

Vacunas y servicios individuales

Fvrpc \$30.00

Da2pp \$30.00

Bordetella \$30.00

Rabies \$30.00

Influenza \$35.00

Lepto \$35.00

Feline Leukemia \$35.00

Prueba para Parasitos de el Corazon \$30.00 Microchip SI o NO \$25+IVA Prueba FELV/FIV \$30.00 Prueba fecal \$25.00

Le gustaria comprar prevencion para los Parasitos de el Corazon? SI No

Su mascota sufre convulsiones o cualquier otro problema neurologico? SI No

Le gustaria comprar la placa de perro de la rabia? SI No

NOTA: Hay una multa de \$300 para mascotas que no esten vacunadas contra la rabia y una multa de \$300 para mascotas que no esten registradas con el condado.

Si perro o gato con microchip \$25.00 Si no es un perro o gato con microchip \$55.00

- Soy el propietario del animal descrito anteriormente y tengo la autoridad para ejecutar este consentimiento.
- Que yo sepa, mi animal no a sido diagnosticada/o de alergia a las vacunas.
- Mi animal no ha tenido episodios recientes de tos, estornudos, vomitos, diarrea u ojos llorosos.
- Entiendo que la Sociedad de Animales del Condado de Broward usa solo vacunas de la mas alta calidad disponibles, sin embargo, una reaccion a la vacuna es posible, pero rara.
- Si mi animal se enferma debido a una vacuna, no responsabilizare a la Sociedad Protectora de Animales de el Condado de Broward, sus afiliados o empleados, y acepto llevar a mi mascota a mi veterinario local y asumir toda la responsabilidad por cualquier costo incurrido.
- Entiendo que este no es un examen completo y por la salud general de mi mascota se debe realizar un examen completo anualmente en mi veterinario local.
- Yo consiento y autorizo la realizacion de los siguientes procedimientos:
- Entiendo que el veterinario tiene derecho a rechazar los servicios

***** TENGA EN CUENTA QUE NO VACUNAMOS PARA VIAJES INTERNACIONALES, NECESITARÁ UN VETERINARIO**

APROBADO POR EL USDA***

Firma de el Dueno: _____ Fecha: _____