

13741 Colorado Blvd
Thornton, CO 80602
www.denvervet.com



Phone: (303) 451-7387
Fax: (303) 452-7387

FORMULARIO PARA NUEVOS CLIENTES

Nombre y Apellido

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Número de Teléfono de Casa

Número de Teléfono Celular

Correo Electrónico

Nombre del Contacto Adicional

Número de Teléfono del Contacto Adicional

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

☐ PERRO

☐ GATO

Nombre de la Mascota

Raza

Color

☐ Macho

Fecha de Nacimiento o Edad Estimada

☐ Hembra

Nombre del Veterinario Anterior

☐ Castrado

☐ Esterilizada

POLÍTICA DE PAGO: Entiendo que todos los cargos deben pagarse al momento del servicio. **Si tiene inquietudes o limitaciones financieras, le pedimos amablemente que nos lo informe antes de que se proporcione cualquier tratamiento.**

AUTORIZACIÓN DE FOTOGRAFÍAS: Acepto que Caring Hands Veterinary pueda utilizar fotografías mías y/o de mis mascotas, con o sin mi nombre, para cualquier propósito legal, incluyendo publicidad, ilustraciones, anuncios, contenido web o redes sociales.

POLÍTICA DE RECETAS: Caring Hands Veterinary Hospital no procesa recetas a través de farmacias de terceros como Chewy, 1-800-PetMeds, Amazon Pharmacy u otros proveedores similares.

Con gusto surtimos recetas directamente a través de nuestro hospital, según la disponibilidad del medicamento, o podemos enviarlas a su domicilio mediante nuestra farmacia en línea de confianza.

Si prefiere utilizar una farmacia de terceros, podemos proporcionarle una receta impresa para que la presente en la farmacia de su elección. Las recetas impresas deben recogerse en persona en nuestro hospital. No podemos enviar recetas por correo electrónico, fax ni correo postal.

POLÍTICA DE AUSENCIAS Y RETARDOS: Después de **dos (2) citas perdidas sin aviso, se requerirá un depósito equivalente al costo del examen antes de programar futuras citas**. Este depósito se aplicará al costo del examen al momento de la visita o se perderá si no se presenta a la cita. También entiendo que si llego **más de 10 minutos tarde**, mi cita podría necesitar ser reprogramada. El hospital hará todo lo posible por atender llegadas tardías cuando sea posible, pero no puede garantizarlo.

POLÍTICA DE PROGRAMACIÓN QUIRÚRGICA Y DEPÓSITOS: Para reservar un procedimiento quirúrgico en Caring Hands Veterinary Hospital, se requiere un depósito de programación de **\$150 al momento de la reserva**. El viernes anterior a la cirugía programada de su mascota, uno de nuestros técnicos quirúrgicos veterinarios se comunicará con usted para realizar una consulta prequirúrgica. Durante esta consulta, revisará el plan de tratamiento, responderá preguntas y cobrará un **depósito prequirúrgico equivalente al extremo inferior del costo estimado del procedimiento**. Tanto el depósito de programación de \$150 como el depósito prequirúrgico se aplicarán al costo final del procedimiento el día de la cirugía. Si la cirugía se cancela después de completar la consulta prequirúrgica o si no se presenta al procedimiento programado, **ambos depósitos se perderán y no son reembolsables**.

CONSENTIMIENTO: Por la presente autorizo a Caring Hands Veterinary Hospital a examinar, recetar o tratar a la(s) mascota(s) descrita(s) anteriormente. Entiendo la política de rabia de Caring Hands y que todas las mascotas recibirán la vacuna contra la rabia, a menos que el veterinario otorgue una excepción médica. Asumo toda la responsabilidad por los cargos incurridos por el cuidado de mis animales. También entiendo que estos cargos deberán pagarse al momento del alta y que puede requerirse un depósito para tratamientos quirúrgicos u hospitalización.

Al firmar usted reconoce y acepta las políticas indicadas anteriormente.

Firma del Cliente

Fecha

Nombre en Letra de Molde