

PET DOCTOR 911



Animal
Medical Center

Small and Exotic Animal Care for the Rio Grande Valley



Información Nuevo Cliente

Propietario autorizado debe tener 18 años o más.

Información sólo será preporcionada a las personas que estén bajo la cuenta de el paciente.

Nombre del Dueño(a): _____ Teléfono 1: _____

Propietario Secundario: _____ Teléfono 2: _____

Dirección: _____ Correo Electronico: _____

Ciudad y Estado: _____ Codigo Postal: _____

Modelo de Auto: _____ Color de Auto: _____

Clinica del Veterinario Regular: _____ Podemos obtener los registros
medicos de su mascota? Yes / No

Referido Por: _____

Información de Nuevo Mascota

Nombre de Mascota: _____ Sexo: Macho Femenino

Especie y Raza: _____ Esterilizada / Castrado? Sí No

Color: _____ Fecha de nacimiento/Edad: _____

Nombre de Mascota: _____ Sexo: Macho Femenino

Especie y Raza: _____ Esterilizada / Castrado? Sí No

Color: _____ Fecha de nacimiento/Edad: _____

Visita: _____

Yo entiendo que me tengo que quedar ó mantener en el estacionamiento de Trenton Plaza cuando mi mascota esta siendo examinado. Hay un cargo de \$45 de hospitalizacion si el cliente se va del estacionamiento mientras el paciente esta siendo examinado. Con mi firma, reconozco que he leído, entiendo, y estoy de acuerdo con las polizas de Pet Doctor 911, que estan incluidas en este paquete.

Firma: _____

Animal Medical Center de McAllen y Pet Doctor 911

Aceptamos las principales tarjetas de credito, cheques, dinero, en efectivo y Care Credit.

Pago completo es debido en el momento que los servicios son prestados.

No hembra reembolsos por los servicios ya realizados.

Client ID#: _____

Time: _____

Receptionist: _____



