



Durango Animal Hospital

Your Other Family Doctor.

Padres De Mascotas – Por Favor en Letra Imprenta

Client ID: _____

Dueño Primario

Licencia de Conducir #: _____

Nombre: _____ Inicial: ____ Apellido: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Estado: _____ Código de Área: _____ Teléfono Celular: (____) _____

Teléfono del Hogar: (____) _____ Correo Electrónico: _____

Dueño Secundario

Licencia de Conducir #: _____

Nombre: _____ Inicial: ____ Apellido: _____

Teléfono Celular: (____) _____ Teléfono del Hogar: (____) _____

Correo Electrónico: _____

¿Cómo Te Enteraste De Nosotros? (Circule Uno)

Páginas Amarillas /Cruza calles / Página de internet / Facebook / Google / Yelp /Otro: _____

¿Tiene Seguro Médico para su Mascota? _____ **¿Cuál?** _____

Información de Mascota

Nombre de Mascota	Especie	Raza	Color	Sexo (F/M)	Esterilizada	Castrado

Fotografías y Uso

Durango Animal Hospital tomará fotos de usted y / o su mascota según sea necesario para nuestros registros médicos. Pedimos su permiso para tomar fotos adicionales para derechos de autor, uso y publicación en forma impresa y / o electrónica. Podemos usar dichas fotografías para fines lícitos, entre los que se incluyen: publicidad, materiales de marketing, contenido de sitios web y contenido de redes sociales.

_____ Autorizo a DAH a tomar y utilizar fotos más y/o de mi mascota para los usos antes mencionado.

_____ No autorizo a DAH a utilizar fotografías de más y/o de mi mascota para usos fuera de registros médicos.

Yo, el propietario o el agente autorizado para la (s) mascota (s) descrita (s) anteriormente, como padre principal de la mascota, tengo al menos 18 años de edad y acepto toda la responsabilidad por todos los costos incurridos. Entiendo que como condición de tratamiento en este hospital, los arreglos financieros personales deben hacerse con anticipación. En el caso de que esta cuenta no se pague, estaré sujeto a los costos de los cobros, incluidos los honorarios de abogados y / o los honorarios de las agencias de cobro.

Firma del Padre de Mascota: _____ **Fecha:** _____

Para uso oficial:

Inputted By: _____

Confirmed By: _____