



TÉRMINOS DEL ACUERDO

Stray Paws Animal Haven utiliza personas calificadas materiales aprobados de grado médico para todos los procedimientos realizados. es importante

que entienda que el riesgo de lesión o muerte, aunque extremadamente bajo, siempre está presente, al igual que para los humanos que se someten a una cirugía.

Lea detenidamente asegúrese de comprender toda la información de este acuerdo antes de firmar con su nombre:

Yo, actuando como propietario o agente del animal mencionado anteriormente, por la presente solicito y autorizo a Stray Paws Animal Haven, a través de los veterinarios

pueden designar, para realizar una operación de esterilización, vacunas, tratamiento/diagnóstico médico y/o microchip del animal(es)

nombrada a continuación.

Entiendo que Stray Paws Animal Haven tiene derecho a rechazar cualquier servicio y/o procedimiento a cualquier animal por cualquier motivo, incluidos, entre otros,

a situaciones en las que la cirugía se considere un riesgo para la salud. Tal negativa queda a criterio exclusivo del veterinario a cargo.

Entiendo que la operación que he elegido presenta algunos peligros, posible lesión, la infección postoperatoria o la muerte del Animal pueden suceder

ya que existe algún riesgo inherente en el procedimiento en el uso de anestésicos medicamentos proporcionados para el procedimiento, así como en cualquier

vacunas utilizadas. Entiendo que se administrará anestesia general al Animal para la cirugía. Entiendo Y acepto estos riesgos para el Animal.

Entiendo que algunos factores aumentan significativamente el riesgo quirúrgico, incluidos, entre otros, el embarazo, el calor y enfermedades como la felina

virus de la inmunodeficiencia ("FIV"), virus de la leucemia felina ("FeLV"), gusanos del corazón Entiendo que si el Animal está preñado, el embarazo será

terminado en la cirugía.

Entiendo que si este animal tiene alguno de los siguientes, habrá un cargo adicional de \$25 por gatos domesticados/mascotas:

reparación de hernia umbilical,

criptorquidea,

embarazo,

Entiendo y acepta que "STRAY PAWS ANIMAL HAVEN" Partes de "STRAY PAWS ANIMAL HAVEN" (colectivamente, las "Partes Exoneradas")



no será responsable ni será responsable por mí en ningún asunto por, o en relación con, el (los) procedimiento (s) que se realizarán en el Animal

Y/o cualquier vacuna que deba administrarse al Animal, Por la presente, eximo de responsabilidad a "stray paws animal haven y contra cualquier toda responsabilidad perjuicios que puedan

surgir. Asumiré toda la responsabilidad, financiera, si el Animal se enferma a menos que esté relacionado con la cirugía. Por la presente acepto indemnizar liberar

a "stray paws" de responsabilidad por los daños causados durante el transporte del Animal. Las Partes Liberadas straystray paws no serán responsables de ningun

daño causados por eventos imprevisibles, incluidos incendios, vandalismo, robo, clima extremo, desastres naturales o actos de Dios.

Acepto que Stray Paws Animal Haven Parties puede tomar, o permitir que otros tomen, fotografías o videos míos y/o de mi animal, mientras esté en "STRAY PAWS

REFUGIO ANIMAL" Haven y que "STRAY PAWS ANIMAL HAVEN" y "STRAY PAWS ANIMAL HAVEN pueden usar o autorizar el uso del

fotografías o videos míos y/o de mi animal de la forma que considere apropiada para apoyar la misión de la clínica, incluidos los fines de recaudación de fondos.

POR LA PRESENTE GARANTIZO QUE YO (A) TENGO AL MENOS DIECIOCHO (18) AÑOS DE EDAD Y LA MAYORÍA DE EDAD EN EL ESTADO EN QUE YO

RESIDIR, (B) HABER LEÍDO ESTE ACUERDO CUIDADOSAMENTE ANTES DE SU EJECUCIÓN, (C) ENTIENDO COMPLETAMENTE EL CONTENIDO DE ESTE

ACUERDO, (D) REALIZAR QUE ESTE ACUERDO ES UN DOCUMENTO LEGAL EXIGIBLE ENTRE YO y "stray paws animal haven

Y Stray paws animal haven (E) FIRMAR VOLUNTARIAMENTE ESTE ACUERDO POR MI PROPIA VOLUNTAD.

EL ANIMAL(ES) RECIBIRÁ(N) UN PEQUEÑO TATUAJE EN SU PARTE INFERIOR PARA MOSTRAR QUE HA SIDO ESTERILIZADO.

AL FIRMAR A CONTINUACIÓN, RECONOZCO QUE HE LEÍDO, ENTENDIDO, y ACEPTO LOS TÉRMINOS DE ESTE ACUERDO.

FECHA:

NOMBRES DE MASCOTAS/ TNR NÚMERO DE GATOS:

PROPIETARIO/CUIDADOR:

FIRMA DEL PROPIETARIO O AGENTE AUTORIZADO: