



FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Cliente: _____ Nombre del Animal: _____

Número de teléfono al que podemos comunicarnos HOY (OBLIGATORIO): _____

Correo electrónico principal del propietario (obligatorio para recetas): _____

1. ¿Edad del animal? _____ ¿Cuánto tiempo ha tenido este animal? _____ Sexo: H _____ M _____

2. ¿Lo cogio de la calle? Sí ___ No ___ ¿Ha mordido a alguien en los últimos 10 días? Sí ___ No ___

3. ¿Cuándo fue la última vez que su animal comió? _____

4. Hembra, ¿cuándo fue su último celo? _____ ¿Está embarazada ahora? Si ___ No ___ Tal Vez ___

5. ¿Ha dado a luz recientemente? Sí ___ No ___ ¿hace cuánto tiempo que pario? _____

6. ¿Que medicamento a tomado en el último mes y la razon?. _____

7. En las últimas dos semanas, ¿su animal ha mostrado alguno de los siguientes síntomas?
___ stornudos ___ Tos ___ Vómitos ___ Diarrea ___ Pérdida de apetito ___ Bajo nivel de actividad

Por favor, explique: _____

8. ¿Su animal ha tenido alguno de los siguientes problemas de salud:

Table with 7 columns: Si, No, Explique, Si, No, Explique. Rows include Convulsiones, Fracturas, Problemas de corazon, Cancer, Embarazo, Sangre en la orina, Cesaria, Alergia a vacunas, Otra cirugia, Alergia a medicamentos, Problema respiratorio, Otro.

9. Proporcione las fechas de la historia de vacunación más reciente de sus mascotas:

PERROS: DA2PPV _____ Bordetella _____ Influenza _____ Rabia _____ Lepto _____ GATOS:

FVRCP _____ Leuk _____ Rabia _____ Prueba FeLV/FIV _____

10. ¿Qué tipo de productos para control de pulgas/garrapatas usa? _____

11. ¿Utiliza prevención para gusanos del corazón? ___ sí ___ no ¿Que prevención utiliza? _____

12. Última fecha de la prueba de gusanos del corazón: _____ Resultados: ___ negativo ___ positivo (Si su perro no está en prevención de gusanos del corazón y no ha recibido prueba reciente para gusanos del corazón, tenga en cuenta que el riesgo de anestesia aumenta.)

Firma del Cliente: _____ Fecha: _____

SNAP STAFF USEONLY C – current D – owner declined R – receive today Y- yes N- no D- Declined

Form for DOGS: DA2PPV, Rabies vac, Bordetella, Lepto, CIV, HWT, HW/flea prevention, Microchip scan.

Form for CATS: FVRCP, FeLV, Rabies vac, FeLV/FIV test, HW/flea prevention, Microchip scan.

Form for other conditions: Umbilical hernia, Deciduous teeth, Cryptorchid, Pregnant, Dewclaws.



Stop The Cycle.

INDICACIONES PARA DESPUES DE LA CIRUGIA

Su perro o gato acaba de recibir anestesia general al ser esterilizado quirúrgicamente. Para la seguridad y bienestar de su animal, le recomendamos que siga cuidadosamente las siguientes indicaciones:

- Los perros y gatos deberan mantenerse dentro de la casa, en un area limpia y seca despues de la cirugía. No banar o dejar nadir por 7-10 días.
- Mal del estómago puede ocurrir despues de anestesia. Recomendamos restringir la cantidad de comida a ¼ de la cantidad normal la noche de la cirugía. Puede regresar a su cantidad normal el día siguiente. Puede ofrecer comida de lata o pechuga de pollo hervida para estimular apetito si es necesario.
- Debera de restringir las actividades de su animal por los siguientes 7 días. No permita que corra, brinque o juego con otras mascotas. Machos pueden tartar de aparear con hembras en celo, y causar muchas complicaciones.
- No permita que su animal se lame o mastique el lugar de la incisión. Le recomendamos comprar un E-collar que previene a los animales lamerse y causar complicaciones.
- Si la incisión se ensucia, limpie con agua tibia en una toalla. Todos los perros y gatos tendrán la tinta de tatuaje verde aplicada cerca de la incisión, los gatos también tendrán la tinta de tatuaje verde aplicada al interior del oído izquierdo. La tinta de tatuaje es un indicador universal que indica que el animal ha sido esterilizado.
- Las suturas utilizadas se disolveran y no requieren remover. Al esterilizar gatos machos no requerie suturar asi que le recomendamos usar periodico triturado en lugar de una caja de arena por 7 días despues de la cirugía.
- **NO LE DE ASPIRINA NI TYLENOL A PERROS Y GATOS PARA EL DOLOR AL MENOS QUE SEA RECETADO ESPECIFICAMENTE POR SU VETERINARIO. TYLENOL ES TOXICO PARA LOS ANIMALES Y LA ASPIRINA PUEDE SER MORTAL DESPUES DE LA CIRUGIA.** A su animal se le dio medicina para el dolor al momento de la cirugía. Si todavia se ve con dolor, llamenos para mandar medicina apropiada.

Cuando Preocuparse acerca de la incision

- En algunos perros macho,, notará una incisión de piel abierta sobre el escroto. **Esto es normal**, un poco de sangrado o drenaje los primeros días es normal.
- Debera de revisar la incisión por lo menos una vez al dia mientras cicatrize. Es normal que una pequeña cantidad de sangre escape despues de la cirugía. Si usted nota que continuamente sangra o hinchazón, traiga a su mascot a la clínica durante las horas de servicio o llame a la linea de emergencia.
- Es raro que un problema con la incision resulte en una emergencia. La exepciones son: exceso de sangrado (macho y hembra) o tegido abdominal que sale por la incision (hembras). Para fotos e instrucciones visite: SNAPUS.ORG - [services](#)-[post op instructions](#)-[Incision Concerns](#) link.

Visite una Clinica de emergencia si:

(Tratamientos fuera de SNAP so la responsabilidad del dueño del animal)

- *Su mascot no responde
- *Tiene la encia gris, palida o blanca
- *Si tiene dificultad al respirar
- *Si se ve con mucho dolor, la temperature de cuerpo esta fria, o no para de vomitar
- *Si tiene sangrado excesivo (macho o hembra) o tegido saliendo de la incision (hembra)

Si tiene preguntas sobre la condición de su animal despues de la cirugía, favor de llamar a la clínica durante las horas laborables o traer a su mascot para una revicion. Para emergencias de gravedad que requieren atención inmediata, llame a nuestra linea de emergencia de 6 pm – 11 pm Lunes a Viernes y 8 am – 11 pm sabado y domingo.

**HOUSTON/PASADENA area 832.801.9476 SAN ANTONIO
area 210.632.0902**

SPAY-NEUTER ASSISTANCE PROGRAM – Snapus.org

San Antonio: 210.6737722

Houston: 713.862.8001

Pasadena: 713.343.1700