

## Solicitud de apoyo para Esterilización



### **Información del Solicitante:**

Nombre y apellido dueño \_\_\_\_\_

Dirección residencial \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Tel. celular \_\_\_\_\_ Tel. residencial \_\_\_\_\_

En caso de emergencia, nombre y teléfono de otra persona a quien se pueda  
llamar \_\_\_\_\_

### **Información de la Mascota:**

Perro \_\_\_\_\_ Gato \_\_\_\_\_ Sexo: F / M Tamaño: Pequeño / Mediano / Grande

Nombre mascota \_\_\_\_\_ Raza \_\_\_\_\_

Si es mezcla, ¿con qué raza cree está cruzado? \_\_\_\_\_ Color pelo \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo tiene su mascota? \_\_\_\_\_ Edad (estimado) \_\_\_\_\_

¿Ha visitado alguna vez a un veterinario? Si / No

Fecha última vacuna \_\_\_\_\_ ¿Dónde se vacunó? \_\_\_\_\_

¿Padece de alguna enfermedad o condición? Si / No

Indique enfermedad o condición \_\_\_\_\_

¿Toma pastillas preventivas de parásitos del corazón? Si / No

Fecha de la última regla \_\_\_\_\_ ¿Ha parido? Si / No

¿Cuántas veces ha parido? \_\_\_\_\_

-----  
*Fundación Por Los Animales sólo ayuda con los gastos de esterilización. No aplica a otros gastos médicos.*

*Fundación Por Los Animales no se hace responsable de los resultados y/o complicaciones que puedan ocurrir antes, durante y después de la cirugía. Se le recomienda al dueño hacerle un CBC antes de la operación. La mascota tiene que estar saludable.*

Firma del solicitante \_\_\_\_\_ fecha \_\_\_\_\_