REGISTRO USUARIO

Nombre	
Apellido	
DNI	
Dirección	
Distrito	
Teléfono	

REGISTRAR

REGISTRO MASCOTA

Nombre						
Raza			Sexo			
Edad			Color			
Rasgo car	racterístico					
Su can es	considerado p	otencialmen	te peligroso d	e acuerdo a la L	ey N° 27596.	6 Art. 29 =
S	I •		NO •			
Adjuntar	foto(s) de su m	nascota:	Seleccionar a	rchivo		
Adjuntar foto de tarjeta de vacunación: Seleccionar archivo						
REGIS [*]	TRAR		CANCEL	AR		

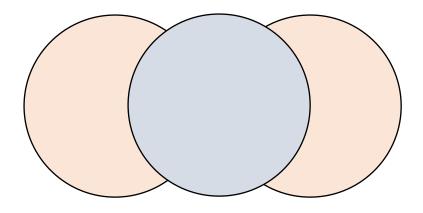
VISTA INTERFAZ DE USUARIO

Ri	Δ	n١	ıΔ	n	iN	_

Registrar Mascota

Mascota 1	Mascota 2	Mascota 3
Nombre:		
Color :		
Edad :		
Rasgo caracterís	tico:	
Vacunas:		
Editar	Transferir	
	Tronsfer.	

VISTA INTERFAZ DE LA MASCOTA



(Opción para 3 fotos)

Nombre	
Raza	
Nombre de Dueño	
Telf. de Contacto	

Vacunas

VISTA INTERFAZ VACUNAS

(veterinaria)

Veterinaria	N° Carnet médico veterinario	Fecha Dosis	Vacuna aplicada

EDITAR MASCOTA

Nombre						
Raza		Sexo				
Edad		Color				
Rasgo cara	acterístico					
Adjuntar foto(s) de su mascota: Seleccionar archivo						
Adjuntar foto de tarjeta de vacunación: Seleccionar archivo						
GUARI	DAR	CANCEL	AR			

TRANSFERIR MASCOTA

Nombre			
Motivo de Transferencia:			
Motivo de Transferencia.			
Venta Adopción			
Nombre del Nuevo Propietario:			
D.III			
DNI:			
TDANICEEDID	CANCELAR		
TRANSFERIR	CANCELAR		