

# CUESTIONARIO DE CLÍNICA DE VACUNAS



**Información-Dueño** P \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

No. Telefónico \_\_\_\_\_ Dirección de correo electrónico \_\_\_\_\_

**INFORMACION DE MASCOTA (Favor de circular)** A \_\_\_\_\_

PERRO GATO MACHO HEMBRA Esterilizada(o)

Nombre de la mascota \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ (Años o Meses)

Raza \_\_\_\_\_ Color/Marcas \_\_\_\_\_

1. Esta su mascota tomando medicamentos? SI NO Cual? \_\_\_\_\_

2. Ha tenido su mascota reacciones alérgicas a, Vacunas, picadas de insecto o medicamentos? SI NO Cuando? \_\_\_\_\_

3. Esta su mascota embarazada o lactando? SI NO Cuando? \_\_\_\_\_

4. En el mes pasado, ha tenido su mascota alguno de los siguientes: Tos, estornudo, Diarrea, Vomito, Falta de Apetito SI NO Cuando? \_\_\_\_\_

**VACUNAS DESEADAS (Si no está seguro, déjelo blanco)**

<p><b>PERROS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nobivac DAPPV - \$25.00</p> <p><input type="checkbox"/> Bordetella - \$12.00</p> <p><input type="checkbox"/> Rabia - \$12.00</p> <p><input type="checkbox"/> Influenza Canina H3N2 - \$20.00</p> <p><input type="checkbox"/> Desparasitante (pyrantel pamoate) - \$5.00</p> <p><input type="checkbox"/> Microchip - \$25.00</p>	<p><b>GATOS</b></p> <p><input type="checkbox"/> Nobivac FRCPC - \$15.00</p> <p><input type="checkbox"/> FeLV - \$15.00</p> <p><input type="checkbox"/> Rabia - \$12.00</p> <p><input type="checkbox"/> Desparasitante (pyrantel pamoate) - \$5.00</p> <p><input type="checkbox"/> Microchip - \$25.00</p>
--	---

**OFFICE USE ONLY**

TEMP: \_\_\_\_\_ HR: \_\_\_\_\_ RR: \_\_\_\_\_ MM: \_\_\_\_\_ Hydration Status: \_\_\_\_\_ Weight (if needed): \_\_\_\_\_

<p>1. General: N NE A _____</p> <p>2. Cardiovascular: N NE A _____</p> <p>3. Respiratory: N NE A _____</p> <p>4. Integument: N NE A _____</p> <p>5. Musculoskeletal: N NE A _____</p> <p>N= Normal, NE= Not examined, A= Abnormal</p> <p><input type="checkbox"/> Appears healthy for vaccination</p> <p><input type="checkbox"/> Limited physical exam at this time</p> <p><b>Administrated by:</b> _____</p>	<p>Comments:</p>   <p>Recommendations:</p> <p><input type="checkbox"/> Booster Vaccines</p> <p><input type="checkbox"/> Spay/Neuter</p> <p><input type="checkbox"/> Other _____</p>
--	--

**Vaccine History**

<b>DOGS</b>	<b>CATS</b>
DAPPV _____	FRCPC _____
Bordetella _____ Rabies _____	FeLV _____ Rabies _____
<b>NEEDS SCHEDULE (check here)</b> <input type="checkbox"/>	<b>NEEDS SCHEDULE (check here)</b> <input type="checkbox"/>

# CUESTIONARIO DE CLÍNICA DE VACUNAS



## VACUNAS PARA PERROS

**Nobivac DAPPV (Moquillo, Adenovirus (I, II), parvovirus, virus de la parainfluenza):** Nobivac® Canine 1-DAPPV es una vacuna de virus vivos modificados para la vacunación de perros sanos como ayuda en la prevención de la enfermedad causada por el virus del moquillo canino, el adenovirus tipo 1 (hepatitis) y el adenovirus tipo 2 (enfermedad respiratoria), parainfluenza canina y parvovirus canino. La dosis inicial se puede administrar a las 6 semanas o más. Repita a intervalos de 3 a 4 semanas hasta que el perro tenga 16 semanas de edad. Se recomienda la revacunación anual con una dosis.

**Bordetella (tos canina):** Se recomienda la vacuna Bordetella como ayuda en la prevención de enfermedades asociadas con el adenovirus canino tipo 2, el virus de la parainfluenza canina y la infección por Bordetella bronchiseptica. Se ha implicado que estos agentes desempeñan un papel en la etiología de la afección conocida como tos canina. La dosis inicial se puede administrar a las 6 semanas. Se recomienda la revacunación anual con una dosis.

**Nobivac® Canine Flu H3N2:** Esta vacuna ha demostrado ser eficaz para la vacunación de perros sanos de 8 semanas de edad o más contra la enfermedad causada por la cepa H3N2 del virus de la influenza canina. Una segunda dosis se administra 2 a 4 semanas después. Se requiere un mínimo de dos dosis para la inmunización primaria.

**Rabia:** La vacuna contra la rabia es para la vacunación de perros y gatos sanos y ayuda para prevenir la rabia. Los perros y gatos deben tener al menos 12 semanas de edad para la vacunación inicial. Las mascotas sin historial de vacunación o las que reciben la vacuna por primera vez recibirán una vacuna de 1 año. Revacunación posterior cada 3 años con una sola dosis. La vacunación contra la rabia es requerida por la ley.

## VACUNAS PARA GATOS

**FRCPC (rinotraqueitis vírica felina, el calicivirus, panleucopenia, clamidia):** La vacuna FRCPC de Nobivac® es una vacuna contra el virus vivo y la clamidia modificada para la vacunación de gatos sanos de 9 semanas o más como ayuda en la prevención de enfermedades causadas por la rinotraqueitis felina, los virus calici y panleucopenia y chlamydia psittaci. Vacunación inicial a las 9 semanas de edad. La segunda vacunación se recomienda de 3 a 4 semanas después de la vacunación inicial hasta las 16 semanas de edad. Se recomienda la revacunación anual con una dosis.

**FelV (virus de leucemia felina):** La vacuna 2-FelV de Nobivac® se recomienda para la vacunación de gatos de 9 semanas de edad o más como ayuda en la prevención de tumores linfoides causados por, y enfermedades asociadas con la infección por el virus de la leucemia felina (FelV). La vacunación con este producto previene la viremia persistente en gatos expuestos al virus de la leucemia felina. Se requieren dos dosis para la inmunización primaria, 3 a 4 semanas después de la vacunación inicial. Vacuna anual.

**Rabia:** Requerido por la ley (véase la rabia bajo Vacunas para perros más arriba).

Yo, el dueño de la mascota, o agente de la misma, confirman que toda la información que he indicado en este formulario es correcta y verdadera a lo mejor de mi conocimiento. He leído y entendido la hoja de la clínica de vacunas que me dieron antes de completar este formulario. Por la presente, libero a Animal Foundation y a todos sus empleados de todos y cada uno de los reclamos que surjan o estén relacionados con el rendimiento de la (s) vacuna (s) seleccionada (s) o cualquier reacción adversa de las vacunas. Acepto que no he reclamado ni reclamaré ningún derecho de compensación de Animal Foundation.

**Firma Del Cliente** \_\_\_\_\_

La Fundación Animal es un refugio sin fines de lucro que proporciona refugio para animales sin hogar en Las Vegas.  
Para ayudar a los miles de animales sin hogar que llegan a The Animal Foundation cada año,  
Me gustaría hacer una donación de:

\$1 \$5 \$10 \$20 Otra cantidad: \_\_\_\_\_ NO