



Entrenamiento



Guardería



Estética



Pensión

Fecha de llegada

Fecha de salida

Hora de salida

No. de orden

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la mascota: _____ Raza: _____

Macho Hembra Edad: _____ Esterilizado: Si / No No Chip: _____

Nombre del propietario: _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ Celular: _____ E-mail: _____

VACUNAS OBLIGATORIAS

- Rabia
- Múltiple
- Bordetella
- Desparasitación
- Antipulgas

- Enviar una copia o fotografía de la cartilla de vacunación

Alimentos

Si No Dieta por día: _____

Bulto Bolsa de plástico

Indicaciones de alimentación: _____

ARTÍCULOS ENTREGADOS CON LA MASCOTA

Collar

Piel _____

Nylon _____

Cadena _____

Pechera _____

Juguete

Pelota _____

Peluche _____

Otros _____

Pensión

Tarjeta Bonkay No. _____

Tarjeta Bonkay Si No

Costo por noche: \$ _____

Total de noches: _____

Importe: \$ _____

Anticipo: \$ _____

Restante: \$ _____

Datos del veterinario en caso de emergencia

Nombre del veterinario: _____ Celular: _____

Dirección: _____

Indicaciones especiales: _____

1. Es obligatorio avisar al veterinario que la mascota estará en la pensión Bonkay.
2. El horario de admisión y entrega de mascotas para pensión en Bonkay S.A. de C.V. es de Lunes a Viernes de 9:00am a 18:30pm, Sábados de 9:30am a 15:30pm y por ningún motivo se entregan fuera de estos horarios. Las entregas fuera de horarios se cobrarán como una noche extra.
3. Si su mascota permanece más de 8 días extras sin previo aviso, la mascota quedará a disposición de Bonkay S.A. de C.V.
4. En caso de que la mascota presente algún signo de enfermedad durante la estancia, autorizo ponerse en contacto con el veterinario arriba mencionado para realizar los diagnósticos y procedimientos que consideren pertinentes, así como realizar procedimientos quirúrgicos bajo sedación/anestesia local, regional o general si ese fuera necesario. Los honorarios que dichos procedimientos llegaran a generarse serán cubiertos por el dueño o responsable de la mascota.

Conformidad

Fecha / Nombre y firma de quien recibe

Fecha / Nombre y firma de quien entrega