



Santa Fe Animal Shelter Spay/ Neuter & Wellness Clinic
 2570 B Camino Entrada, Santa Fe NM 87507 (505 474-6422)

ORIGINAL MEDICAL RECORD

POR FAVOR ESCRIBA LEGIBLEMENTE

Fecha: _____

A estado en nuestra clínica antes? Si No (Circule Una)

Nombre del Dueño: _____

Dirección: _____ Apt/Unidad #: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Correo Electrónico: _____

Numero de Teléfono: (_____) _____ Numero Alternativo: (_____) _____

Nombre de Mascota: _____

Su Mascota Es (Circule Uno):

Perro o Gato Macho o Hembra Castrado/Esterilizada (Operada/o) Sí No

Casta: _____ Edad: _____ Color: _____

Qué tipo de perro o gato tiene?

USO DE CLINICA SOLAMENTE

Temp: _____ Pulse: _____ Resp: _____ Wt: _____ Dr: _____ Tech: _____

VACCINATIONS		TESTS		OTHER	
→ Rabies 1yr 3yr		→ FeLV / FIV NEG POS		→ Heartworm Consultation (\$25)	
→ DA2PPV 1 st 2 nd 3 rd 1yr 3yr		→ Heartworm NEG POS		→ Microchip	
→ Bordetella Nasal Inj				→ Pyrantel	
→ FVRCP 1 st 2 nd 3 rd 1yr 3yr				→ Nail Trim / Anal Glands	
→ FELV 1 st 1yr 2yr				→ License City 1yr 2yr 3yr / County	
				→ Heartworm Preventative Blue / Green/ Brown	

