



## FICHA DE INGRESO

### Propietario de la Mascota

Nombre y Apellidos:	
Teléfono:	
Dirección:	
Referencia:	
E-mail:	
DNI:	

### Información de la Mascota

Nombre:		
Raza:		
Sexo:		
Edad:		
Fecha de nacimiento:		
Esterilizado:	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

### Alimentación

Marca / Especificaciones:	
Ración diaria / Veces al día:	
Indicaciones extras:	
Alergias:	

### Comportamiento

Con las personas:	
Con otras mascotas:	
Durante el transporte:	
Fobias / miedos:	
Recomendaciones / Observaciones:	



[www.doggyhouse.pe](http://www.doggyhouse.pe)



[infodoggyhouse@gmail.com](mailto:infodoggyhouse@gmail.com)



Panamericana Sur Km 297.5, Arrabales, Subtanjalla,  
Ica.



+51974593434



### Contacto de Emergencia

Nombre de su veterinario:

Teléfonos:

Dirección:

### Salud (OBLIGATORIO)

Vacuna séxtuple anual: fecha de aplicación (vigencia de un año)

Vacuna KC (tos de perrera): fecha de aplicación (vigencia 6 meses)

Anti pulgas pipeta: fecha de aplicación (vigencia de 1 mes)

Desparasitación oral: fecha aplicación (vigencia 3 semanas)

¿Su mascota tiene alguna enfermedad crónica? Describir el tipo y fecha de inicio del cuadro. Síntomas y signos que presenta.

¿Su mascota está ingresando con algún tratamiento médico? Describir el diagnóstico y enviar receta firmada por médico tratante medicamentos completos para los días de estadía.

¿Su mascota ha tenido cuadros alérgicos? Describir los síntomas y signos que presenta y el factor que desencadena el cuadro. (Alimento, picaduras de insectos, medicamentos).

Pertenencias: Describir los accesorios que está enviando con la mascota: platos,



[www.doggyhouse.pe](http://www.doggyhouse.pe)



[infodoggyhouse@gmail.com](mailto:infodoggyhouse@gmail.com)



Panamericana Sur Km 297.5, Arrabales, Subtanjalla,  
Ica.



+51974593434



cama, correas, juguetes, ropa (describir, color, marca, materiales etc.).