



FORMULARIO DE REGISTRO PARA CIRUGÍA DE ESTERILIZACIÓN/CASTRACIÓN

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Nombre del Paciente

PERRO GATO MACHO HEMBRA

Edad

Color

Raza

Código Postal

Staff Confirmed

INFORMACIÓN DEL DUEÑO

Nombre del Dueño

Dirección

Ciudad

Estado

Correo Electrónico

Licencia de Conducir #

Teléfono de Casa #

Teléfono Celular #

¿A qué hora comió su mascota por última vez?

AM

PM

¿Su mascota ha vomitado o tenido diarrea en las últimas 24 horas?

SÍ NO

¿Tiene su mascota algún problema médico preexistente?

SÍ NO

En caso afirmativo, por favor explique

¿Su mascota toma algún medicamento?

SÍ NO

En caso afirmativo, por favor liste los medicamentos:

INFORMACIÓN ALTERNATIVA PARA RECOGER MASCOTA

Nombre de la Persona Alternativa a Cargo de Recoger Mascota

Teléfono de la Persona Alternativa a Cargo de Recoger Mascota

**** ¡POR FAVOR COMPLETE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR! ****

SI NO PODEMOS COMUNICARNOS CON USTED PARA PREGUNTAS O INQUIETUDES, EL VETERINARIO PODRÍA DECIDIR NO REALIZAR LA CIRUGÍA.

SÓLO PARA EL USO DEL PERSONAL

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO MÉDICO PARA LA ADMISIÓN DE ESTERILIZACIÓN/CASTRACIÓN

POR FAVOR LEA, PONGA SUS INICIALES EN CADA LINEA, Y FIRME

- _____ Entiendo que he dado consentimiento para que los veterinarios y veterinarios externos supervisados directamente del SAHS realicen el procedimiento quirúrgico programado.
- _____ Entiendo que la operación que he elegido presenta algunos riesgos y que es posible que se produzcan lesiones, infecciones posoperatorias o la muerte del animal, ya que existe algún riesgo inherente en el procedimiento y en el uso de anestésicos y medicamentos proporcionados para el procedimiento, así como en cualquier vacuna utilizada. Entiendo que se le administrará anestesia general al animal para la cirugía.
- _____ Entiendo que se realizará un examen previo a la cirugía al animal cuando sea posible, pero que hay ocasiones, a exclusivo criterio del veterinario a cargo, en las que dicho examen solo se puede realizar después de que el animal ya haya sido anestesiado. Entiendo que al animal no se le realizarán análisis de sangre preoperatorios en el SAHS. Si elijo realizar dichos análisis de sangre, entiendo que deben realizarse en una clínica veterinaria de servicio completo.
- _____ Entiendo los riesgos inherentes de no mantener las vacunas actuales y que ninguna vacuna siempre protege al 100%. Renuncio a todos los reclamos que surjan o estén relacionados con cualquier enfermedad contraída después de una cirugía, incluidas, entre otras, la tos de las perreras u otras infecciones de las vías respiratorias superiores y soy responsable del tratamiento a mi propio costo.
- _____ Entiendo que mi mascota será vacunada contra la rabia según la Sección del Código de Salud y Seguridad de Texas. 826.021 si no se proporciona prueba de vacunación contra la rabia antes de la cirugía. Esta vacuna tendrá un costo adicional a la cirugía.
- _____ Entiendo que si mi animal tiene pulgas, se le administrará Capstar (un medicamento contra pulgas de acción rápida que mata las pulgas dentro de los 30 minutos posteriores a la administración) a mi cargo.
- _____ Entiendo que si mi mascota es macho y tiene pelo largo, se rasurará la parte inferior de la cola para ayudar a prevenir complicaciones.
- _____ Entiendo que los procedimientos que requieren tiempo quirúrgico adicional requerirán tarifas adicionales (embarazo, criptorquidea, piómetra, extracción de espolón suelto). Estas tarifas se aplican a todos los clientes, incluidos los beneficiarios de cirugías gratuitas o de costo reducido.
- _____ Entiendo que si mi animal está embarazada, el embarazo se interrumpirá en el momento de la cirugía. Entiendo que habrá cargos adicionales por este procedimiento. Estas tarifas se aplican a todos los clientes, incluidos los beneficiarios de cirugías gratuitas o de costo reducido.
- _____ Entiendo que SAHS y/o cualquier parte de SAHS tiene el derecho de negar cualquier servicio y/o procedimiento a cualquier animal por cualquier motivo. Incluyendo, entre otras, situaciones en las que la cirugía se considera un riesgo para la salud. Tal negativa queda a criterio exclusivo del veterinario tratante.
- _____ Entiendo que SAHS recomienda el collar isabelino y restricción de ejercicio para todos los procedimientos quirúrgicos (excepto en gatos ferales).
- _____ Autorizo a los médicos y al personal a realizar cualquier procedimiento que se considere necesario para salvar vidas en caso de una emergencia. Además, entiendo que no se garantiza el éxito de ningún procedimiento que salve vidas.
- _____ Entiendo que a mi mascota se le colocará una marca de tatuaje verde en la superficie de la piel para indicar que ha sido esterilizado/castrado.
- _____ Entiendo que a cualquier gato designado como gato feral también se le cortará la punta de la oreja.
- _____ Entiendo que SAHS no reembolsará ninguna visita a una clínica veterinaria o a una clínica veterinaria de emergencia después de la cirugía de mi mascota.
- _____ Entiendo que los precios están sujetos a cambios según el precio de los bienes y servicios.
- _____ Por la presente libero a SAHS y a sus empleados y voluntarios de todos los reclamos que surjan o estén relacionados con el desempeño de este procedimiento.
- _____ Acepto que no he reclamado ni reclamaré ningún derecho de compensación de ellos, ni presentaré ninguna acción debido a dicha esterilización o cualquier consecuencia relacionada con la misma. Certifico que he leído y comprendido este documento y asumo total responsabilidad financiera por todos los cargos relacionados con los procedimientos anteriores.
- _____ Entiendo que si no puedo cumplir con las instrucciones postoperatorias, no se debe realizar la cirugía.
- _____ Entiendo que cualquier mascota que se deje tarde (después de las 8:30 a.m.) o se recoja tarde (después de las 5 p.m.) incurrirá en un cargo adicional. Si no recoge a su mascota el día de la cirugía también resultará en una multa.

Firma del dueño o del agente del dueño

Fecha

Nombre del paciente: _____

Código de certificado: _____

Otros Servicios/Productos

Cirugía (Por favor confirmar)

- Castrar** (para machos) **Esterilizar** (por hembras)
- Cripta Ingunial** **Grávido** **Ablación escrotal**
- Cripta Abdominal** **Piometra**

Capstar (medicamento contra pulgas las 24 horas)

- Sí \$6.50** **No** *requerido si la mascota tiene pulgas*

Microchip *muy recomendable*

- Sí \$39.50** **No**

Corte de uñas

- Sí \$20.00** **No**

Servicios para Perros

Paquetes de Bienestar

- Paquete para Cachorros \$52.25**
DAPP + corte de uñas + desparasitante + muestra
Prevención del gusano del corazón + muestra de prevención de pulgas (hasta agotar existencias)
- Paquete de refuerzo para cachorros \$49.25**
DAPP + corte de uñas + desparasitante
(debe haber recibido la primera vacuna en una Clínica de Bienestar SAHS; solo 1 vez)
- Paquete Annual Básico: DAPP + Vacuna Antirrabica \$41.45**
- Paquete Perron \$86.05**
DAPP + Vacuna Antirrabica + Bordatella + Prueba de parásito del corazón

Servicios/paquetes adicionales para perros

- Prueba 4DX del gusano del corazón \$50.80**
(gusanos del corazón/3 enfermedades transmitidas por garrapatas)
- Prueba de gusano del corazón \$29.70**
- DAPP** (moquillo, hepatitis, gripe y parvo) **\$30.25**
- Bordatella** (previene la tos de las perreras) **\$18.40**
- Extracción de espolón suelto \$33.50/por dedo**
- Reparación de Hernia Umbilical \$21.60**

Nexgard (medicamento oral para pulgas y garrapatas adultas)

- 4-10 lbs: **\$21.60** 10.1-24 lbs: **\$22.70** 24.1-60 lbs: **\$23.80** 60.1-121 lbs: **\$24.90**

Toda prevención del gusano del corazón requiere una prueba anual del gusano del corazón

Heartgard Plus (medicamento oral para los gusanos del corazón)

- 0-25 lbs: **\$7.60** 26-50 lbs: **\$9.20** 51-100 lbs: **\$11.40**

Simparica Trio (tableta masticable mensual todo en uno para gusanos del corazón y pulgas)

- 2.2-5.5 lbs: **\$24.90** 5.6-11lbs: **\$26.00** 11.1-22 lbs: **\$27.00**
- 22.1-44 lbs: **\$27.60** 44.1-88 lbs: **\$28.10** 88.1-132 lbs: **\$29.20**

Sólo para el uso del personal

Animal ID: _____

Actual Weight: _____

Dog

Cat

- A: _____ H/B: _____ TTDEX: _____ M: _____
- T: _____ C: _____ B: _____ A: _____

Vacuna contra la rabia *obligatoria si no hay prueba de vacuna*

- Necesita hoy \$15.20** **Demasiado joven (menos de 12 semanas)**
- Al Corriente/Verificado** Staff Initials _____

Comodidad

- Paquete Comfort** (collar + analgésicos) **\$21.40 más impuestos**
- Solo collar \$15.20** **Solo analgésicos \$15.20**
- Trazodona (medicamento calmante SÓLO PARA PERROS) \$0.35/pill**

Servicios para Gatos

Paquetes de bienestar

- Paquete para Gatitos \$52.00**
FVRCP + corte de uñas + desparasitante + muestra
Prevención del gusano del corazón + muestra de prevención de pulgas (hasta agotar existencias)
- Paquete de Refuerzo para Gatitos \$46.00**
FVRCP + corte de uñas + desparasitante
- Paquete Básico Anual para Gatos: FVRCP + Vacuna Antirrabica \$40.20**

Servicios/paquetes adicionales para gatos

- FVRCP** (previene enfermedades respiratorias comunes) **\$26.00**
- Prueba combinada FeLV/FIV** (prueba FIV y leucemia felina) **\$42.20**
- TELÉFONO PARA LLAMAR SI ES POSITIVO:** _____

Revolution (medicamento tópico para pulgas y gusanos del corazón)

- 2.8-5.5 lbs: **\$16.20** 5.6-11 lbs: **\$18.40** 11.1-22 lbs: **\$19.50**

GATO: Desparasitante

- Pirantel** (gusanos redondos/anquilostomas) <6 meses: **\$6.50** >6 meses: **\$13.00**

- Biwormer** (gusanos redondos/anquilostomas/tenias) **\$16.20**

PERRO: Disparasitante

- Pirantel** (gusanos redondos/anquilostomas) <6 meses: **\$6.50** >6 meses: **\$13.00**

- Triwormer** (ascárides/anquilostomas/tenia/tricocéfalos) **\$10.80/tab**

- Inyección de Cerenia \$33.50/por cc**

(obligatoria si la mascota adulta comió antes de la cirugía)

- Inyección de Convenia** (por cc)(antibiótico) **\$44.50**

SÓLO PARA EL USO DEL PERSONAL

- HR: _____ RR: _____ CRT: _____ MM: _____

Auscultation of Heart/Lungs Normal Abnormal

Dog: Torb/Ace/Telazol/Carprofen Yes Alternative

Cat: Telazol/Torb/Dex/Metacam Yes Alternative

Alternate Drug Protocol: _____

Veterinary Surgeon

- Dr. Hawkins Dr. Hopes Dr. Preczewski Extern:

HW Test Results: **Positive Negative**

HW 4DX Results: **HW Lym Erh Ana Negative**

FeLV: **Positive Negative** FIV: **Positive Negative**

- Routine Spay In Heat Pyometra Gravid Postpartum

Approximate gestation/# of feti:

Other:

- Routine Neuter Scrotal Ablation

- Abdominal Crypt Inguinal Crypt L R Both

- Evidence of previous spay/neuter (describe):** _____

Extra Procedures

- Sedation/Anesthesia Umbilical Hernia Staples/sutures

- Dewclaw Removal Wound Clip and Clean Euthanasia

Medical Notes:

Vax Stickers:



CUIDADOS ESPECIALES DESPUÉS DE UNA ESTERILIZACIÓN/CASTRACIÓN

Es **sumamente importante** que usted siga las instrucciones para evitar complicaciones serias y costosas después de la cirugía.

I NO programe la cirugía si no puede seguir las siguientes instrucciones!

El SAHS recomienda que establezca una relación continua con un hospital veterinario de servicio completo que pueda cumplir con el cuidado rutinario de la salud y prevención de enfermedades de su Mascota.

INSTRUCCIONES POSTOPERATORIAS - POR FAVOR LEA, PONGA SUS INICIALES EN CADA LÍNEA Y FIRME

CUIDADO DE LA INCISIÓN:

- Su mascota acaba de tener una cirugía mayor. La incisión ha sido cerrada con un vendaje de plata en forma de aerosol que se le aplico encima. Tatuaje verde se le a aplicado a su mascota para identificar que ha sido esterilizada/ castrada. neutro escrotal
- Las castraciones son neutro escrotales por lo tanto es común ver una pequeña herida abierta en la incisión de la cual salga un poco de liquido posoperatorio.
- **No bañe a su mascota;** pero sí procure mantener el área de la herida limpia, seca y sin vendaje hasta que se cure.

COLLAR ISABELINO: Recomendado para todos los procesos quirúrgicos

- **OBLIGATORIO** para todas las mascotas con **suturas externas/grapas y perros de mas de 25 libras.** Favor de usar un collar normal para fijar el cono (Collar Isabelino) una vez que haya regresado a su hogar. Collares Isabelinos deben de quedar justo al rededor del cuello (que usted pueda meter dos dedos entre el cuello de su mascota y el collar) y deben estar mas largos que la cabeza de su mascota; debe estar varias pulgadas después de la nariz.

DESCANSO OBLIGATORIO: Recomendado después de todas la cirugías (excepto gatos salvajes)!

- **PERROS:** Recomendamos que los perros estén guardados en una perrera hasta que las incisiones se hayan curado. Deben ser caminados con una correa y no deben de correr, brincar o jugar. **NO Bañe a su perro por 14 días después de la cirugía.**
- **GATOS:** estarán mas activo y alertas conforme pase el tiempo. Gatos tienden a despertar varias veces en la noche y a veces ser un poco torpes. Gatos a veces alucinan después de la anestesia y los sonidos, luces y contacto físico los puede alterar. Probablemente gruñan o rasguñen a objetos imaginarios por 24 horas. De preferencia mantenga a los gatos aislado (confinado) en su portador de mascotas esta noche y asegúrese que estén en un lugar callado y tranquilo. Evite el estrés y las escaleras lo mas posible. Algunos gatos se recuperan mejor un lugar callado, oscuro (como el baño) con la taza del baño cerrada.

APETITO Y SALIDAS AL BAÑO

- Su mascota probablemente no muestre interés en la comida hoy en la noche. Es normal que su mascota le reduzca el apetito el cual deberá regresar gradualmente durante 24 - 48 horas después de la cirugía. Algunas mascotas les da nausea después de la anestesia. Ofrezcale pequeñas dosis de agua inmediatamente después de regresar a su hogar. Y después pequeñas cantidades de alimento durante esa noche o al siguiente día en la mañana. Esto significa que tendrán menos orina e irán menos al baño por varios días después de la cirugía.
- Un solo episodio de diarrea o de vomito es normal después de la anestesia. **Varios episodios de vomito/diarrea NO son normales y NO son por la anestesia.** Recomendamos que vaya **con su veterinario o a una clínica de emergencias para mascotas** (si es a deshoras o muy noche) para cualquier episodio severo de vomito y/o diarrea. **EL SAHS NO PUEDE ATENDER A SU MASCOTA CON ESTOS PROBLEMAS.**

FERTILIDAD POSOPERACIÓN

- Machos recién castrados pueden continuar siendo marginalmente fértiles y pueden procrear de 3 a 4 semanas después de la cirugía, entonces es mejor tenerlos aislados.
- Hembras que estaban en celo durante la cirugía estarán especialmente delicadas y deben mantenerse separadas de los machos (tanto castrados como no castrados) por 5 días después de la cirugía. Algunos de estos animales continuaran procreando lo cual puede dañar sus heridas.

INFORMACIÓN DE MONITOREO

Nos puede mandar sus dudas/ fotos por correo electrónico a medical@Sahumane.org. Si es que se le pide que regrese, las horas de monitoreo son en el edificio medico Leeu Naylor de **Lunes -Viernes entre 9am-1pm y Sábado entre 8-11 am.**

**Atención este correo solo es monitoreado durante horas de oficina.
Vaya a una clínica de emergencias si esta preocupado por su mascota y es fuera de horario de oficina.**

MEDICAMENTOS

TRAZODONE (medicamento anti-ansiedad y un sedativo ligero que se usa en perros energéticos por el periodo posoperativo):

Su mascota ha sido recetado Trazodone que la ayudara a reducir su ansiedad después de la cirugía. Este medicamento generalmente es bien tolerado por los perros, pero algunos perros pueden tener efectos secundarios como: rascar su comida agresivamente, sedación, náusea y diarrea. En caso que estos síntomas se presenten descontinúe el medicamento y contacte al SAHS o a su veterinario particular si estos síntomas se desarrollan. Si su mascota continúa estado hiperactivo con el medicamento, por favor contacte a SAHS (medical@SAhumane.org) es probable que la dosis se tenga que ajustar.

- Favor de administrar la dosis de acuerdo a las instrucciones en la etiqueta.

CARPROFEN (solo perros):

Es recomendado que su mascota tome medicamento para el dolor por 3 días adicionales. Este medicamento es parte de un tipo de drogas conocido como NSAID'S (drogas antiinflamatorias no esteroides). A su perro ya se le dio una dosis de 24 horas antes de su cirugía y su siguiente dosis sería hasta mañana. Los efectos secundarios a los que debe estar más atento son problemas estomacales tales como: vómito, diarrea y/o pérdida de apetito. Este medicamento debe darse con comida (Nota: a los perros pequeños es más probable que se les recete una dosis diaria de Meloxicam en lugar del Carprofen)

- Dosis: 2.2mg/kg cada 12 horas empezando la mañana después de la cirugía ha sido recetada. Administre de acuerdo a las instrucciones en la etiqueta(s). Es posible que se le instruya a que administre diferentes pastillas de diferentes empaques para lograr la dosis total.

ANTIBIOTICOS

Si a su mascota se le ha recetado una inyección de antibiótico, se le especificará la dosis y el tipo de medicamento en la siguiente hoja. Si a su mascota se le recetado un antibiótico oral, siga las instrucciones de la dosis en la etiqueta. Los antibióticos son generalmente bien tolerados, pero los efectos secundarios más comunes son problemas intestinales: vómito, diarrea, pérdida de apetito. Recomendamos que se le de el medicamento con comida para reducir los efectos secundarios.

MEDICAMENTOS ESPECÍFICOS PARA FELINOS

- A los gatos se les da una inyección que dura 24 horas de un antiinflamatorio (Meloxicam) inmediatamente después de la cirugía.
- Un medicamento para el dolor adicional (Buprenorphine SR) también es recomendado para los gatos por un costo adicional. Este medicamento es un opiáceo inyectable que se le administra inmediatamente después de la cirugía y dura aproximadamente 72 horas.

SUTURAS EXTERNAS EN LA PIEL

- Es probable que su mascota tenga suturas externas en la piel o grapas si es que la cirugía requería una incisión grande o si hay inquietud que su mascota tenga un nivel alto de actividad posoperación.
- Si a su mascota se le pusieron grapas o suturas en la piel exterior, por favor regrese entre 10 a 14 días para quitárselas.
- Si a su mascota se le colocó un drenaje quirúrgico (ablación escrotal), por favor regrese en 3 días para revisarla y remover el drenaje.

Por la presente reconozco que he leído y entiendo las instrucciones posoperativas. Estoy de acuerdo que el no seguir las instrucciones puede resultar en complicaciones por las cuales asumo responsabilidad financiera. Entiendo que medicamento para el dolor adicional, collar isabelino y descanso obligatorio han sido recomendados y el incumplimiento de estas recomendaciones puede poner en riesgo la salud de mi mascota. El incumplimiento de seguir estas instrucciones puede resultar en un costo por evaluación adicional, procedimiento adicional o medicamento adicional.

Firma del Dueño o Agente del Dueño

Fecha Mes/Día/Año



¿DUDAS POSOPERATIVAS?

Si tiene cualquier duda posoperativa, mándenos un correo electrónico nuestro equipo medico (medical@SAhumane.org)

Por favor agregue una foto clara de la incisión de su mascota y conteste las siguientes preguntas:

- ¿Cuando tuvo su mascota la cirugía?
- ¿Ha estado su mascota usando el collar isabelino?
- ¿Se le a permitido a su mascota lamer la incisión?
- ¿Se le a permitido a su mascota hacer ejercicio después de su cirugía?
- ¿Su mascota a estado comiendo/tomando agua/orinando/defecando normalmente?
- ¿A notado pus/moretos/infamación/sangrado de la incisión?
- ¿A notado que la incisión se haya abierto?

Nuestro equipo medico le va a mandar una respuesta lo mas pronto posible.

**¡Por favor entienda que este correo solo es monitoreado durante horas de oficina!
Si es una emergencia , favor de ir a una clínica veterinaria inmediatamente.**

Si nuestro equipo medico no puede contestar su pregunta, le dirán a un veterinario que se comunique con usted.

Si el veterinario recomienda que regrese a una visita, vaya directamente a donde se le indique (no necesariamente será en donde su mascota tuvo la cirugía) No se necesita una cita para una reevaluación.

SAHS Leeu Naylor Medical Building

4804 Fredericksburg Rd.

San Antonio, TX 78229

Horarios de Reevaluación

9 am - 1 pm Lunes a Viernes

8 am - 11 am Sábados

(espere estar un rato formado por las clínicas de bienestar)