Instrucciones para completar la solicitud de esterilización/castración:
Todos los formularios aplicables deben enviarse antes de programar la cita para la cirugía.

- Aplicación completa de esterilización/castración: 1 aplicación por animal
- Firmar a mano un Formulario de Autorización Quirúrgica/Consentimiento: NO se aceptarán firmas electrónicas o mecanografiadas.
- Firmar a mano un formulario de permiso (si es necesario): NO se aceptarán firmas electrónicas o mecanografiadas.

    - ***Si otra persona (incluido el cónyuge / contacto de emergencia) está dejando / recogiendo a su mascota:*** La persona designada DEBE traer una identificación válida y tener 18+ años de edad. El solicitante debe completar, firmar y devolver el formulario de permiso.

- Copia de la licencia de conducir u otra identificación emitida por el gobierno: debe estar vigente, <u>no vencida</u>
- Comprobante de domicilio *en el condado de Rutherford* si la dirección en la solicitud no coincide con la dirección en la identificación del solicitante.

    - ***Si la dirección en su identificación con foto no coincide con la dirección en su solicitud:** Necesitaremos un comprobante de domicilio en el condado de Rutherford. Puede ser cualquier cosa oficial que tenga <u>tanto *tu nombre* como *tu dirección actual*</u>. (Ej: factura de servicios públicos, factura médica, contrato de arrendamiento, etc.)

- Comprobante de la vacunación contra la rabia más reciente : NO se requieren vacunas para la cirugía.

    - Necesitaremos su *Certificado de Rabia / documentación* que le dio su veterinario. Debe incluir **el nombre del SOLICITANTE**, la clínica que administró la vacuna, la fecha en que se administró la vacuna, el nombre de la mascota y el número de etiqueta.
    - Los certificados de rabia son prueba de propiedad.
    - **Si el nombre del solicitante no está en el certificado**, entonces la persona cuyo nombre está en el certificado deberá estar presente con su identificación o necesitaremos un formulario de autorización quirúrgica firmado con su nombre y una copia de su licencia.
    - También podemos aceptar una carta de renuncia a la propiedad firmada por la otra persona. <u>Deben proporcionar una copia de su documento de identidad junto con la carta firmada a mano.</u>
    - **Si su mascota no está al día, le proporcionaremos una vacuna contra la rabia de forma gratuita con su cirugía.**

- Prueba de microchip si su animal ha sido conectado con microchip: NO se requiere microchip para la cirugía.
    - ***Si tu mascota tiene un microchip:** Necesitaremos su información sobre el microchip. Este papeleo puede ser algo así como un registro veterinario, donde tanto el microchip # como el **nombre del SOLICITANTE** están presentes.
    - Un microchip registrado es una prueba de propiedad.
    - **Si el nombre del solicitante no está registrado como propietario con la compañía de microchips**, entonces la persona cuyo nombre ESTÁ registrado como propietario deberá estar presente con su identificación o necesitaremos un formulario de autorización quirúrgica firmado con su nombre y una copia de su licencia.
    - También podemos aceptar una carta de renuncia a la propiedad firmada por la otra persona. Deben proporcionar una copia de su identificación junto con la carta.

- Un formulario de microchip completado si el propietario lo desea.
    - **Si DESEA que su mascota tenga un microchip** durante su cirugía, complete y devuelva el formulario de microchip adjunto. Los microchips cuestan $15 y el pago se debe realizar al momento de la recogida de la cirugía.
    - Los microchips cuestan $15.00 por animal; aceptamos efectivo o tarjeta *(hay un cargo de $2 con el uso de la tarjeta).* El costo incluye la información de contacto del dueño durante la vida de la mascota.

- Una carta de renuncia a la propiedad firmada a mano, si es necesario (consulte la carta de ejemplo)

Si tiene alguna pregunta, no dude en enviar un correo electrónico a pawssurgery@rutherfordcountytn.gov o llame al (615) 898-7740 ext. 2115 en el refugio para dejar un mensaje.

Rutherford County

Pet Adoption & Welfare Services

285 John R. Rice Blvd. Murfreesboro, TN 37129
(615) 898-7740 o fax (615) 898-7994

FORMULARIO DE ADMISIÓN QUIRÚRGICA PARA ANIMALES DE PROPIEDAD PRIVADA

****Proporcione una copia de su licencia de conducir o identificación emitida por el gobierno****

Si la dirección en su identificación está desactualizada, proporcione una copia de prueba de residencia (factura de servicios públicos, factura médica, etc.)

ENTIENDO QUE TODA LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA A ESTE DEPARTAMENTO ESTÁ SUJETA A LA LEY DE LIBERTAD DE INFORMACIÓN. _____ Iniciales

ACEPTO RECIBIR RECORDATORIOS POR MENSAJE DE TEXTO DE RUTHERFORD COUNTY PAWS Iniciales _____

INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO

Nombre: _____

Teléfono principal #: _____ Teléfono secundario #: _____

Teléfono de trabajo #: _____ Licencia de conducir #: _____

Dirección de correo electrónico: _____

DIRECCIÓN

Calle: _____

Ciudad/Estado: _____ Cremallera: _____

Contacto de emergencia: _____ Teléfono #: _____

INFORMACIÓN DE LOS ANIMALES ☐ Perro ☐ Gato

Nombre: _____

Raza primaria: _____ Raza secundaria: _____

Color primario: _____ Color secundario: _____

Marcas: _____

Edad: _____ ☐ Meses ☐ Años

Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ¿De dónde sacaste a tu mascota? _____

INFORMACIÓN DEMOGRÁFICA

Esto es solo para uso privado y permanecerá en el anonimato. Esta información nos ayudará a proporcionar mejores programas y servicios a los residentes del condado de Rutherford.

Renta: _____ por ☐ semana ☐ año

¿Qué le impidió esterilizar o castrar a su animal antes de hoy?

☐ Costo

☐ Distancia (dificultad para ir al veterinario)

☐ No sentí que fuera importante/necesario

☐ Tiempo (dificultad para programar un día/hora de cirugía conveniente)

☐ Otro: _____

PARA USO EN OFICINA

Fecha de recepción: _____ Fecha de Citación: _____

PID: _____ AYUDA: _____

Punto de vista verificado: _____ Poder notarial verificado: _____

PAWS del Condado de Rutherford

AUTORIZACIÓN PARA ESTERILIZACIÓN Y EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD
ESTE ES UN DOCUMENTO LEGALMENTE VINCULANTE, **LEA** ANTES DE FIRMAR

El Procedimiento y Los Riesgos
A su nueva mascota se le realizará una cirugía de esterilización o castración. Nuestra mayor preocupación es el bienestar de su nuevo miembro de familia, pero cualquier procedimiento quirúrgico o evento con anestesia conlleva riesgos inherentes. Este evento quirúrgico, procedimientos relacionados, o complicaciones médicas postoperatorias no previstas puedan ocasionar lesión o muerte. La lesión más común después de la cirugía incluye el autotraumatismo y dehiscencia de la zona de la incisión, que pueda necesitar atención veterinaria adicional.

Antes de administrar la anestesia y realizar la cirugía, nuestro veterinario realizará un reconocimiento físico básico de su mascota. RC PAWS **no realiza** análisis de sangre preoperatorio, y dado que no tenemos ningún historial médico previo de este animal, es posible que tenga una afección médica subyacente desconocida del hígado, riñones, sangre, u otro sistema de órganos. Estos trastornos pueden aumentar los riesgos anestésicos.

Todos los animales recibirán un pequeño tatuaje en su parte inferior para demostrar que han sido esterilizados.

Declaración de Consentimiento
Yo entiendo los riesgos de anestesia y cirugía descritos anteriormente y que lesión o muerte pueda ocurrir debido a este procedimiento. También entiendo que llevo la responsabilidad financiera de cualquiera complicación posoperatoria después de que el animal haya dejado el cuidado de RC PAWS. Además, entiendo que siempre hay riesgos potenciales y complicaciones impredecibles cuando se administra anestesia o se realiza cirugía a un animal, y la muerte pueda ocurrir. Yo permito que RC PAWS proceda con anestesia y cirugía de esterilización a este animal.

Yo reconozco que no me han hecho ningún garantía con respecto a los resultados de esta cirugía, la salud de este animal, y **entiendo que RC PAWS no es responsable por complicaciones postoperatorias que puedan resultar de este procedimiento después de que el animal haya dejado el cuidado de RC PAWS.**

Por la presente, yo libero, eximo de responsabilidad, y acepto indemnizar a RC PAWS de toda responsabilidad legal, costo, riesgo, gastos, pérdida, causas de acción, supuestas causas de acción, y honorarios de abogado asociados de alguna manera con los procedimientos descritos en este documento.

Entiendo que **SE ME OBLIGA** recoger a este animal en el día y la hora que los empleados de RC PAWS indican. Un cobro por tardanza de $15.00 por día se aplicará a todos los dueños de animales que no recojan a sus animales en la hora designada a menos que hagan arreglos previos. Se le considerará abandonado a cualquier animal que no haya sido recogido dentro de los tres días después de la cirugía.

Autorizo que RC PAWS realice cualquier y todo servicio necesario para realizar la cirugía de esterilización al animal con numero de identificación_____.

_____	_____	_____
Nombre del Dueño (en letra de molde)	Firma del Dueño	Fecha

_____
Testigo Representante de PAWS

Rutherford County
Pet Adoption &
Welfare Services
285 John R. Rice Blvd. Murfreesboro, TN 37129
(615) 898-7740 or Fax (615) 898-7994

FECHA_____

AID_____

Como dueño del animal mencionado anteriormente, doy mi permiso para que

_____entregue y/o recoja a_____de PAWS del

(nombre de persona) (nombre de animal)

Condado de Rutherford.

Las personas entregando o recogiendo han de tener más de 18 años de edad y presentar identificación fotográfica

Nombre en letra de molde_____

(nombre del dueño)

Firma_____

(firma del dueño)

TESTIGO DE PAWS _____

HomeAgain®
Pet Recovery

PLACE ACCOUNT STICKER HERE

Phone Number_____

Clinic/
Shelter Code_____

REMEMBER
Affix Account and Microchip Stickers

ENTER MICROCHIP ID OR PLACE MICROCHIP ID STICKER HERE

_____

IMPORTANT: Enter the correct microchip number for proper and expedited enrollment in the HomeAgain© Pet safety and wellness network.

PET/PRIMARY CONTACT INFORMATION

Pet Information

Pet Name_____ Dog_____Cat_____Other:_____

Primary Contact

First Name_____ Last Name_____

Address_____ Apt._____

City_____ State_____ ZIP_____

Email_____

Phone 1 (_____) _____ - _____ Ext._____

Phone 2 (_____) _____ - _____ Ext._____

Alternative Contact

First Name_____ Last Name_____

Phone 1 (_____) _____ - _____ Ext._____

Phone 2 (_____) _____ - _____ Ext._____

IMPORTANT Please return this form to the HomeAgain© Pet Recovery Service or we will not be able to identify your pet if lost.

To enroll, mail this form to HomeAgain, P.O Box 28153, Miami, FL 33102-8153, visit homeagain.com or call 1-888-HOMEAGAIN (1-888-466-3242).

Make it even easier to identify your pet.
Save your lost pet a trip to the shelter to be scanned for a chip!

HomeAgain® offers high quality collar tags engraved with your pet's name and microchip ID number.

Additional styles available at homeagain.com

See back to order by mail.

Classic Tags
up to 10 characters for name

N Blue & Yellow Round: 1-1/8" – **$14.99**
O Pink Round: 1-1/8" – **$14.99**

New Tags
up to 10 characters for name

T Stainless Steel Bone: 1-1/4" – **$15.98**
U Pink Heart: 1-1/8" – **$15.98**
V Stainless Steel Paw: 1-1/8" – **$15.98**
W **NEW** Extra Small Blue & Yellow Round: 7/8" – **$14.99**

Ejemplo de nota de cambio de titularidad:

Yo,_____ transferencia

[Nombre y apellido del propietario actual]

propiedad de _____ a

[Nombre (s) de la mascota o de las mascotas]

_____ en

[Nombre y apellido del nuevo propietario]

_____.

[fecha]

*Firma del propietario actual***_____

Fecha de hoy_____

Firma del nuevo propietario _____

Fecha de hoy_____

<u> :Necesita copia de la identificación de la persona que regala el animal</u>**

Su mascota tiene programada una cirugía el: _____

Preparando a su mascota para la cirugía:

- La noche anterior a la cirugía, su mascota puede tener comida y agua hasta la medianoche.
- No les ofrezca comida ni agua el día de la cirugía.
- Entrega: Llegue a nuestras instalaciones de PAWS entre las **7:00-8:00AM** el día de la cirugía; 285 John R Rice Blvd, Murfreesboro, TN 37129. Estacione en el costado de nuestro edificio que tiene el asta de la bandera.
- Tenemos un sistema de "tomar un timbre", al llegar, tome un timbre numerado y luego espere en su automóvil hasta que lo llamen al cuarto.
- Hacemos nuestro mejor esfuerzo para registrarlo lo más rápido posible. Sin embargo, dado que programamos hasta 30 animales para la cirugía cada día, es posible que no se registre por completo hasta las 9AM.
- Por favor, lleve a sus mascotas con un collar / arnés bien ajustado y correa (perros) o en un portador seguro (perros / gatos) o en una funda de almohada (gatos).
- Esté preparado para presentar su identificación y su mascota cuando ingrese al edificio. La dirección en su identificación debe coincidir con la dirección en la solicitud, o debe traer prueba de su residencia actual en forma de factura de servicios públicos, contrato de arrendamiento u otra factura.
- Su mascota será escaneada en busca de microchip y se tomará una foto de su mascota. El dueño que figura con el microchip debe firmar los formularios de consentimiento.
- Si su mascota tiene una licencia de rabia vigente, tenga en cuenta que el dueño que figura en el certificado de rabia debe ser la persona que firme el formulario de consentimiento de la cirugía.
- Si alguien que no sea el dueño de la mascota va a dejarla para la cirugía, entonces el dueño deberá completar un formulario de consentimiento para la cirugía y un formulario de permiso *antes de la fecha* de la cirugía.
- Recogida: Usted puede recoger a su mascota entre las **4:00-5:30PM** *el mismo día* de la cirugía.
- Se le enviará a casa con instrucciones de cuidados posteriores cuando recoja a su mascota de la cirugía.

Si tiene alguna pregunta o necesita cambiar o cancelar su cita, llame al:
(615) 898-7740 Ext. 2115 para dejar un mensaje.

Para acelerar el proceso de registro, antes de la fecha de su cita, envíe por correo electrónico un comprobante de residencia y/o una copia del certificado de rabia (si es necesario) a:
PAWSSurgery@rutherfordcountytn.gov

Tenga en cuenta: si pierde su cita, es posible que tenga que esperar de 8 a 12 semanas para otra.