

Clínica Veterinaria Heartland

979 S. High St. – Harrisonburg, Va 22801

Nos complace darle la bienvenida a nuestra práctica. Por favor, tómese unos minutos para completar este forma tan completamente como pueda. Si usted tiene cualesquiera preguntas, sienta por favor libre de pedir a uno de nuestro personal.

Imprima por favor legible

Nombre del propietario: _____ Phone: (_ _) _____

Nombre (s) alternativo (es) del propietario: _____ Teléfono: (_ _) _____

Dirección: _____ / _____ / _____ / _____

Si P.O. Box, por favor proporcione una dirección física también: _____ / _____ / _____ / _____

Teléfono de casa: (_ _ _ _) _____ Other (celular, buscaperonas, etc): (_ _ _ _) _____

¿recordatorios de correo electrónico o postal? **(por favor marque uno)**

Dirección de correo electrónico: _____

Empleador: _____ Employer Phone: (_ _ _ _) _____

Dirección del empleador: _____ / _____ / _____ / _____

Empleador del cónyuge: _____ empleador teléfono: (_ _ _ _) _____

Notificar en caso de emergencia: _____ teléfono: (_ _ _ _) _____ / (_ _ _ _) _____

¿Cómo se enteró de la clínica veterinaria Heartland?

Cliente de HVC _____, referencia de la cirugía, Harrisonburg/Rockingham SPCA, Website de HVC, Superpages.com, Harrisonburg páginas amarillas, JMU "planearlo" Planificador, JMU "la fuente", cupón especial del campus, nueva letra del residente, otra;

Comunicado de prensa

Yo, el abajo firmante, doy mi permiso para el nombre de mi mascota y la fotografía para ser utilizado en el sitio web de HVC, página de Facebook, y dentro de la clínica. * Sólo el primer nombre de la mascota puede ser liberado en las publicaciones.

Nombre de la impresión: _____ Firma: _____

Fecha: _____

Acuerdo de responsabilidad financiera

El pago se vence en el momento en que se prestan los servicios. En los casos de procedimientos médicos o quirúrgicos extensos donde el pago completo puede ser difícil al alta, aceptamos todas las principales tarjetas de crédito y CareCredit ®.

Yo, el abajo firmante, asumo toda la responsabilidad por todos los cargos incurridos en el cuidado de mis animales. También entiendo que estos cargos serán pagados en el momento de la liberación y que un depósito puede ser requerido para el tratamiento. Habrá un cargo de servicio de \$30,00 por cualquier cheque devuelto sin pagar. Si por alguna razón mi factura no se paga en el momento del servicio, entiendo que mi cuenta puede ser susceptible a honorarios de intereses, cobros, y/o honorarios de abogado, y cualquier costo de corte requerido para cobrar en mi cuenta.

Nombre de la impresión: _____ Signatura: _____

Fecha: _____