

## CHECK-IN/CHECK-OUT PARA HOSPEDAGEM

Nome do Animal: \_\_\_\_\_

Tutor/Responsável: \_\_\_\_\_

Telefones: Res.( ) \_\_\_\_\_ Com.( ) \_\_\_\_\_ Cel.( ) \_\_\_\_\_

EMERGÊNCIA: Méd. Vet.: \_\_\_\_\_ Tel: ( ) \_\_\_\_\_

\* Ração: ( ) Marca: \_\_\_\_\_ Horários: \_\_\_\_\_ Qtde: \_\_\_\_\_

\* Hábitos Particulares: \_\_\_\_\_

\* Instinto fuga: SIM ( ) NÃO ( )

\* Doenças Crônicas e Medicamentos em uso: \_\_\_\_\_

\*Exame clínico de entrada: Cabeça ( ) Orelhas: ( ) Corpo: ( ) Rabo: ( )

Patas dianteiras: ( ) Patas traseiras: ( ) Outros: ( )

Obs: \_\_\_\_\_

PERTENCES DO ANIMAL A SEREM DEVOLVIDOS NA SAÍDA:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

Pessoas autorizadas a retirar o animal: \_\_\_\_\_

CHECK-IN: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora prevista: \_\_\_\_\_

CHECK-OUT: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Hora prevista: \_\_\_\_\_

DIÁRIAS PREVISTAS (\_\_\_\_)

Tamanho do Cão: ( ) P ( ) M ( ) G ( ) GG

Valor Diária R\$ \_\_\_\_\_

### EXTRAS

( ) Transp. Ida ( ) Transp. Volta ( ) Transp. Ida/Volta R\$ \_\_\_\_\_

( ) Banho Obrigatório R\$ \_\_\_\_\_

( ) Anti-pulgas via oral Obrigatório R\$ \_\_\_\_\_

( ) Taxa de Ração R\$ \_\_\_\_\_

( ) Taxa de medicação R\$ \_\_\_\_\_

( ) Outros R\$ \_\_\_\_\_

TOTAL R\$ \_\_\_\_\_

PAGO: ( ) SIM ( ) NÃO

Retirei / recebi o animal em \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ em perfeitas condições.

\_\_\_\_\_  
Tutor / Responsável

Por PET DREAMS Spa e Resort Ltda.