



CONSENTIMIENTO INFORMADO
GUAY STATION BAÑO Y PELUQUERIA CANINA Y FELINA

1013637370 – AV PEPE SIERRA 13 – 39 / CARRERA 4 # 56 A 15
3148206615

1. Datos del propietario o responsable

Nombre completo: _____ C.C.: _____
Teléfono: _____ Correo: _____
Contacto de emergencia: _____ Tel.: _____

2. Datos del animal

Nombre: _____ Especie: ☐ Perro ☐ Gato Raza: _____
Edad: _____ Sexo: _____ Peso: _____ Color/señales particulares: _____
Vacunas al día: ☐ Sí ☐ No Desparasitado: ☐ Sí ☐ No
Veterinario de cabecera: _____

Condiciones de salud previas (marque todas las que apliquen):

☐ Enfermedad cardíaca o soplo ☐ Problemas respiratorios ☐ Problemas articulares (displasia, artrosis, luxación de rótula) ☐ Problemas de columna o dolor de espalda ☐ Epilepsia o convulsiones ☐ Enfermedad renal o hepática ☐ Diabetes ☐ Alergias o piel sensible ☐ Cirugía o tratamiento reciente ☐ Ninguna que yo conozca ☐ Otra: _____

Medicamentos actuales: _____

¿Ha tenido reacciones negativas en baños o peluquerías anteriores? ☐ No ☐ Sí: _____

3. Servicios autorizados

☐ Baño ☐ Corte de pelo ☐ Corte de uñas ☐ Limpieza de oídos ☐ Limpieza de glándulas anales ☐ Cepillado/deslanado ☐ Otro: _____

Para gatos: ☐ Retiro de nudos ☐ Corte higiénico ☐ Sedación por parte de un veterinario (solo si el propietario lo autoriza y lo realiza un veterinario)

Estilo o largo de corte solicitado: _____

4. Declaración del propietario

Declaro que:

- La información suministrada es veraz y completa, y que **no he omitido ninguna condición de salud** de mi mascota, en especial enfermedades cardíacas, respiratorias, articulares o neurológicas.
- He informado sobre alergias, cirugías recientes, comportamiento agresivo o miedos de mi mascota.
- Mi mascota no presenta enfermedades contagiosas ni parásitos que yo conozca. Si se detectan durante el servicio, autorizo el tratamiento antiparasitario con un costo adicional de \$_____, o que se suspenda el servicio.
- Entiendo que el pelo muy enredado o apelmazado puede requerir un corte al ras por el bienestar del animal, y autorizo al personal a hacerlo cuando sea necesario.
- Entiendo que la peluquería no es un servicio veterinario y que el personal no diagnostica ni trata enfermedades.

5. Riesgos informados

Riesgos generales. Aun con todo el cuidado y la técnica adecuada, pueden presentarse irritación o enrojecimiento de la piel, pequeños cortes o rasguños, reacciones alérgicas a productos, estrés, ansiedad, jadeo excesivo, o intentos de mordida o rasguño por miedo.

Riesgos en animales con condiciones previas. El baño, el secado, la manipulación y el tiempo sobre la mesa generan **estrés físico y emocional** que puede agravar enfermedades existentes o hacer que se manifiesten enfermedades que no habían sido detectadas. Entiendo específicamente que:

- Enfermedades cardíacas:** el estrés, el calor del secado y el esfuerzo pueden causar descompensación, dificultad respiratoria, arritmias, desmayo e incluso **muerte súbita**, aun en animales que parecían estables.
- Enfermedades respiratorias y razas de cara chata** (bulldog, pug, shih tzu, gatos persas, entre otros): el calor, la humedad y el estrés pueden provocar dificultad respiratoria grave o golpe de calor.
- Problemas articulares o de columna:** permanecer de pie o en posiciones forzadas, resbalar sobre superficies mojadas y la manipulación pueden causar dolor, inflamación, luxaciones, lesiones o empeorar una condición existente.

- Animales geriátricos, obesos, epilépticos o con enfermedad renal, hepática o endocrina:** tienen mayor riesgo de descompensación, convulsiones u otras complicaciones durante o después del servicio.
- Gatos:** son especialmente sensibles al estrés, la manipulación y el ruido; pueden presentar reacciones de pánico, agresividad defensiva o crisis respiratorias.

Los síntomas pueden aparecer **durante el servicio o en las horas siguientes**. Entiendo que mi mascota tiene un riesgo mayor por su condición de salud, y que pueden ocurrir complicaciones, aunque el personal haga bien su trabajo. El establecimiento se compromete a cuidar a mi mascota con toda diligencia, pero no se hace responsable por complicaciones causadas por enfermedades previas.

Si el animal muestra signos de angustia (jadeo severo, temblores, debilidad, encías pálidas o azuladas, agresividad extrema), el personal podrá **suspender el servicio de inmediato** y el propietario pagará lo ya realizado.

5-A. Recomendación previa

Se recomienda que los animales con enfermedades cardíacas, respiratorias, articulares o de edad avanzada cuenten con **concepto de su veterinario** antes del servicio.

☐ Presento concepto veterinario ☐ Decido, bajo mi responsabilidad, realizar el servicio sin concepto veterinario.

6. Atención veterinaria de emergencia

En caso de emergencia durante el servicio, autorizo al establecimiento a trasladar a mi mascota a la clínica veterinaria más cercana y a que reciba la atención necesaria. Me comprometo a asumir los costos y a estar disponible por teléfono.

☐ Sí autorizo ☐ No autorizo

7. Recogida y pagos

La mascota debe recogerse dentro de UNA hora después de avisar que está lista. Pasado ese tiempo se cobrará \$10.000 por hora/día de cuidado. Las tarifas fueron informadas antes del servicio.

8. Fotografías

☐ Autorizo ☐ No autorizo el uso de fotos y videos de mi mascota en redes sociales y publicidad del negocio.

9. Tratamiento de datos personales (Ley 1581 de 2012)

Autorizo a [nombre del negocio] a recolectar y usar mis datos para gestionar citas, servicios, facturación y comunicación. Conozco mis derechos a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos, y que puedo ejercerlos escribiendo a [correo]. La política de tratamiento de datos está disponible en [lugar o enlace].

10. Aceptación

He leído y entendido este documento, resolví mis dudas y acepto sus términos. Acepto y entiendo que mi mascota es un ser vivo, la cual dentro del proceso de estética al no encontrarse en su entorno y ambiente habitual, podrá tener comportamientos que posiblemente afecten su salud (diarrea, fiebre, hiperactividad, ansiedad, estrés, depresión, entre muchos otros), e incrementen la posibilidad riesgos (Sangrado de uñas, corte por máquina y/o tijeras, irritación por alergia, rozaduras con cuchillas, irritación de oídos por depilación, lastimado de verrugas por proceso de cepillado/corte con cuchilla, otitis latentes pueden verse acrecentadas después del baño, pérdida del conocimiento de la mascota por problema de salud no informados debidamente, presentación de síntomas por enfermedades preexistentes en la mascota e irritación ocular producto de pelos o champo que pueden ingresar en los ojos).

Basado en esto, soy consciente que el éxito y la finalización del servicio completo dependerá del estado de mi mascota, ya que bajo ninguna circunstancia el personal someterá a mi mascota a un trato inadecuado ni obligado fuertemente para un proceso estético y frente a cualquier circunstancia será informado de forma inmediata.

Por esta razón y consciente de esto me comprometo a dar las instrucciones necesarias para que mi mascota esté lo más cómoda posible dentro de su estancia en la Guardería, y se puedan disminuir las alteraciones en su comportamiento y los riesgos mencionados anteriormente.

Firma del propietario: _____ C.C.: _____

Fecha: ____ / ____ / ____

Firma del responsable del negocio:

Angela Bernal