



## "GRACIAS POR DARNOS LA OPORTUNIDAD DE CUIDAR A TU PERRO"

Para asegurarte el mejor servicio posible, te pedimos llenes este formulario con total honestidad:

Nombre de tu perro  Edad  Sexo

Raza

Está esterilizado?  Peso

## ALIMENTACIÓN



Qué marca de alimento come?

Con qué frecuencia?  Cantidad por porción?

Come con avidez? Si  No  Se aburre de su comida frecuentemente? Si

No  Su deposición es: Líquida  Pastosa  Dura

Tienes alguna recomendación especial para su dieta?:

## SALUD

Ha tenido alguna enfermedad reciente? Si  No  Cual?

Tu perro está esterilizado? Si  No  Hace cuánto?

Toma algún medicamento? Si  No

En caso de tomar medicamento indicar : Nombre del medicamento

frecuencia  dosis  Duración del tratamiento

Es alérgico a algo: Si  No  Describe

Si necesitas decirnos algo especial o hacernos una recomendación sobre su salud déjalo escrito:



# BIENVENIDOS A AKALA

"Queremos conocer a tu perro"

## COMPORTAMIENTO

Desde qué edad lo tienes?  Fue adoptado o comprado?

Conociste a sus papas? Si  No

Describe el lugar en donde vive:



Convive con otros perros? Si  No  Convive con gatos? Si  No

Convive con Niños? Si  No  Edades

En caso de convivir con algunos de los anteriores, describe cómo es su relación:

Ha mordido a alguna persona? Si  No  Describe el o los episodios:



Cómo se relaciona con los otros perros? Describe:

Ha mordido a otro perro? Si  No  Describe el o los episodios:

Cómo es su rutina diaria y fines de semana? Describe:



Tu perro ha sido entrenado? Si  No  Cuales comandos sabe?

Tu perro acude al llamado: Siempre  A veces  Nunca

Tu perro ha saltado cercas? Si  No  De qué altura?

Tu perro ha hecho agujeros para escaparse de algún lugar? Si  No

Tu perro tiene miedos o fobias hacia algo? Si  No  Describe:

Cuando tu perro se encuentra solo se pone: Ansioso  Ladra

Trata de escapar  Le es indiferente

En dónde duerme tu perro?  Alguna recomendación a la hora de dormir?:



En caso de no lograr comunicarnos con los propietarios, por favor proporciona a

Akala el telefono de algun accidente: Nombre

Teléfono

"Te agradecemos anexar el carnet de vacunas"

**Muchas Gracias por tu tiempo!!!**