

Important Information About Pets

Important Information About Pets / Información Importante Sobre las Mascotas
Keep this information to ensure caregivers have all necessary details in your absence.
Conserve esta información para que las personas que designe para cuidar de sus mascotas en su ausencia tengan toda la información que necesiten.

General Pet Information / Información General de las Mascotas

Number of Pets / Número de Mascotas:
Pet Names / Nombres de las Mascotas:
Age(s) / Edad(es):
Species (Dog, Cat, Bird, etc.) / Especie (Perro, Gato, Pájaro, etc.):
Breed(s) / Raza(s):
Gender(s) / Género(s):
Spayed/Neutered? / Esterilizado(a): Yes/Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Microchip Information / Información del Microchip:
(Number and registry, if applicable / Número y registro, si aplica)

Behavior and Socialization / Comportamiento y Socialización

Is your pet comfortable around other pets? / ¿Su mascota se lleva bien con otras mascotas?: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/>
Is your pet good with children? / ¿Su mascota es amigable con niños?: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/> If no, explain / Si no, explique:
Does your pet show aggression (e.g., biting, growling)? / ¿Su mascota muestra agresión (ej. mordiscos, gruñidos)? Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/> If yes, triggers or situations to avoid / Si sí, desencadenantes o situaciones a evitar:
Fears or Phobias (e.g., thunderstorms, strangers) / Temores o Fobias (ej. tormentas, desconocidos):
Favorite Activities or Toys / Actividades o Juguetes Favoritos:

Care Instructions / Instrucciones de Cuidado

Daily Routine / Rutina Diaria

Feeding Schedule / Horario de Alimentación:

Type of Food and Brand / Tipo de Comida y Marca:
Portion Size / Tamaño de la Porción:
Exercise Needs / Necesidades de Ejercicio: Walks per day / Caminatas por día: Playtime details / Detalles de tiempo de juego:
Sleeping Arrangements / Lugar de Dormir: Where does your pet sleep? / ¿Dónde duerme su mascota?: Special needs at night? / ¿Necesidades especiales durante la noche?:

Medical Information / Información Médica

Medical Conditions / Condiciones Médicas:
Medications and Dosage / Medicamentos y Dosis:
Administration Instructions / Instrucciones de Administración:
Allergies / Alergias:
Vaccination Records (attach if possible) / Historial de Vacunas (adjunte si es posible): <ul style="list-style-type: none"> Rabies / Rabia: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/> Distemper / Moquillo: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/> Other / Otra:
Vet Clinic / Nombre de la Clínica Veterinaria: <ul style="list-style-type: none"> Veterinarian Name / Nombre del Veterinario: Phone Number / Teléfono: Address / Dirección: Emergency Hours / Horario de Emergencia:

Emergency Caregiver Information / Información del Cuidador de Emergencia

Primary Caregiver / Cuidador Principal:

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:

Secondary Caregiver / Cuidador Secundario:

Name / Nombre:
Relationship / Relación:
Phone Number / Número de Teléfono:
Address / Dirección:

Safety and Household Considerations / Seguridad y Consideraciones del Hogar

Location of Supplies (food, leash, carrier, etc.) / Ubicación de Suministros (comida, correa, transportadora, etc.):
Is your home pet-proofed? / ¿Su hogar está adaptado para mascotas?: Yes/Si <input type="checkbox"/> Not /No <input type="checkbox"/> o If no, list precautions to take / Si no, liste precauciones a tomar:
Restricted Areas (rooms or items pets should avoid) / Áreas Restringidas (habitaciones o cosas que las mascotas deben evitar):
Interaction Notes with Other Household Members (e.g., other pets, kids) / Notas de Interacción con Otros Miembros del Hogar (ej. otras mascotas, niños):

Additional Notes / Notas Adicionales

Favorite Treats / Golosinas Favoritas:
Special Instructions / Instrucciones Especiales: