

**Owner/Patient Registration****LA PALMA VETERINARY HOSPITAL**

*Thank you for giving us the opportunity to care for your pet. Please print and complete all information*

*Gracias por darnos la oportunidad de cuidar de su mascota. Por favor de a completar todo su informacion*

<b>Owner's Last Name/</b> Apellido del Dueno	<b>First Name/</b> Nombre	<b>E-mail Address/</b> Correo Electronico
--	---------------------------	---

<b>Co-Owner's Lat Name/</b> Apellido del Otro Dueno	<b>First Name/</b> Nombre	<b>E-mail Address/</b> Correo Electronico
---	---------------------------	---

<b>Address/</b> Direccion
---------------------------

<b>City/</b> Ciudad	<b>State/</b> Estado	<b>Zip/</b> Codigo Postal
---------------------	----------------------	---------------------------

<b>Home Phone/</b> Telefono de Casa	<b>Cell Phone/</b> Telefono de Cellular	<b>How Would You Like Your Reminders?</b> Como Le Gustaria Sus Recordatorios? <input type="checkbox"/> <b>Text/</b> Texto <input type="checkbox"/> <b>Email/</b> Correo Electronico <input type="checkbox"/> <b>Postcard/</b> Tarjeta Postal
-------------------------------------	---	--

<b>Employer/</b> Empleador	<b>Work Phone/</b> Telefono de Trabajo	<b>ID/License/</b> Licencia	<b>Owner's Date of Birth/</b> Fecha de Nacimiento del Propietario
----------------------------	--	-----------------------------	---

**REASON DOB is Needed:** *Certain drugs used in veterinary medicine are closely monitored by the Drug Enforcement Administration (DEA) and require special record keeping. Information required for the use of these drugs is the date of birth of the pet owner, in addition to name and address. Additional Information can be found at [www.vmb.ca.gov/enforcement/controlled\\_subs](http://www.vmb.ca.gov/enforcement/controlled_subs)*  
**RAZON:** Ciertos medicamentos utilizados en medicina veterinaria son monitoreados de cerca por la Administracion de Control de Drogas (DEA) y requieren un registro especial. La informacion requerida para el uso del estos medicamentos es la fecha de nacimiento del dueño de la mascota, ademas del nombre y la direccion. Se puede encontrar informacion adicional en; [www.vmb.ca.gov/enforcement/controlled\\_subs](http://www.vmb.ca.gov/enforcement/controlled_subs)

<b>Pet's Name/</b> Nombre de Mascota	<input type="checkbox"/> <b>Male/</b> Masculino <input type="checkbox"/> <b>Female/</b> Femenino	<b>Age/</b> Edad	<b>DOB/</b> Fecha de Nacimiento
--------------------------------------	---	------------------	---------------------------------

<input type="checkbox"/> <b>Cat/</b> Gato	<b>Breed/</b> Raza	<b>Color</b>	<input type="checkbox"/> <b>Spayed/</b> Esterilizada <input type="checkbox"/> <b>Neutered/</b> Castrado
---	--------------------	--------------	--

<b>Name of Previous Clinic/</b> Nombre de Clinica Previa	<b>May We Request Records?/</b> Podemos Solicitar Registros? <input type="checkbox"/> <b>YES/</b> Si <input type="checkbox"/> <b>NO/</b> No
--	--

<b>Date of Last Rabies Vaccination/</b> Fecha de la Ultima Vacuna de Rabia	<b>Date and Type of Other Vaccines/</b> Fecha y Tipo de la Ulitimas Vacunas
--	---

<b>Pet's Current Medication(s)/</b> Medicamento(s) que su Mascota Esta Tomando
--

<b>How did you hear about us?/</b> Como escucho de nosotros?
--

**Authorization**

**I hereby authorize the veterinarian to examine, prescribe for, or treat the above described pet. I assume responsibility for all charges incurred in the care of this animal. I also understand that these charges will be paid at the time of release and that a deposit may be required for surgical treatment. (Por la presente autorizo al veterinario a examinar, recetar o tartar a la mascota descrita anteriormente. Asumo la responsabilidad de todos los cargos incurridos en el cuidado de este animal. Tambien entiendo que estos cargos se pagaran el momento del lanzamiento y que puede requerir un deposito para el tratamiento quirurgico.)**

<b>Signature of Owner/</b> Firma	<b>Date/</b> Fecha	<b>Initial to Preapprove Sending Records to Other Clinics/</b> Inicial Para Aprobar Previamente El Envio De Registros:
----------------------------------	--------------------	--