



Animal Eye Guys
Main Office - 2667 E Commercial Blvd
Fort Lauderdale, FL 33308

Información del cliente y referido

Nombre del Cliente:

Dirección:

Dirección de Correo

Electrónico:

Número de Teléfono:

Veterinario de

Referencia:

Teléfono:

Nombre del Paciente ;

Edad

Especies:

Raza:

Sexo:

Color:

Peso:

Por favor complete lo siguiente para la mascota que estamos examinando hoy:

1. ¿Qué ojo tiene actualmente el problema? Derecho ____ Izquierdo ____ Ambos ____

2. Por favor, describa la naturaleza y duración de la afección ocular actual: _____

3. Por favor, describa cualquier problema ocular que su mascota haya tenido en el pasado: ¿El mismo ojo o en otro?

4. Por favor, describa cualquier otro síntoma que presente su mascota: _____

5. Por favor, indique las alergias que tiene su mascota: _____

6. ¿Su mascota recibe tratamiento por otras afecciones sistémicas? De ser así, por favor, enumere estas afecciones:

7. Por favor, enumere los medicamentos que toma su mascota: _____

8. ¿Su mascota tiene sus vacunas al día? Sí ____ No ____ No estoy seguro ____

INFORMACION PARA PACIENTES REFERIDOS A NUESTRA CLINICA

Por favor, lea detenidamente antes de firmar.

Las siguientes directivas con respecto a su mascota son muy importantes.

Su veterinario lo refirió a nuestra práctica para tratamiento especializado en el campo de la oftalmología veterinaria. O su mascota no fue referida directamente, pero tiene un veterinario primario al que volverá para recibir atención médica. Por lo tanto, su mascota solo será evaluada por el problema por el cual fue referida. En ninguna circunstancia, a menos que se encuentre en una situación de emergencia, aceptaremos a su mascota por problemas no relacionados a los ojos, a menos que su mascota sea un paciente preexistente para esta práctica.

Tenga en cuenta que, debido a nuestra especialidad única en oftalmología veterinaria, no podemos brindar ningún servicio básico como vacunaciones, hospedaje, baño, esterilizaciones, recortes de uñas u otros cuidados de rutina.

Su veterinario primario recibirá correspondencia de nosotros con respecto a su visita. Esto es fundamental para la continuidad de la atención médica y la integridad del historial médico de su mascota.

Se aprecia su comprensión y cooperación.

He leído y entiendo la política para pacientes referidos.

Nombre de su veterinario primario: _____

Hospital/ Clinica de veterinario primario: _____

No tengo un veterinario primario: _____

Firma del cliente

COSTOS RELACIONADOS CON LA VISITA MEDICA

-El examen médico inicial con el médico y los diagnósticos necesarios incluidos, en nuestras ubicaciones primarias y satélites es de **\$281.00**. Nuestras clinicas estan ubicadas en South Miami, Miami Gardens, Ft. Lauderdale, Coral Springs y Naples(Emergency Pet Hospital of Collier County).

-Los exámenes de revisión/seguimiento costarán **\$126.00** (+ diagnóstico, si corresponde). Todos los pacientes requieren exámenes anuales para continuar dispensando medicamentos recetados. Si su visita es mayor de 12 meses pero menos de 24 meses, la consulta y el diagnóstico tendrán un costo de **\$239.25**. Si han pasado más de 2 años desde su última visita, esto se considera un examen de control extendido que costará **\$281.00**.

- En el caso de que vea al médico como una visita de urgencia, la consulta con el médico es de **\$352.00**. Si está viendo al médico como una emergencia, la consulta tiene un costo de **\$454.00** para nivel 1 y **\$506.75** para nivel 2(Despues de horarios normales). En estas visitas se incluyen los diagnósticos necesarios.

Para brindar la mejor atención a su mascota y ayudar en el diagnóstico y tratamiento de su condición, existen algunas pruebas de diagnóstico que se realizarán si el médico lo considera necesario.

Tarifas de diagnóstico asociadas con el examen:

- Prueba de lágrima de Schirmer: \$46.50 (prueba de producción de lágrima)
- Tinción de fluoresceína: \$47.00 (un tinte utilizado para iluminar úlceras corneales y otros defectos corneales)
- Tonometría: \$53.00 (se utiliza para comprobar la presión dentro del ojo)

Todos los medicamentos, diagnósticos adicionales, procedimientos quirúrgicos y exámenes de progreso médico son adicionales y se discutirán con usted. En todas las consultas se incluye una tarifa por riesgo biológico.

Cancelación 24 horas Política de depósito/No presentarse

- Todas las citas que no se presenten/canceladas con menos de 24 horas de antelación requerirán un depósito del costo del examen, excluyendo diagnósticos, al momento de la reprogramación.

*Para cirugías, cualquier cancelación de último momento requeriría un depósito de \$500 para reprogramar la fecha de la cirugía.

Las cirugías que NO SE PRESENTAN/FALTAN SIN CANCELAR requerirán que se recopile el monto total más bajo del estimado con anticipación para reprogramar la fecha de la cirugía.

Todas las citas de los Sábados requieren un depósito del costo del examen, excluyendo el diagnóstico, al momento de la programación.

**Si la cita se reprograma antes de las 24 horas de la hora programada, se aplicará la tarifa del depósito a la nueva cita. Esto permite a los pacientes en lista de espera la oportunidad de ser evaluados médicamente.*

**Si se pierde una cita o no se reprograma antes de las 24 horas posteriores a la cita, se perderá el depósito. Los fondos retenidos por citas perdidas nos permiten brindar atención médica a organizaciones certificadas de rescate y vida silvestre.*

-Animal Eye Guys solo acepta tarjetas de crédito, Care Credit y efectivo, no cheques. El titular de la tarjeta de crédito Care debe estar presente para pagar con dos formas de identificación.

Al firmar a continuación, acepto y entiendo toda la información dada.

Firma del cliente



Animal Eye Guys
Main Office - 2667 E Commercial Blvd
Fort Lauderdale, FL 33308

9/15/2026

CONSENTIMIENTO PARA LAS REDES SOCIALES PARA FOTO Y VIDEO

Yo, _____, por medio de la presente autorizo el uso de las _____ fotos o videos que puedan ser tomadas o grabadas de mi mascota o yo cuando estemos bajo la responsabilidad de Animal Eye Guys, Premier Veterinary Specialties o alguna de sus compañías afiliadas. Cuyas fotos o videos pueden ser designadas para aparecer en Animal Eye Guys, Premier Veterinary Specialties o en cualquiera de sus empresas afiliadas, exposición de ferias comerciales, folletos, anuncios publicitarios, carteles, boletines, invitaciones privadas y otros medios digitales (incluidos Facebook, Twitter, Instagram). Este permiso se extiende a todo uso futuro de impresiones de anuncios.

También entiendo que NO habrá compensación por parte de Animal Eye Guys, Premier Veterinary Specialties o sus compañías afiliadas por el uso de las fotografías o videos ahora y en el futuro. No haré ninguna reclamación monetaria o de otro tipo contra Animal Eye Guys of South Florida, Premier Veterinary Specialties, sus compañías afiliadas o cualquiera de sus entidades por el uso de la entrevista y / o las fotografías o videos

Firma

Date

Nombre

Relación con la mascota

Si no desea dar su consentimiento a la política de fotos, videos y redes sociales, por favor escriba sus iniciales aquí _____

Confirmación de la capacidad para recibir una receta por escrito

Yo, _____, entiendo mi derecho a recibir una receta médica para medicamentos que puedo surtir en la farmacia de mi elección o con mi veterinario, según lo estipulado en el artículo 474.224 de los Estatutos de Florida.

Firma: _____