



COBB VETERINARY CLINIC

2504 S. Co. Rd. 1110
Midland, TX 79706
432-682-6405 (Phone)
432-682-6402 (Fax)

NUEVA INFORMACIÓN DEL CLIENTE

APELLIDO _____ NOMBRE _____ MI _____

DIRECCIÓN DE ENVIO _____

DIRECCIÓN DE CASA _____

CÓDIGO POSTAL _____ CIUDAD _____ ESTADO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

PROVEEDOR DE CELULAR (es decir, AT & T, Verizon, Sprint) _____

Recordatorios enviados por E-MAIL TEXT OR U.S. MAIL (marque uno)

TEL CASA _____ TEL TRABAJO _____ CELULAR _____

EMPLEADOR _____

SEGURIDAD SOCIAL. ____ - ____ - ____ LICENCIA _____ VENCIMIENTO _____

FECHA DE NACIMIENTO _____

REFERIDO POR: _____

****EN CASO DE EMERGENCIA****

NOMBRE _____ RELACIÓN _____

DIRECCIÓN _____ CIUDAD _____

TELÉFONO (CASA) _____ (TRABAJO) _____

**** DESCRIPCIÓN (S) DE SU MASCOTA (S) ****

NOMBRE	RAZA	EDAD	SEXO	COLOR	PROBLEMAS DE SALUD
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**** PROCEDIMIENTO DE PAGO ****

SOLICITAMOS EL PAGO COMPLETO POR CUALQUIERA DE EFECTIVO, CHEQUE O TARJETA DE CRÉDITO EN EL MOMENTO DE SERVICIOS VETERINARIOS PROFESIONALES SE PRESTAN A MENOS DISPOSICIONES ANTERIORES SE HAN HECHO. Si los factura, el interés accru EN TODAS LAS SUMAS vencidos a razón de 18% POR PRINCIPIO ANNUM 30 DÍAS DESPUÉS DE LA FECHA DE CADA ESTADO se envía por correo.

FIRMA DEL CLIENTE _____

LA FECHA DE HOY _____