Grooming & Spa

แบบประเมินสุขภาพและหนังสือยินยอมรับบริการ

กรุณาแจ้งข้อมูลสุขภาพและพฤติกรรม เพื่อให้เราดูแลน้องได้อย่างสบายและเหมาะสม

Please share your pet's health and handling needs so we can provide comfortable, appropriate care.

1. ข้อมูลน้องและผู้ปกครอง / About Your Fur-Baby

ชื่อน้อง / Pet's name

สายพันธุ์ / Breed

อายุ / Age: _____ ปี / years _____ เดือน / months น้ำหนัก / Weight: _____ kg

☐ เพศผู้ / Male ☐ เพศเมีย / Female

ชื่อผู้ปกครอง / ผู้ได้รับมอบหมาย / Pawrent / authorised representative

เบอร์โทรที่ติดต่อได้ระหว่างรับบริการ / Phone during appointment

วันที่นัดหมาย / Appointment date

ชื่อและเบอร์โทรผู้ติดต่อฉุกเฉิน / Emergency contact name & phone

2. สุขภาพและประวัติการรักษา / Health & Medical History

กรุณาเลือกคำตอบและระบุรายละเอียดตามความเหมาะสม / Please tick and provide details where needed.

น้องได้รับวัคซีนครบตามกำหนดหรือไม่?
Are your fur-baby's vaccinations up to date?
☐ ครบ / Yes ☐ ไม่ครบ / No ☐ ไม่แน่ใจ / Unsure

น้องมีโรคประจำตัวหรือปัญหาสุขภาพหรือไม่?
Do they have any medical conditions?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes ☐ ไม่แน่ใจ / Unsure
รายละเอียด / Details:

ในช่วง 6 เดือนที่ผ่านมา น้องเคยผ่าตัด บาดเจ็บ หรือเจ็บป่วยรุนแรงหรือไม่?
Have they had surgery, an injury or a significant illness within the past six months?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes
รายละเอียด / Details:

วันที่เกิดเหตุ / Date of surgery, injury or illness: _____

น้องมีปัญหาข้อต่อ หลัง หรือการเคลื่อนไหวหรือไม่?
Do they have any joint, back or mobility concerns?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes ☐ ไม่แน่ใจ / Unsure
รายละเอียด / Details:

น้องกำลังใช้ยา หรือมีประวัติแพ้หรือไวต่อสิ่งใดหรือไม่?
Are they taking medication, or do they have any known allergies or sensitivities?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes
รายละเอียด / Details:

ช่วงนี้น้องมีอาการป่วย บาดแผล ผิวหนังระคายเคือง หมัด หรือเห็บหรือไม่?
Have you noticed any recent signs of illness, wounds, skin irritation, fleas or ticks?
☐ ไม่มี / No ☐ มี / Yes
รายละเอียด / Details:

ข้อมูลสุขภาพอื่น ๆ รวมถึงการตั้งครรภ์หรือเป็นสัด / Other health considerations, including pregnancy or being in season

ชื่อน้อง / Pet's name: _____ วันที่ / Date: _____

3. ความสบายใจและการจับดูแล / Comfort & Handling

น้องเคยกลัว เครียด งับ หรือกัด ระหว่างกรูมมิ่งหรือจับดูแลหรือไม่?
Has your fur-baby previously shown fear, distress, snapping or biting during grooming or handling?

☐ ไม่เคย / No ☐ เคย / Yes ☐ กรูมมิ่งครั้งแรก / First visit

รายละเอียด / Details:

น้องมีจุดสัมผัสหรือกิจกรรมใดที่ทำให้ไม่สบายใจหรือไม่?
Are there any sensitive areas or activities they find uncomfortable?

☐ อุ้งเท้า / ตัดเล็บ • Paws / nails ☐ ใบหน้า / หู • Face / ears ☐ แปรงขน / Brushing
☐ อาบน้ำ / Bathing ☐ เสียงไดร์ / Dryer noise ☐ การอุ้ม / Being lifted ☐ อื่น ๆ / Other

---

สิ่งที่ช่วยให้น้องสงบ หรือคำแนะนำพิเศษ / What helps them feel calm? Any special instructions?

---

4. ความเป็นอยู่ที่ดีของน้องสำคัญที่สุด / Your Fur-Baby's Wellbeing Comes First

เราให้บริการกรูมมิ่งอย่างอ่อนโยนและใส่ใจ โดยไม่ใช้การเป่าขนในกรง หากน้องเครียด มีอาการไม่สบาย หรือไม่สามารถรับบริการได้อย่างปลอดภัย เราอาจปรับ พัก หรือหยุดบริการ พร้อมแจ้งข้อกังวลและหารือขั้นตอนต่อไปกับคุณ
We provide attentive, gentle grooming with no cage drying. We may adjust, pause or stop a service if your fur-baby becomes distressed, appears unwell or cannot be groomed safely. We will explain any concerns and discuss the next steps with you.

แม้เราจะใช้ความระมัดระวังอย่างเหมาะสม การกรูมมิ่งอาจมีความเสี่ยง เช่น แผลเล็กน้อย ผิวหนังระคายเคือง ความเครียด หรือปฏิกิริยาต่อผลิตภัณฑ์ที่ไม่คาดคิด สภาพขน ปัญหาสุขภาพเดิม และการเคลื่อนไหวกะทันหันอาจส่งผลต่อขั้นตอนและผลลัพธ์ของบริการ
Although we take reasonable care, grooming can involve risks such as minor nicks, skin irritation, stress or unexpected product reactions. Coat condition, existing health concerns and sudden movement may affect the grooming process and result.

5. การดูแลในกรณีฉุกเฉิน / Emergency Care

หากน้องมีอาการป่วยหรือบาดเจ็บ เราจะติดต่อคุณหรือผู้ติดต่อฉุกเฉินที่ระบุไว้โดยเร็ว
If your fur-baby becomes unwell or injured, we will contact you or your nominated emergency contact promptly.

หากน้องจำเป็นต้องได้รับการดูแลจากสัตวแพทย์อย่างเร่งด่วน และไม่สามารถติดต่อบุคคลทั้งสองได้ ข้าพเจ้ายินยอมให้ My Paw Concierge จัดให้น้องได้รับการตรวจและการรักษาฉุกเฉินที่จำเป็นเพื่อคุ้มครองสวัสดิภาพของน้อง
If urgent veterinary attention is needed and neither contact can be reached, I authorise My Paw Concierge to arrange veterinary assessment and necessary emergency care to protect my pet's wellbeing.

คลินิกสัตวแพทย์ที่ต้องการและเบอร์โทร (ถ้ามี) / Preferred veterinary clinic & phone, if available

---

หากคลินิกดังกล่าวไม่พร้อมให้บริการ อาจใช้คลินิกอื่นที่เหมาะสม โดยจะแจ้งและหารือเรื่องค่ารักษาและค่าเดินทางกับข้าพเจ้าโดยเร็วที่สุด ความยินยอมนี้ไม่เป็นการยกเว้นความรับผิดจากความประมาทเลินเล่อ หรือกระทบสิทธิตามกฎหมายของข้าพเจ้า
If that clinic is unavailable, another suitable clinic may be used. Veterinary and transport costs will be discussed with me as soon as possible. This consent does not waive responsibility for negligence or affect my legal rights.

6. การรับรองข้อมูลและความยินยอม / Confirmation & Consent

☐ ข้าพเจ้าเป็นเจ้าของสัตว์เลี้ยง หรือได้รับมอบอำนาจให้ให้ความยินยอมแทนเจ้าของ
I am the pet's owner or authorised to consent on the owner's behalf.

☐ ข้าพเจ้ารับรองว่าข้อมูลที่ให้ถูกต้องและครบถ้วนตามที่ข้าพเจ้าทราบ และได้แจ้งปัญหาสุขภาพและพฤติกรรมที่เกี่ยวข้องแล้ว
To the best of my knowledge, the information provided is accurate and complete. I have disclosed relevant health and behavioural concerns.

☐ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจแบบฟอร์มนี้ มีโอกาสสอบถามข้อสงสัย และยินยอมรับบริการกรูมมิ่งตามที่ตกลง รวมถึงการดำเนินการในกรณีฉุกเฉินข้างต้น
I have read and understood this form, had the opportunity to ask questions, and consent to the agreed grooming services and emergency arrangements above.

ลายเซ็นผู้ปกครอง / ผู้ได้รับมอบหมาย
Pawrent / authorised representative's signature

วันที่ / Date: _____

ลายเซ็นผู้ให้บริการกรูมมิ่ง
Groomer's signature

วันที่ / Date: _____