# PET REGISTRATION / VACCINATION FORM

**BARANGAY:** _____ **DATE:** _____

**VACCINE USED:** _____ **LOT NUMBER:** _____

**CONSENT:**

1. Ako ay nagbibigay ng buong pahintulot sa QCVD para bakunahan nang anti-rabies at purgahin ang aking alagang hayop. Ano man ang maging resulta sa bagbakuna at pagpurga ng aking alagang hayop tulad nang mga sumusunod, ngunit hindi limitado sa; ALLERGIC REACTION, LAGNAT, PANGHIHINA, PAGKAMATAY ang QCVD ay walang pananagutan at reponsibilidad.
2. Ang QCVD ay wala ring pananagutan kapag ang bakuna at pagpurga sa aking alagang hayop ay nagkaroon ng ibat ibang epekto sa kanyang kalusugan sa kadahilanan ang akin alagang hayop ay may mga natatagong karamdaman (SUBCLINICAL DISEASE) bago bakunahan.
3. Alam ko na tanging malulusog na hayop lamang ang pwedeng bakunahan at purgahin.

| | NAME | ADDRESS | SIGNATURE | Tag Number | NAME OF PET | BREED | COLOR | SEX | AGE | REMARKS | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | DOG | CAT |
| 1. | | | | | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | | | | | |
| 7. | | | | | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | | | | | |
| 13. | | | | | | | | | | | |
| 14. | | | | | | | | | | | |
| 15. | | | | | | | | | | | |
| 16. | | | | | | | | | | | |
| 17. | | | | | | | | | | | |
| 18. | | | | | | | | | | | |
| 19. | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | | |