



Programa “Big Fix” de Cupones De Esterilización/Castración

**CONSERVE ESTA HOJA PARA SU ARCHIVO
BUSQUE SU CUPON EN EL CORREO**

Gracias por preocuparse por la salud de su mascota y el problema de sobrepoblación de mascotas en el Condado de Maricopa.

Sabía que la esterilización y castración:

- Mantiene saludable a su mascota y ayuda a prevenir muchas enfermedades.**
- Ayuda a mantener en casa a su mascota al no tener la urgencia de buscar una pareja.**
- Ayuda a prevenir que no nazcan más animales no deseados.**
- Ayuda en la solución de muchos problemas de comportamiento, tales como el orinar para marcar territorio.**

Enseguida aparece lo que usted necesita saber respecto a este programa:

- 1. El programa está diseñado para personas con escasos recursos económicos.**
- 2. Debe hacer a su solicitud un giro bancario pagadero a “MCACC Big Fix Programa” (NO SE ACEPTA EFECTIVO O CHEQUES) por el monto total del co-pago (pagina 3). No se hacen devoluciones a menos que se le niegue un cupón o el veterinario argumente razones médicas para negar la cirugía.**
- 3. Después de recibir su aplicación: la procesamos, expedimos el cupón, y lo mandamos por correo a la dirección escrita en la aplicación (aprox. 2 semanas).**
- 4. Cuando reciban el cupón por correo: Debe hacer una cita para la cirugía con uno de los veterinarios contratados, identificados en su cupón (tarjeta). Tienen hasta la fecha de expedición para hacer una cita para esterilización de su mascota. La fecha de vencimiento esta identificada en su cupón. No se hacen devoluciones en caso de vencimiento del cupón.**
- 5. Su licencia de Maricopa County para su perro va llegar por el correo 30-45 días siguiendo la fecha de la cirugía, si usted escogió esta opción.**
- 6. Debe proporcionar al Veterinario una Identificación con Fotografía y el cupón al momento de efectuarse la cirugía de su mascota.**

Elegibilidad para Perros: deben tener por lo menos 3 meses de edad o pesar 3 libras y **no tener más** de 7 años de edad.

Elegibilidad para Gatos: deben pesar por lo menos 2 libras y **no tener más** de 7 años de edad.

El veterinario puede optar por realizar cirugías en animales de mayor edad, pero éstos pueden requerir procedimientos médicos adicionales cuyo costo corre a cuenta del dueño. En caso que se encuentre preñado al animal, se efectuará la cirugía y no sobrevivirán los fetos. El dueño del animal aceptará que los procedimientos médicos utilizados son la práctica de rutina en cirugías de esterilización/castración en gran volumen y de bajo costo y que en condiciones normales, no existe riesgo adicional para la mascota. Sin embargo, existe siempre un riesgo menor en cualquier procedimiento médico.

En el caso de gatos: Solamente gatos con dueños si permitan in el programa. Gracias.



Programa "Big Fix" de Cupones de Esterilización/Castración



APLICACIÓN

Cualquier información incompleta retrasará el trámite de su solicitud

Nombre:	Correo Electrónico:
Dirección:	Teléfono:
Ciudad:	Teléfono Alternativo:
Estado:	Código Postal:

¿Cómo se enteró de este programa? _____

Describe brevemente por qué necesita este servicio: _____

PERRO(S) Enumere Por Favor Los Perro Para Que Desee Cupones:

	NOMBRE del PERRO	M/H	Edad año/mes	COLOR(S)	RAZA	OPCION SELECTADO:
1			/			A B C D
2			/			A B C D
3			/			A B C D
4			/			A B C D

GATOS(S) Enumere Por Favor Los Gatos Para Que Desee Cupones:

	NOMBRE del GATO(S)	M/H	Edad año/mes	COLOR(S)	Pelo largo o Pelo Corto	OPCION SELECTADO:
5			/			A B
6			/			A B
7			/			A B
8			/			A B

En caso que necesite más espacio, utilice una hoja adicional para agregar otros perros o gatos y proporcione la misma información.

Autorizo a MCACC para comunicarse con cualesquier fuentes necesarias con el fin de verificar la exactitud de la información que he proporcionado. También certifico que el(los) animal(es) que se someterá(n) a cirugía es (son) mío(s) y soy el único dueño legal de la(s) mascota(s). Entiendo que llenar esta solicitud no garantiza que mediante este programa se esterilizará a mi mascota.

Nombre con letra de molde: _____ **Firma:** _____ **Fecha:** _____

Para Uso Solamente del Personal:

P# _____

____. V# _____, A# _____ _____. V# _____, A# _____

____. V# _____, A# _____ _____. V# _____, A# _____

____. V# _____, A# _____ _____. V# _____, A# _____

____. V# _____, A# _____ _____. V# _____, A# _____



Programa "Big Fix" de Cupones de Esterilización/Castración



Cuotas

Antes de escogerlo, por favor leer todo las opciones

PERRO OPCIONES

GATO OPCIONES

A: TODO Servicios

\$26.00 por perro
Incluido en el Precio
-Cirugía de Esterilización (Gratis)
-Permiso** (\$16)
-Vacunación Contra la Rabia (\$10)

\$26.00 x ___perro(s)= \$ ___ Total (A)

A: Esterilización y Vac. Contra la Rabia

\$10.00 por perro
Incluido en el Precio
-Cirugía de esterilización (Gratis)
-Vacunación Contra la Rabia (\$10)

*Si someterás una copia del certificado de la vacunación contra la Rabia, corriente, de su gato(s) le incluimos esa información en el recado de su animal.

\$10.00 x ___gato(s)= \$ ___ Total(A)gato

B: Esterilización y Permiso

\$16.00 por perro
Incluido en el Precio
-Cirugía de Esterilización (Gratis)
-Permiso** (\$16)

*Es necesario a someter copia del certificado de la vacunación contra la Rabia, corriente, con su aplicación.

\$16.00 x ___perro(s)= \$ ___ Total(B)

B: Esterilización- Solamente

GRATIS
Incluido
-Cirugía de esterilización (Gratis)

GRATIS x ___gato(s)= \$ 0.00 Total(B)gato

C: Esterilización y Vac. Contra la Rabia

\$10.00 por perro
Incluido en el Precio
-Cirugía de Esterilización (Gratis)
-Vacunación Contra la Rabia (\$10)

**Va hacer su responsabilidad a registra y comprar el permiso se su perro(s) por el departamento de Maricopa County Animal Care & Control.

\$ 10.00 x ___perro(s)= \$ ___ Total(C)

Ley Del Estado Requiere:

PERROS
* La Ley del Estado de Arizona **requiere** que se vacunen contra la rabia todos los perros de más de 3 meses de edad.

La Ley del Estado de Arizona **requiere que todos los perros tengan permisos del condado en el que residan.

D: Esterilización-Solamente

GRATIS
Incluido
-Cirugía de Esterilización (Gratis)

*Va hacer su responsabilidad a vacunar su perro(s) contra la rabia, a su costo.

**Va hacer su responsabilidad a registra y comprar el permiso se su perro(s) por el departamento de Maricopa County Animal Care & Control.

GRATIS x ___perro(s)= \$ 0.00 Total(D)

GATOS
*La Ley no requiere que se vacunen los gatos, pero es **muy recomendable** hacerlo.

**Sacar permiso para gatos no se requiere, ni está disponible actualmente.

CANTIDAD TOTAL de CUOTAS

Apunten cada cantidad total, de sus opciones escogidos, y sumar para su fin total.

PERROS:

A. **\$26.00 x ___perro(s) = \$ _____**
B. **\$16.00 x ___perro(s) = \$ _____**
C. **\$10.00 x ___perro(s) = \$ _____**
D. **GRATIS x ___perro(s) = \$ 0.00 _____**

GATOS:

A. **\$10.00 x ___gato(s) = \$ _____**
B. **GRATIS x ___gato(s) = \$ 0.00 _____**

Donación = \$ _____
FINAL TOTAL \$ _____

Cantidad total de giro bancario para someterse.

Por favor haga su **giro bancario** pagadero a:
MCACC Big Fix Program
y envíelo por correo a:
MCACC Big Fix Program
2323 S. 35th Ave
Phoenix, AZ 85009
(602) 506-7387

Por favor estén avisados: Si el veterinario requiere vacunas, al tiempo de la cita de su mascota, van hacer a su costo.