



QUESTIONÁRIO DE VISITA INICIAL

Nome do Anjo: _____

Data da visita inicial: ____/____/____

Casa do cliente () Casa do Anjo ()

INFORMAÇÕES DO SERVIÇO:

Serviço: () dog walker () pet sitter () hospedagem

Espécie: _____

Nome do pet: _____

Dias de serviço: _____

Frequência: _____

Horário: _____

Início do serviço: _____

CONTATOS:

Nome do(s) tutor(es): _____

Telefone(s) dos tutores: _____

Melhor meio de comunicação: () whatsapp () sms () telefonema

Contato de emergência: _____

Nome e telefone do veterinário: _____

SAÚDE DO PET:

Idade: _____ Raça: _____

Castrado: () S () N

Data da última vacinação: _____

Alguma doença? _____

Medicamentos: () sim () não

Se sim, nome, dose e horários: _____

ALIMENTAÇÃO DO PET:

Qual ração/alimento? _____

Quando? _____ Quantidade? _____

Petiscos que aceita: _____

Restrição alimentar? () sim () não Se sim, a que? _____

COMPORTEAMENTO DO PET:

Brincadeiras favoritas: _____

Já comeu ou mordeu algo inadequado? () S () N Como? _____

Medos (pessoas, crianças, barulhos, animais, objetos)? _____

Guarda de recursos (divide as coisas?): _____

Já mordeu/arranhou algum animal ou pessoa? () S () N Como? _____

*** SERVIÇO DE PASSEIO ***

Haverá alguém em casa: () S () N Combinado p/ chave: _____

Tipo de coleira: _____

Puxa a guia: () S () N Late p/ cães: () S () N Late p/ pessoas: () S () N

Pode passear com garoa? () S () N Pode passear com chuva? () S () N

Faz exercício/adestramento? () S () N Como? _____

Onde quer que passeie? _____

Alguma particularidade? _____

*** SERVIÇO DE PET SITTER ***

Haverá alguém em casa: () S () N Outra pessoa irá cuidar também? () S () N

Combinado para chave da casa: _____

Tarefas:

() Dar comida () Lavar e trocar água () Brincar () Escovar pêlo () Passear

() Limpar local xixi () Limpar areia () Trocar areia [frequência] _____

() Limpar gaiola () Mediar () Curativo () Regar plantas () Tirar lixo

() Trazer correio () Abrir/Fechar janelas () Outros: _____

Outras espécies: deve manusear? () S () N cobrir gaiola? () S () N

Já tentou fugir? () S () N Se esconde? () S () N Onde? _____

Verificar aonde ficam os alimentos, produtos de limpeza, areia, brinquedos etc

*** SERVIÇO DE HOSPEDAGEM ***

Aonde costuma dormir? _____

Tem alguma dificuldade para dormir? _____

Aonde faz xixi? _____

Quem levará e pegará o pet? _____

Observações:

O que é mais importante para o cliente?

() Não haver atraso () Não faltar () Estar sempre em contato

() Mandar o relatório rápido () Enviar muitas fotos

Qualquer dúvida ou emergência **entre em contato imediatamente com a Pet Anjo:** (11) 99757-1110 (vivo/whatsapp), (11) 4200-2230 (SP) (21) 4042-0707 (RJ)

