



## Formulario de Profesional de la Salud Mental

**Por favor llene este formulario por completo. Spirit no tiene que honrar formularios con campos en blanco.**

**La fecha del formulario no debe ser más de un año previo a su vuelo inicial.**

Soy un profesional de la salud mental licenciado (que incluye a un doctor médico que está específicamente tratando una discapacidad mental o emocional, un psiquiatra, psicólogo, o trabajador social licenciado, y declaro lo siguiente:

Invitado/Nombre del paciente: \_\_\_\_\_

Nombre del animal: \_\_\_\_\_ Tipo de animal: \_\_\_\_\_

Peso del animal: \_\_\_\_\_ Estatura del animal: \_\_\_\_\_

Esta paciente tiene una discapacidad relacionada con la salud que está reconocida en el Manual de Diagnóstico y de Estadística de Desórdenes Mentales- Cuarta o Quinta Edición.

Soy un profesional de la salud mental licenciado o doctor médico y este paciente está actualmente bajo mi cuidado profesional por tratamiento en curso relacionado a una discapacidad de salud mental.

A este paciente se le ha prescrito un tratamiento el cual requiere que el animal indicado anteriormente lo acompañe debido a una discapacidad relacionada a la salud mental. El animal debe acompañar al paciente:

- Fuera de un portador en la cabina de la aeronave durante el viaje.
- Dentro de un portador en la cabina de la aeronave durante el viaje.
- Fuera o dentro de un portador en la cabina de la aeronave ya que el animal se usará para acomodar la discapacidad relacionada a la salud mental en el destino del paciente.

Nombre del profesional de salud mental/médico: \_\_\_\_\_

Número de licencia: \_\_\_\_\_ Tipo y fecha de licencia: \_\_\_\_\_

Jurisdicción de la licencia: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Teléfono del negocio: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Formulario de Salud Veterinaria

**Por favor llene este formulario por completo. Spirit no tiene que honrar formularios con campos en blanco.**  
**La fecha del formulario no debe ser más de un año previo a su vuelo inicial.**

Soy un veterinario licenciado y declaro lo siguiente:

Nombre del invitado: \_\_\_\_\_

Nombre del animal: \_\_\_\_\_ Tipo de animal: \_\_\_\_\_

Peso del animal: \_\_\_\_\_ Estatura del animal: \_\_\_\_\_

Fecha del último examen médico del animal: \_\_\_\_\_

Al momento del examen físico, el animal aparentaba estar libre de enfermedades infecciosas o contagiosas que pondrían en peligro a otros animales o a la salud pública. Sí  NO

A partir del \_\_\_\_\_, el animal está al día con las siguientes vacunas:

Vacuna contra la rabia: Sí  NO  Fecha de la vacuna \_\_\_\_\_ Válida hasta \_\_\_\_\_

Vacuna contra moquillo: Sí  NO  Fecha de la vacuna \_\_\_\_\_ Válida hasta \_\_\_\_\_

Hasta donde yo sé:

El animal no ha mordido, rasguñado, herido de otra manera, o atacado a ninguna persona.

El animal ha mordido, rasguñado, herido de otra manera, o atacado a una persona. Por favor incluya a continuación una descripción del incidente que precedió a la mordida, rasguño o herida:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre del veterinario: \_\_\_\_\_ Núm. de licencia: \_\_\_\_\_

Fecha de expiración de la licencia: \_\_\_\_\_ Jurisdicción de la licencia: \_\_\_\_\_

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_ Teléfono del negocio: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_



## Formulario de Acuse de Recibo del Pasajero

**Por favor llene este formulario por completo. Spirit no tiene que honrar formularios con campos en blanco.**

**La fecha del formulario no debe ser más de un año previo a su vuelo inicial.**

Yo soy el pasajero que tiene la intención de transportar a un animal de apoyo emocional en la cabina de pasajeros de un vuelo de Spirit y reconozco que la información a continuación es veraz:

Nombre del pasajero: \_\_\_\_\_

Nombre del animal: \_\_\_\_\_ Tipo de animal: \_\_\_\_\_

Estatura del animal: \_\_\_\_\_ Peso del animal: \_\_\_\_\_

Este animal no es una amenaza a la salud ni a la seguridad de otros u otros animales.

Confirmando que el animal ha sido entrenado para comportarse adecuadamente en un ambiente público y que sigue mis direcciones.

La seguridad, bienestar y conducta de este animal, incluyendo sus interacciones con otros animales y/o individuos, es totalmente mi responsabilidad.

Este animal no perturbará el servicio mientras esté a bordo de la aeronave.

Comprendo que si este animal no se comporta adecuadamente, podría considerarse inaceptable para viajar y que según el criterio de Spirit, se le puede denegar transportarlo y/o puede ser removido de la aeronave.

Confirmando que este animal cabrá dentro de mi propio espacio personal/dentro del espacio del asiento que compré (el cliente puede elegir comprar asientos adicionales o un Big Front Seat para permitirle más espacio a su animal).

Confirmando que este animal no ocupará ningún asiento (el animal debe permanecer en el piso o completamente en su regazo, si no es más grande que un infante de regazo, a través del vuelo si los requisitos de tamaño lo permiten).

Comprendo que el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, países extranjeros y los viajes internacionales entrantes a los Estados Unidos, tienen restricciones específicas adicionales con respecto a los viajes con mascotas, y que la política de mascotas de Spirit también tiene restricciones, incluyendo pero no limitado a limitaciones de tamaño y razas/especies.

Reconozco que cualquier pérdida, daño o gasto que pueda ocasionar mi animal para Spirit, sus empleados, proveedores de servicio o pasajeros, será mi responsabilidad y estoy de acuerdo en remunerarle a la parte afectada por la pérdida, daño o gasto.

Comprendo que para que mi animal sea elegible para viajar en la cabina de pasajeros, debo enviar este formulario, como también los formularios de Profesional de la Salud Mental y Salud Veterinaria, llenados en su totalidad.

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_