



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 expedición de la 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: (código del país si aplica) _____

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 un 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 este 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: _____