

Més informació:



gospigat

PASSAPORT GOSPIGAT

Amb la col·laboració de **Purina**



Identificació

Emplenar per PACIENT o ACOMPANYANT

Pacient

Nom

Cognoms

Habitació

Acompanyant

Nom

Cognoms

Telèfon

Gos/Gat

Nom

Edat

Microxip

Visita Hospitalària

Emplenar per l'Hospital Santa Creu de Jesús de Tortosa

Dia proposat

Hora

Hospital Santa Creu de Jesús de Tortosa

Acompanyant

Signatura i segell

Signatura i segell

Data

Data

Revisió Veterinària

Emplenar per VETERINARI/ÀRIA

Nom i cognoms del veterinari/ària

Número de col·legiació

Centre veterinari

Data de visita

Vacunes

Data Aplicació

Leptospirosi

Altres (si s'es cau)

Desparasitació

Data Aplicació

Interna

Externa

Altres tractaments (si s'es cau)

Observacions

L'animal no presenta episodis de febre, vòmits o diarrea, incontinència fecal o urinària, esternuts o tos de possible origen infecciós, ferides obertes o infeccions/infestacions de pell.

L'estat d'immunitat i de desparasitació de l'animal és òptim per a la visita al centre sanitari

L'animal **NO** compleix amb els requisits del programa GospiGat.

Acompanyant

Emplenar per ACOMPANYANT

He llegit i signat el document de Compromís.

Estic d'acord en respectar les condicions higiènico-sanitàries i de benestar animal.

Confirmo que la pòlissa de l'animal cobreix no només quan el porta el propietari sinó quan el duu una altra persona.

Veterinari/ària

Acompanyant

Signatura i segell

Signatura i segell

Data

Data