

Més informació:



gospigat
PASSAPORT GOSPIGAT

Amb la col·laboració de



**HOSPITAL
SANTA CREU**
JESÚS-TORTOSA

COVTS Col·legi Oficial de
Veterinaris de Tarragona



Identificació

Emplenar per PACIENT o ACOMPANYANT

Pacient

Nom

Cognoms

Habitació

Acompanyant

Nom

Cognoms

Telèfon

Gos/Gat

Nom

Estat

Microxip



Visita Hospitalària

Emplenar per l'Hospital Santa Creu
de Jesús, Tortosa

Dia proposat

Hora

**Hospital Santa Creu
de Jesús, Tortosa**

Signatura i segell

Data

Acompanyant

Signatura i segell

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 infecció, 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 higiènic-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

Signatura i segell

Data

Acompanyant

Signatura i segell

Data