



AUTORIZAÇÃO/CÓDIGO: 24-59CRR97

Nome do animal: SUZANA

Procedimento: Castração

| | | | |
|----------|------------|----------|-------|
| Data: | 27/02/2024 | Horário: | 12:30 |
| Espécie: | Canina | Sexo: | Fêmea |
| Porte: | Médio | Peso: | 12kg |

Responsável: Maura

Valor a pagar na clínica: R\$70 (Valor alterado)

Observações: Jejum alimentar de 8h e líquido de 4h.
Medicação não inclusa.
Roupas cirúrgicas NÃO estão inclusas nessa autorização.
Voucher válido apenas para o dia do procedimento e para o animal acima descrito.
O animal será previamente avaliado pelo veterinário e, caso precise, será utilizada a anestesia inalatória (em casos de obesidade ou animais braquicefálicos) onde o tutor/responsável deverá pagar 50% do valor.

Clínica Veterinária: **DR MARCOS DE ANDRADE GONÇALVES**
AV ENGENHEIRO ANTONIO FRANCISCO DE PAULA SOUZA,2465 - VILA GEORGINA. CAMPINAS

Agendamento criado eletronicamente por CARLOS RICARDO ROSA dia 27-02-2024 às 08:45:07