

Imprima esta guia de encaminhamento para a castração e leve no dia da cirurgia.

Entre em contato com a clínica veterinária e agende a data. Você será orientado (a) sobre a preparação do animal para a cirurgia. Os dados para contato com a clínica estão disponíveis **abaixo**.

Na data marcada para cirurgia, leve o animal em jejum de **12h (água e comida)** e a guia impressa para a clínica. Fique atento (a) para seguir rigorosamente as orientações de preparo para cirurgia.

Esta campanha é uma parceria com a **ONG FERA**, que não tem qualquer **responsabilidade ou lucratividade** sobre os procedimentos cirúrgicos. É uma forma de ajudar que mais animais sejam beneficiados com a castração, **evitando a superpopulação e o abandono**.

Mantenha a saúde do seu animal em dia. Leve seu pet no veterinário regularmente.

CAMPANHA DE CASTRAÇÃO - FELINOS

Espécie	Sexo	Valor com Cupom da ONG
Felinos	Macho e Fêmea	R\$ 100,00

OBRIGATÓRIO LEVAR SEU GATO(A) DENTRO DE CAIXA DE TRANSPORTE

Obs.: A promoção não contempla raças sensíveis e anestesia inalatória. Consulte diretamente na clínica.

Clínica Veterinária Higuchi: Av. Laurinda Cardoso Mello Freire, 452 - Vila Oliveira, Mogi das Cruzes/SP - Telefone(11) 94114-7494

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

A ONG **Grupo FERA – Frente pela Educação e Responsabilidade Animal**, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ N° 29.290.977/0001-72, encaminha o (a) Sr. (a) _____, RG _____, nascido (a) em ____/____/_____, residente no endereço _____, N° _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, CEP _____-_____, telefone (____) _____, e-mail _____, que se declara interessado (a) em realizar a cirurgia de castração em _____ animais da espécie canina e _____ animais da espécie felina através da campanha de castração em parceria com a clínica veterinária Home Pet.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

A ONG **Grupo FERA – Frente pela Educação e Responsabilidade Animal**, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ N° 29.290.977/0001-72, encaminha o (a) Sr. (a) _____, RG _____, nascido (a) em ____/____/_____, residente no endereço _____, N° _____, complemento _____, bairro _____, cidade _____, CEP _____-_____, telefone (____) _____, e-mail _____, que se declara interessado em realizar a cirurgia de castração em _____ animais da espécie canina e _____ animais da espécie felina através da campanha de castração em parceria com a clínica veterinária Home Pet.

Valores atualizados em novembro de 2024

Os valores podem sofrer novas alterações. Consulte sempre o voucher atualizado em nosso site ou diretamente na clínica parceira.