

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

Espécie	Sexo	Peso	Valor
felinos	macho ou fêmea	-----	R\$ 70,00
cães	macho ou fêmea	Até 10kg	R\$ 120,00
cães	macho ou fêmea	10,100kg - 15kg	R\$ 140,00
cães	macho ou fêmea	15,100kg - 20kg	R\$ 160,00
cães	macho ou fêmea	20,100kg - 25kg	R\$ 190,00
cães	macho ou fêmea	25,100kg - 30kg	R\$ 250,00
cães	macho ou fêmea	30,100kg - 35kg	R\$ 300,00
cães	macho ou fêmea	35,100kg - 40kg	R\$ 330,00
cães	macho ou fêmea	40,100kg - 45kg	R\$ 370,00

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

Clínica Techvet: Rua Portugal Freixo, 136 – Suzano/SP

Telefone: (11)4747-6484 – Whatsapp: (11)97560-6494 - E-mail: techvet.cirurgia@gmail.com

Mais Informações: falecomgrupofera@gmail.com

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

A ONG **Grupo FERA – Frente pela Educação e Responsabilidade Animal**, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ Nº 29.290.977/0001-72, encaminha o (a) Sr. (a) _____, RG _____, nascido (a) em ____/____/_____, residente no endereço _____, Nº _____, 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 TechVet.

GUIA DE ENCAMINHAMENTO

A ONG **Grupo FERA – Frente pela Educação e Responsabilidade Animal**, entidade sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ Nº 29.290.977/0001-72, encaminha o (a) Sr. (a) _____, RG _____, nascido (a) em ____/____/_____, residente no endereço _____, Nº _____, 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 Tech Vet.