

FELINO ADULTO

Fecha: _____ (365 días de vigencia)

Póliza Felino Adulto

De los 8 meses un día hasta los 8 años de edad. Costo \$ 3,520.00 pesos. Con un año de vigencia.

- 1 vacuna triple felina
- 1 vacuna leucemia
- 1 vacuna rabia
- 4 desparasitaciones
- 1 biometría hemática y química sanguínea (Urea, Creatinina, Glucosa; TGO y TGP)
- 1 profilaxis dental
- 2 examen físico integral
- 1 certificado de salud
- Consultas ilimitadas en horario diurno (no incluye medicamentos)

Yo _____ Acepto y me comprometo a partir de la siguiente fecha: _____ a acudir durante el año en curso, al Hospital Veterinario Peninsular con mi mascota _____ para emplear los servicios que ofrece esta póliza, ya que mi mascota los necesita, de no hacerlo entiendo que la póliza cumplió su objetivo y no tendré nada que reclamar.

Paquete Felino Adulto	Vacuna Triple	Vacuna Leucemia	Vacuna Rabia	1ª Anti Parásitos	2ª Anti Parásitos	3ª Anti Parásitos	4ª Anti Parásitos	Hemograma Química S.	Profilaxis Dental	1er Examen Físico	2º Examen Físico	Certificado De Salud
-----------------------	---------------	-----------------	--------------	-------------------	-------------------	-------------------	-------------------	----------------------	-------------------	-------------------	------------------	----------------------