

Pensionsafdelingen for katte hos Slagelse Dyrehospital A/S Rugvænget 12, 4200 Slagelse, tlf.: 58 50 51 61
Oplysninger for katten _____ Denne side skal udfyldes og afleveres sammen med katten!
Dato for indlevering: _____
Dato for afhentning: _____
Dato for sidste vaccination: _____ og type: _____
Dato for sidste loppekur: _____ og type: _____
Kontaktperson:
navn: _____
telefonnummer: _____
Skal ejer kontaktes før evt. behandling: _____ (ja/nej)
Ønskes aktivering: _____
Ønskes anden pleje/behandling: _____
Hvis katten er sygeforsikret skal det noteres: _____
Katten er modtaget af: _____
Ved indlevering medbragte katten følgende (tæpper, transportkasser, legetøj mv.): _____