

# Autorisation de Soins vétérinaire

Pension Féline « Chez Nicky »

*Priorité au bien être, à l'amour et à la sérénité de nos compagnons.....*



## Autorisation de soins vétérinaire

Nom du Propriétaire \_\_\_\_\_

Adresse du Propriétaire \_\_\_\_\_

Nom du Chat \_\_\_\_\_

Je vous donne la permission de traiter mon chat, si nécessaire, contre des vers et puces, frais à ma charge.

Je consens qu'au cas où mon chat soit malade que vous puissiez contacter un vétérinaire, que mon chat puisse être examiné et que des tests nécessaires soient faits (prises de sang, radios etc).

J'autorise, à la pension, d'administrer les traitements prescrits par le cabinet vétérinaire.

Je comprends et consens que les tests et traitements vont être à ma charge.

Je donne mon consentement qu'au cas où le vétérinaire qui prend soin de mon chat, stipule que pour des raisons médicales que le chat doit être euthanasié. Cette décision doit être prise en accord avec ma propre vétérinaire et / ou avec la personne de « contact », stipulé dans notre contrat. La propriétaire de la pension et moi-même avons discutés ensemble de ce cas éventuel.

Signé \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Nicky Kendall La Tuilerie - 32410 Larroque Saint Sernin**  
**Tel : 06.08.27.23.81 - kendallnicky@hotmail.com**  
**Certificat de Capacité n° 09-123 - Siret 533 110 581 00030**