

# PLAN de salud GATITO 2023

## "Mis primeros 6 meses"

v.18/03/2023

\*Este plan sólo es válido si se hace completo\*

### ¿Que incluye?

#### Primera Visita con 4-6 semanas **PRECIO: 34€**

- Examen clínico general para descartar posibles patologías o alteraciones genéticas en el cachorro, revisando ojos, boca, dientes y oídos, aparato cardiorrespiratorio (corazón y pulmones), locomotor (caderas, codos) y urogenital, además de la piel y el pelo.
- Examen coprológico, para detectar posibles parásitos intestinales.
- Desparasitación interna, se dará un tratamiento oral para antes de cada vacuna.
- Desparasitación externa en consulta caso de ser necesaria (presencia de pulgas y garrapatas).
- Tratar la llegada del gatito a casa y sus necesidades ambientales

#### Segunda Visita con 12 semanas **PRECIO: 119€**

- Examen clínico general.
- Evaluación del desarrollo físico y mental del gatito
- Resolución de dudas que hayan surgido durante la convivencia
- Test Leucemia- Inmunodeficiencia, con ello se descartan algunas enfermedades infecciosas que podrían contraindicar la vacunación.
- Primera vacuna trivalente (Panleucopenia, Calicivirus, Rinotraqueitis) + Leucemia Felina
- Implantación de Microchip, realización de Pasaporte Europeo y alta en el Gobierno Vasco

#### Tercera Visita con 16 semanas **PRECIO: 52€**

- Examen clínico general.
- Segunda vacuna trivalente (Panleucopenia, Calicivirus, Rinotraqueitis) + Leucemia Felina
- Diseñar el plan de desparasitaciones del gatito adaptado al estilo de vida que tenga (interior o exterior, convivencia con otros animales...)

#### Cuarta Visita con 6 meses **PRECIO: GRATUITA**

- Examen clínico general, control del peso y desarrollo del crecimiento, evaluar sistema reproductor
- Explicaciones sobre el ciclo reproductivo de los felinos, importancia de la esterilización.
- Determinar el plan de vida de un gato adulto, explicando las revisiones que requerirá a lo largo de su vida, enfermedades más comunes, revacunaciones...

#### PARA SU INFORMACIÓN LA PLANIFICACIÓN DEL GATO ADULTO INCLUYE

- Examen clínico general anual (semestral en gatos geriátricos)
- Revacunación Trivalente + Leucemia felina
- Además hay que administrar antiparasitarios internos y externos según el modo de vida
- Toma de tensión arterial y urianálisis a partir de los 7 años, con el fin de prevenir problemas de hipertensión y proteinuria.

*Siguiendo este protocolo de revisiones, vacunaciones y desparasitaciones, además de darle al gato una buena nutrición y actividad física, las probabilidades de enfermedad serán mucho menores. Manteniendo estos pilares básicos del cuidado del animal y siguiendo las instrucciones de su veterinario hará que su animal este sano y feliz.*

*Los tratamientos y pruebas en caso de encontrar patologías no están incluidos en los precios indicados en este protocolo.*

**CONDICIONES, BENEFICIARIOS Y REQUISITOS**

Para la contratación del Plan de Salud, los animales deberán estar identificados (usaremos su NHC en gatitos sin microchip).

El plan de salud es personal e intransferible y sólo afectará a la mascota referenciada en este contrato. Serán objeto del Plan de Salud, los animales de compañía en buen estado de salud, sin incapacidad física y menores de 6 meses.

Todos los servicios veterinarios descritos dentro del Plan de Salud, se realizarán en el Hospital Veterinario Tucan, sito en calle José Miguel de Barandiarán, 15 (Santurtzi-48980).

No se retornará ninguna cantidad si la mascota fallece o cambia de propietario antes de vencer el periodo asegurado.

Las dosis de vacunas, los chequeos de salud y los servicios complementarios incluidos tendrán un límite de un año.

Los animales con enfermedades previas a la contratación del Plan de Salud, deberán ser valorados antes de la contratación de este.

El Hospital Veterinario Tucan se reserva el derecho de no aceptar la contratación de este Plan de Salud, si por cualquier razón no lo considerase oportuno.

**DURACIÓN, DESCUENTOS Y FORMA DE PAGO.**

- La duración del presente contrato será de un año desde la fecha de formalización del mismo.
- El pago al contado del Plan de Salud, se hace por adelantado al periodo contratado (12 meses) y a la formalización de este contrato.
- En el caso de que existan otras promociones, no serán acumulables a los descuentos del Plan de salud, aplicándose aquel que resulte más ventajoso.
- El abuso reiterado de los servicios y coberturas prestadas en el Plan de Salud, podrá conllevar la suspensión del contrato.
- El importe y/o valor del Plan de Salud, bajo ninguna circunstancia será reembolsable, canjeable o transmisible a terceros.
- Cualquier prueba o tratamiento realizado fuera de la fecha prevista se considerará fuera de la cobertura del plan y se cobrará aplicando el descuento correspondiente.

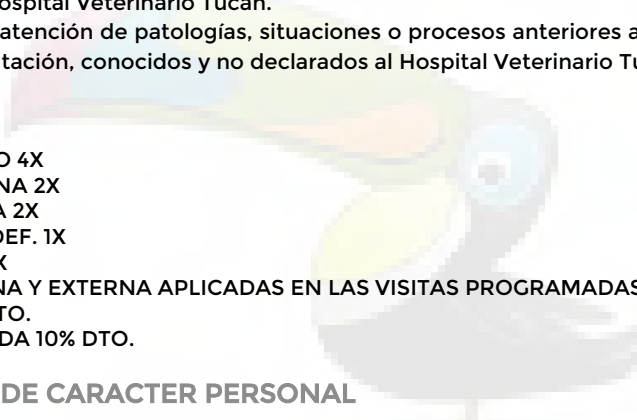
**EXCLUSIONES**

Quedan excluidos de las coberturas de este Plan de Salud :

- Los servicios que se realicen en nuestro centro por personal ajeno al mismo y todos los que se realicen fuera de nuestro centro, aunque sean remitidos por el Hospital Veterinario Tucan.
- La asistencia derivada de la atención de patologías, situaciones o procesos anteriores a la contratación del Plan de Salud o presentes en el momento de dicha contratación, conocidos y no declarados al Hospital Veterinario Tucan, así como sus secuelas y complicaciones.

**QUE INCLUYE:**

1. EXAMEN FÍSICO COMPLETO 4X
2. VACUNA TRIVALENTE FELINA 2X
3. VACUNA LEUCEMIA FELINA 2X
4. TEST LEUCEMIA/INMUNODEF. 1X
5. ANÁLISIS COPROLÓGICO 1X
6. DESPARASITACIÓN INTERNA Y EXTERNA APLICADAS EN LAS VISITAS PROGRAMADAS (HASTA LOS 4 MESES)
7. DTO. ALIMENTACIÓN 5% DTO.
8. DTO. PRODUCTOS DE TIENDA 10% DTO.

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARACTER PERSONAL**

Sí, acepto expresamente que en cumplimiento del RGPD, mis datos de carácter personal sean incorporados al fichero de datos de la empresa Servicios Veterinarios Mayocan s.l. y puedan ser utilizados para el envío de información y promociones de interés.

En todo momento se podrá ejercer su derecho de información y acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales, dirigiéndose a Servicios Veterinarios Mayocan s.l.

He leído y acepto los términos y condiciones del contrato.

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre y Apellidos: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Población/CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Teléfono -2: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ANIMAL**

Nombre: \_\_\_\_\_ NHC/Microchip: \_\_\_\_\_

Especie: \_\_\_\_\_ Raza: \_\_\_\_\_

Fecha Nacimiento: \_\_\_\_\_

En Santurtzi a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de  
2023 Firmado:

Hospital Veterinario Tucan

El tomador del Plan de Salud