

Veterinaria Salud Animal

Oftalmología Veterinaria

Cliente n°: _____

Bienvenidos a Clínica Veterinaria Salud Animal
Sus mascotas son nuestra prioridad.

Condiciones para la afiliación:

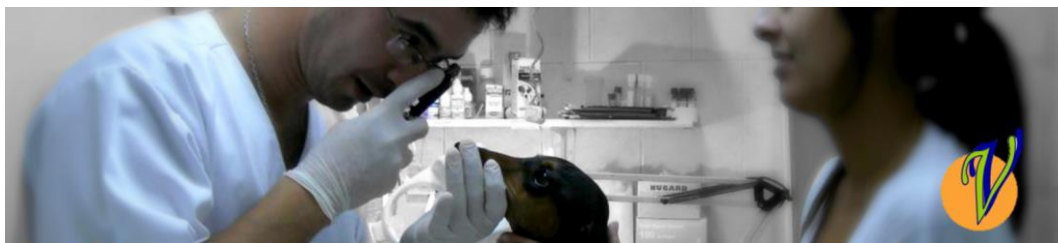
- El paciente afiliado a la clínica tendrá derecho a consultas de medicina general y oftalmología **GRATIS** en los consultorios. Así también tendrá importantes **DESCUENTOS** en actos quirúrgicos (descuentos oscilan entre 30% y 50 % de los aranceles vigentes particulares), baños, esquilas, curaciones, vacunaciones, domicilios, urgencias y ecografías.
- El titular del servicio de afiliación deberá ser mayor de edad.
- El paciente que se afilie deberá estar clínicamente sano al momento del ingreso. **NO** se afiliará pacientes enfermos. En caso de enfermedades crónicas **COMPENSADAS**, se estudiará cada paciente en particular y se decidirá en consecuencia.
- El paciente afiliado generará los derechos a consulta y descuentos en domicilios coordinados, medicación y urgencias a partir del **QUINTO DÍA** de ingresado. Los descuentos quirúrgicos (cirugías, suturas, etc.) serán a partir de un mes de afiliado. En caso de pacientes que ingresan en estado de gestación, los derechos serán generados 60 días después del parto.
- El costo de los domicilios coordinados y de las urgencias, sean diurnas como nocturnas será abonado al contado y en efectivo, en el momento de hacer uso de tal servicio. El costo de los mismos será según arancel vigente.
- Nuestra clínica no atiende urgencias. Para ello cuenta con un servicio tercerizado. Para hacer uso del mismo se deberá contar con el recibo de socio **AL DÍA**, el cual será solicitado por el médico de guardia al momento de arribo al domicilio. El no contar con el recibo determina, automáticamente y **sin excepción**, el cobro del arancel particular (no socio).
- **El contar con el recibo mutual es de EXCLUSIVA RESPONSABILIDAD DEL CLIENTE.**
- La cuota mutual cubre hasta dos (2) animales, los cuales deberán ser declarados según se pide al momento de la afiliación y que vivan en el mismo domicilio. En caso de incorporar una nueva mascota al núcleo familiar, la misma deberá ser inscripta en el

Garibaldi 1810. Montevideo.
Uruguay.

Tel. 2200 50-55 // 099-00-86-86

Contacto@Saludanimal.com.uy

WWW.Saludanimal.com.uy



Veterinaria Salud Animal

Oftalmología Veterinaria

momento del ingreso. De no cumplirse esto, **NO TENDRÁ DERECHOS DE SOCIO** y para su atención se cobrará el arancel particular (cobro de consulta).

- El pago de la cuota mutual podrá realizarse en la **Clínica Salud Animal**, a través de **Débitos Automáticos Oca o Visa** o por giro bancario a través de Santander suc 05 Cta. Cte 9022902 y Scotiabank Cta Cte 1404552000.

- El atraso en el pago de la cuota mutual genera, automáticamente, la pérdida de derechos. En caso de haberlos, luego del pago, **se deberá esperar 5 días** corridos para su atención en forma gratuita.

- La falta de pago por un período de tres meses determinará, en forma automática, la baja de la afiliación, no eximiendo esto de las obligaciones generadas en ese tiempo.

- El paciente que haya sido socio y se diera de baja, al reingreso, deberá abonar matrícula según arancel vigente.

- Las consultas en consultorio, para los afiliados **NO TIENEN COSTO** dentro del horario de funcionamiento de la clínica. El mismo es de **lunes a sábados de 9 a 19:15**. Las consultas realizadas **FUERA** de este horario, ya sean **en domicilio o en clínica**, tendrán **COSTO DE URGENCIA**.

- El **horario** de funcionamiento de **Veterinaria Salud Animal es de Lunes a Sábados de 9 a 20 hs.**

- Los pacientes deberán concurrir a consulta con un adulto responsable (mayor de 18 años). **NO SE ATENDERÁN PACIENTES QUE CONCURRAN CON MENORES DE EDAD.**

- Estamos siempre a vuestra disposición, no obstante ello, les recordamos, que **agendar día y hora de consulta**, evita esperas y demoras, lo cual redundará en una mejor atención para nuestros pacientes.

Es importante remarcar las condiciones de afiliación, para su beneficio, el nuestro y, por sobre todas las cosas **para su mascota, nuestro paciente**.

Desde ya la damos la bienvenida y agradecemos el habernos elegido.

Por el afiliado:

Fecha: __ / __ / __

Nombre y apellidos:

C.I.

Firma:

Garibaldi 1810. Montevideo.

Uruguay.

Tel. 2200 50-55 // 099-00-86-86

Contacto@Saludanimal.com.uy

WWW.Saludanimal.com.uy