

HOITOSOPIMUS

Vihdin Pieneläinhotelli
Porttilantie 10 Vihti
045-

Lemmikin omistaja/haltija

Nimi	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>
Osoite	<input type="text"/>	Puhelin	<input type="text"/>
Varahlö	<input type="text"/>	Puhelin	<input type="text"/>

Lemmikki

Laji	<input type="text"/>	Rotu	<input type="text"/>
Sukupuoli	<input type="text"/>	TM	<input type="text"/>
Syntymäaika	<input type="text"/>	Paino	<input type="text"/>
Nimi	<input type="text"/>		

Ruokinta

Muuta (allergiat, sairaudet, lääkitys tms)

Ulkoilu

Erytystoimenpiteet/ lisäpalvelut

Omat tavarat

Hoitojakso alkaa _____

Hoitojakso päättyy _____

Maksu hoitojaksolta _____

Maksettu hoitoon tuotaessa _____

Vihdin Pieneläinhotelli

Asiakas