

Pour un remboursement + rapide :

- Faites compléter et signer la feuille de soin par votre vétérinaire.
- Joignez tous les justificatifs de frais (copie d'ordonnance et factures : vétérinaire, pharmacie, laboratoire, etc.)

Vos informations



Contrat

Type de contrat

Assurance Santé Animaux

N° de contrat

.....



Vous

Nom

.....

Prénom

.....



Votre animal

Nom de l'animal

.....

Identification

.....

A remplir par le vétérinaire

Date de la visite : / /

Quel est le motif de la consultation ?



Maladie

Date des 1^{er} symptômes : / /

Nature de la maladie :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nature des soins :

.....

.....

.....

Total TTC : €



Accident

Date de l'accident : / /

Nature de l'accident :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nature des soins :

.....

.....

.....

Total TTC : €



Prévention

Vaccin

Stérilisation

Traitement anti parasites

Autre :

.....

.....

.....

Nature des soins :

.....

.....

.....

.....

Total TTC : €



Médicaments prescrits

Qte	Désignation	
Total TTC		€



Frais d'hospitalisation

Nombre de jours	Montant	
Total TTC		€

Nom du vétérinaire et numéro ordinal :

Cachet du vétérinaire

J'ai vérifié l'identité de l'animal et je certifie la véracité des données médicales et des frais engagés.

Date : / / Signature :