

Pour une gestion optimisée de la demande de remboursement, toutes les informations requises sont obligatoires.



The form is titled 'FEUILLE DE SOINS VETERINAIRE' and is divided into two main sections: 'A remplir par le vétérinaire' (top) and 'A remplir par le propriétaire' (bottom). The top section includes fields for the owner's name, animal's name, identification number, date of visit, and reason for consultation. It also has a section for the veterinarian's signature and stamp, and a section for the owner's signature and stamp. The bottom section includes a section for the owner to describe the circumstances of the accident, a section for the owner to declare the receipt of the bill, and a section for the owner to declare the receipt of the bill. The form also includes a section for the owner to declare the receipt of the bill and a section for the owner to declare the receipt of the bill.

Votre vétérinaire doit compléter la première partie « à remplir par le vétérinaire ». Il doit la signer et apposer le cachet commercial de son cabinet.

Vous devez compléter la deuxième partie « à remplir par le propriétaire ».

IMPORTANT

Un dossier complet est un dossier remboursé rapidement !

NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES :

- Facture détaillée et signée du vétérinaire
- Ordonnance
- Facture de la pharmacie
- Facture du laboratoire