



Allô Bulle Bleue  
03 62 533 533

Internet  
www.bullebleue.fr

Espace Client  
espaceclient.bullebleue.fr

## FEUILLE DE SOINS

→ Une feuille de soins complétée et signée  
→ Tous justificatifs de frais  
(copie de l'ordonnance et factures :  
vétérinaire, pharmacie, laboratoire,...)

= Remboursement rapide

→ **A remplir par le vétérinaire** (tous les champs sont obligatoires)

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_

N° d'identification (Puce électronique ou tatouage) : \_\_\_\_\_

Date de la visite : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Date des 1<sup>ers</sup> symptômes : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Motif de consultation/Diagnostic : \_\_\_\_\_

Montant 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 : \_\_\_\_\_

→ **A remplir par le propriétaire** (Joindre obligatoirement les justificatifs de frais)

N° de contrat : \_\_\_\_\_

En cas d'accident **merci de décrire les circonstances** dans lesquelles il s'est produit : \_\_\_\_\_

> **NOUVEAU** Demandez votre remboursement en ligne !

Connectez - vous sur votre espace client et remplissez le formulaire en cliquant sur **DEMANDER UN REMBOURSEMENT**

> **Déclaration sur l'honneur**

Pour ouvrir vos droits à une prise en charge, ce document doit être entièrement rempli, signé et accompagné de toutes pièces relatives à l'accident ou à la maladie, comme la facture détaillée du vétérinaire, les ordonnances, les factures de pharmacie ou de laboratoire.

En cas de décès de l'animal, veuillez joindre un certificat de décès signé par le vétérinaire ainsi qu'une déclaration de décès que vous trouverez en téléchargement sur [www.bullebleue.fr](http://www.bullebleue.fr)

**J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document. «Toute fausse déclaration intentionnelle relève des articles 313-1 et 441-1 du Code pénal.»**

Date : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Signature : \_\_\_\_\_

**Bulle Bleue - ANIMAL EXPERTS - 2 Avenue Halley CS 70472 59664 Villeneuve D'Ascq**



## Feuille de soins : mode d'emploi

### Pour votre confort, nous avons simplifié votre feuille de soins Bulle Bleue !

Pour un traitement optimisé de la demande de remboursement, toutes les informations requises sont obligatoires.

1



#### VOTRE VÉTÉRINAIRE :

Doit compléter la première partie « A remplir par le vétérinaire ».

2



#### VOUS :

Devez compléter la deuxième partie « A remplir par le propriétaire ».

3



#### CONNECTEZ-VOUS :

Simple et rapide, remplissez le formulaire de demande de remboursement en ligne !



Attention !

#### NE PAS OUBLIER DE JOINDRE LES PIÈCES JUSTIFICATIVES :

- \* Facture détaillée et signée du vétérinaire
- \* Ordonnance (si médicaments prescrits)
- \* Facture de la pharmacie (si médicaments prescrits)
- \* Facture du laboratoire (si analyses médicales prescrits)
- \* Tous justificatifs de frais

Un dossier bien complété est un dossier rapidement traité !