



FEUILLE DE SOINS

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

= Remboursement ⊕ rapide



à 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^{ers} symptômes : ____ / ____ / ____

Motif de consultation/Diagnostic: _____

Nom du vétérinaire et numéro ordinal : _____

Montant TTC : _____ €

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: _____



À 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 : _____

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 :

Retournez-les à : SantéVet - 35, Rue de Marseille CS 50623 - 69366 LYON Cedex 07.

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.santevet.fr

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur ce document.

Date : ____ / ____ / ____

Signature : _____