

Feuille de soins

Pour un remboursement rapide

- ✓ La **feuille de soins** complétée et signée
- ✓ La **facture acquittée** (celle de votre vétérinaire, de la pharmacie, du laboratoire...)
- ✓ L'**ordonnance** lorsqu'il y a une prescription

A remplir par le vétérinaire traitant

Nom du vétérinaire : N°Ordinal :

Nom de l'animal :

Puce Tatouage N° d'identification

Date de la visite : / / Date des premiers symptômes : / /

Prévention Accident ou Maladie

Description des symptômes ET diagnostic :

.....

.....

Signature et cachet du vétérinaire

Montant T.T.C en € :

A remplir par le propriétaire de l'animal

Je soussigné(e),

.....

avoir pris connaissance des informations indiquées par mon vétérinaire, ainsi que des conditions de remboursement chez Lassie. Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations.

Date / /

Signature :