

Feuille de soins

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

= Remboursement + rapide

À remplir par le vétérinaire

Nom du propriétaire* : _____ Prénom* : _____

Nom de l'animal* : _____

N° d'identification* (Puce électronique ou tatouage) : _____

Date de la visite* : ____ / ____ / ____ Date des 1^{ers} symptômes (si connue) : ____ / ____ / ____

Motif de consultation/Diagnostic* : _____

Nom du vétérinaire et n° 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* : _____

* Tous les champs sont obligatoires
(Joindre obligatoirement les justificatifs de frais)

À remplir par le propriétaire

N° de contrat* : _____

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

Nous vous informons que les données recueillies sont traitées par Vetassur filiale de Santévet Group à des fins d'instruction et de réponse à vos demandes de remboursement. Un traitement automatisé peut être utilisé. Vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, de rectification, d'effacement, d'opposition, de limitation que vous pouvez exercer à tout moment en contactant notre DPO. Pour en savoir plus, consultez notre politique de confidentialité sur notre site santevet.be.

Demandez votre remboursement en ligne !

Connectez-vous sur l'app ou 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.santevet.be

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

Date* : ____ / ____ / ____

Signature* : _____