



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^{ers} 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

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 rue Horus, 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.

bulle bleue
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

1 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^{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 : _____

2 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

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 : _____



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



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



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 !