FEUILLE DE SOINS : woofie@tessi.fr





⚠ Vous disposez de 5 jours pour créer votre demande de remboursement à compter de la date de votre visite chez le vétérinaire.

Les justificatifs de frais : Facture acquittée détaillée du même montant que la feuille de soin



Une ordonnance lorsqu'il y a une prescription



REMBOURSEMENT EN 48H

🖟 À REMPLIR PAR LE VÉTÉRINAIRE	Tous les champs sont obligatoires.
Nom de l'animal	Numéro d'identification
Date de la visite / 20	
ACCIDENT OU MALADIE ?	PRÉVENTION
Accident Maladie	☐ Vaccins ☐ Stérilisation
Décrivez les circonstances de l'accident ou les symptômes de la maladie. Et quel est le diagnostic ?	Ostéopathie Détartrage Bilan annuel
Date 1º symptômes ou accident / /20	Ces soins sont couverts par l'option Bien-être, une enveloppe annuelle plafonnée à 150 ou 200 € selon la formule choisie. Pour les autres cas de prévention qui ne nécessitent pas de consultation (vermifuge, antiparasite, compléments alimentaires, phytothérapie et homéopathie) la facture acquittée détaillée suffit.
Nom de vétérinaire	Numéro ordinal
☐ J'ai vérifié l'identité de l'animal et je certifie la vérac	ité des données médicales et des frais engagés.
Signature & cachet du vétérinaire :	MONTANT TTC: €
Téléphone de la clinique	Le montant doit être identique au montant de la facture de la consultation
≒À REMPLIR PAR LE PROPRIÉTAIRE DE L'ANIM	/IAL
Nom	Prénom
Numéro de contrat	Date & signature :/ 20
J'ai pris connaissance des informations indiquées par mon vétérinaire, ainsi que des conditions de remboursement chez Woofie. Je certifie l'exactitude de l'ensemble des informations.	Joindre obligatoirement les justificatifs de frais.