

DEMANDE DE REMBOURSEMENT

1 À remplir par le propriétaire

Nom du propriétaire : _____

Prénom du propriétaire : _____

Adresse du propriétaire : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Numéro de contrat Otherwise : _____

Nom de l'animal : _____

Motif de la visite : _____

Date d'apparition des premiers symptômes : ___ / ___ / ___

Signature : _____

2 À remplir par le vétérinaire

N° de puce ou tatouage : _____

Motif(s) de la consultation, symptômes, diagnostic : _____

Soins de prévention* : OUI NON (* vaccin (sauf rage), bilan de santé préventif, évaluation comportementale, stérilisation, antiparasitaire, détartrage, euthanasie, phytothérapie, physiothérapie, homéopathie, soins d'hygiène, alimentation thérapeutique...)

L'animal a-t-il déjà été traité pour cette même affection ? OUI NON, si oui précisez laquelle : _____

Date de la première consultation pour cette affection : ___ / ___ / ___

Numéro de la facture	Date	Montant € TTC

Nombre de facture délivrées : _____

J'ai délivré une ordonnance pour des médicaments à délivrer en pharmacie

J'ai délivré une ordonnance pour des examens complémentaires à effectuer à l'extérieur

Nom du vétérinaire : _____

Prénom du vétérinaire : _____

Montant TTC : _____

€

Cachet du vétérinaire obligatoire

J'ai vérifié l'identité de l'animal et je certifie la véracité des données médicales et des frais engagés :

Date : ___ / ___ / ___

Signature : _____

3 Déclaration d'accident

En cas d'accident merci de décrire les circonstances dans lesquelles s'est produit l'accident ainsi que l'identité des animaux et/ou personnes impliquées :

Date de l'accident : __ / __ / __

Nom du propriétaire : _____

Prénom du propriétaire : _____

Nom de l'animal : _____

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

Date : __ / __ / __

Signature :

Mode d'emploi

- Remplissez le cadre (1).
- Faites remplir le cadre (2) par votre vétérinaire.
- Remplissez le cadre (3) si votre animal est victime d'un accident.
- Dans un délai de 30 jours, connectez-vous à votre espace client sur www.otherwise.fr et suivez-y les étapes pour nous soumettre les documents ci-dessous au format électronique :
 - les factures détaillées du vétérinaire, de pharmacie et d'analyses de laboratoire,
 - les ordonnances de pharmacie et de laboratoire,
 - ce document complété.
- Conservez bien vos originaux, nous pourrions en avoir besoin.