

## À remplir par le propriétaire

Nom du propriétaire : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

N° de contrat : \_\_\_\_\_

Vous trouverez votre numéro de contrat sur votre profil Dalma dans "contrat et versement"

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

### Animal

Nom de l'animal : \_\_\_\_\_ N° d'identification : \_\_\_\_\_

Vous trouverez votre numéro d'identification sur votre profil Dalma dans "Animal"

## À remplir par le vétérinaire

Nom du vétérinaire : PITSCH Numéro ordinal : 27407

Date de la visite : 29 / 03 / 2022 Apparition des premiers symptômes : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Type de consultation :  Maladie  Accident  Prévention

Motif de consultation / Diagnostic : gingivostomatite. Radios dentaires + détartrage + extractions

Montant TTC :

366,80. €

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

Date : 01 / 04 / 2022

Cachet du vétérinaire

**AVETVOUS**  
 CLINIQUE VETERINAIRE  
 142 bis rue du Gal. de Gaulle  
 94350 Villiers sur Marne