Le formulaire

Rappel : le médiateur ne peut être saisi de litiges entre professionnels

| Question 1: |
|---|
| Avez-vous tenté de résoudre votre litige par écrit directement auprès du vétérinaire ? ☐ Oui. |
| Non. Vous devez préalablement formuler une réclamation par écrit directement auprès d vétérinaire |
| Question 2: |
| Date du premier courrier envoyé au vétérinaire ? |
| |
| Question 3: |
| Avez-vous reçu une réponse du vétérinaire ? |
| ☐ Oui, A quelle date ☐ Non |
| Question 4: |
| Intervenez-vous pour vous-même ou pour le compte de quelqu'un d'autre ? |
| □ Vous-même |
| Quelqu'un d'autre |
| Question 5: |
| Identité et coordonnées du demandeur : veuillez remplir tous les champs |
| 1/ Civilité |
| Monsieur |
| Madame |
| 2/ Nom * : |
| 3/ Prénom *: |
| 4/ Adresse postale * : |
| 5/ Code postal *: |
| 6/ Ville * : 7/Téléphone * : |
| 8/ Adresse courriel *: |
| of Auresse Courtier . |

| Question 6: |
|---|
| Identité et coordonnées du déclarant : veuillez remplir tous les champs |
| 1/ Civilité |
| ☐ Monsieur |
| |
| 2/ Nom * : |
| 3/ Prénom *: |
| 4/ Adresse postale * : |
| 5/ Code postal * : |
| 6/ Ville *: |
| 7/Téléphone * : |
| 8/ Adresse courriel * : |
| 9/ Lien avec le demandeur * : |
| ☐ Parent |
| Représentant légal |
| ☐ Avocat |
| ☐ Autre |
| A préciser : |
| |
| Question 7: |
| Identité du vétérinaire avec lequel le demandeur est en litige : |
| |
| 1/ Numéro d'inscription à l'Ordre : |
| <u> </u> |
| -☆- |
| Ce numéro figure sur les ordonnances et sur le cachet professionnel du vétérinaire. Vous |
| pouvez également le retrouver en consultant la liste des vétérinaires en ligne sur les pages régionales |
| du site www.veterinaire.fr |
| |
| 2/ remplissez ci-dessous les informations relatives au vétérinaire |
| 1/ Civilité |
| ☐ Monsieur |
| ☐ Madame |
| 2/ Nom * : |
| 3/ Prénom *: |
| 4/ Adresse postale * : |
| 5/ Code postal * : |
| 6/ Ville * : |
| 7/Téléphone : |
| 8/ Adresse courriel : |

| Question 8: |
|--|
| Quels sont les motifs de la saisine? |
| ☐ Défaut de soins |
| Soins pratiqués sans l'autorisation du demandeur |
| ☐ Facturation |
| Problème d'ordonnance |
| Manque d'attention vis-à-vis du client |
| Médicament vétérinaire |
| ☐ Vente aliments pour animaux |
| ☐ Vente d'accessoires pour animaux |
| ☐ Autre |
| Préciser : |
| |
| Question 9: |
| Date du litige : |
| |
| Résumé du litige : |
| |
| |
| |
| |
| |
| Question 10: |
| Attentes du demandeur : |
| Attentes du demandeur. |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| Question 11: |
| Pièces jointes à envoyer avec le formulaire |
| Courrier au vétérinaire * |
| |
| Réponse du vétérinaire Autora nière |
| Autres pièces |
| |
| ☐ la cartifia qua toutes les informations rensaignées dans co formulaire et les documents icints |
| Je certifie que toutes les informations renseignées dans ce formulaire et les documents joints sont conformes à la réalité |
| Some Componies and reduce |

Date et signature