

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**Date : Durée de validité : 6 mois.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **□** en France  □ en UE, EEE, (+Suisse)  □ hors EEE  **□** au cabinet |  | □ en France  □ en UE, EEE, (+Suisse)  □hors EEE |

**Un certificat de conformité peut vous être remis à l’issue des soins.**

Description du traitement proposé : Rebasage de prothèse avec attachements, changement d’éléments de rétention d’attachements.

|  |
| --- |
| **Montant des honoraires :** |

**Détail du devis : TSVP.**

Le patient (ou son représentant légal) reconnais avoir eu la possibilité du choix du traitement.

**Signature du patient** (ou de son représentant légal) **Signature du chirurgien-dentiste.**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Dent | Description de l’élément | Matériau utilisé \*\*\* | Code CCAM | Groupe | A prix de vente\* | B1 Prestation de soins \* | B2 Frais de structure \* | C Honoraires | D Remboursement SS \*\* | E Reste à charge  \*\* | Réservé à la complémentaire |
|  | Changement de dispositif d'attachement d'une prothèse dentaire amovible supra implantaire |  | HBKD005 | RPN |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Réfection des bords et/ou de l'intrados d'une prothèse dentaire amovible partielle |  | HBMD007 | RPN |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Réfection de la base d'une prothèse dentaire amovible complète |  | HBMD004 | RPN |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |

\*Sous toute réserve car ce devis a été calculé à partir d’une estimation avant de recevoir la facture du prothésiste.

\*\*Sous toute réserve, ce montant ne tient pas compte des retenues de l’organisme obligatoire en sus du ticket modérateur.

\*\*\*Tableau des matériaux :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A : Alliage précieux ISO 22674 4/2006 | B : Alliage Semi-précieux ISO 22674 4/2006 | C : Alliage non précieux CoCr ISO 22674 4/2006 | D : Alliage Non-précieux NiCr ISO 22674 4/2006 |
| E : Céramique Dentaire ISO 6872 2008 | F : Céramo-métallique ISO 9693 1999 | G : Dents en résine ISO 22112 2005 |  |

Supprimez les mentions inutiles (bords/intrado, complète/partielle…)

Dissociez les honoraires, si vous faites appel à un laboratoire.