

NOTE D'HONORAIRES

Les soins à tarifs opposables ne sont pas compris

Identification du Chirurgien-dentiste
PATRICK TALLET
Centre de Soins, d'Enseignement et de Recherche Dentaire
 1 place Ricordeau
 92000 NANTERRES

N° ADELI : 31400843 4

N° de la structure (AM / FINESS ou SIRET)

Identification du patient **M TALLET Patrick**

Date de naissance : 11/03/1949

No Séc. Soc. de l'assuré 149037500401692

A remplir par l'assuré

Adresse de l'assuré:

Tél : *Mail :*

Nom de l'organisme complémentaire : *N° de contrat ou d'adhérent :*

Matériaux et normes

| | |
|---|--|
| 1 | Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007 |
| 2 | Alliage semi-précieux NF EN ISO 22674 3/2007 |
| 3 | Alliage non précieux CoCr NF EN ISO 22674 3/2007 |
| 4 | Alliage non précieux NiCr NF EN ISO 22674 3/2007 |
| 5 | Résine Base NF EN ISO 1567 2000 |
| 6 | Résine Dent NF EN ISO 22112 2005 |
| 7 | Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000 |
| 8 | Céramique dentaire NF EN ISO 6872 1999 |

Description détaillée des actes effectués :

| Date de l'acte | Localisation ou N° dent | Nature de l'acte ou libellé CCAM | Matériaux utilisés | code CCAM ou cotation NGAP | Montant des honoraires | Base remboursement AMO ou NR |
|----------------|-------------------------|---|--------------------|----------------------------|------------------------|------------------------------|
| 07/10/2015 | 01 | Implant HN (23, 25) | | LBLD010 | 2 000,00 | 0,00 |
| 07/10/2015 | 01 | Bridge CM_CM_CM (24, 25, 23) – Acte Non Remboursable SS | 7,4,3 | HBLD023 | 2 100,00 | 279,50 |
| TOTAL € | | | | | 4 100,00 | |

Règlement :

Montant réglé par le patient : €.....

Date :/...../..... signature et cachet du praticien

Mode de règlement : Espèces - Chèque - Carte bancaire

Autre :