

# DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRES FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE

(Les soins à tarifs opposables ne sont pas compris dans ce devis)

Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La communication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité

Date du devis :

Durée de validité :

**Identification du chirurgien dentiste traitant**

**Identification du patient**

Identification du praticien :

Dr. \_\_\_\_\_  
Chirurgien dentiste

**A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis dentiste.**

**à son organisme complémentaire :**

**proposé :**

Adresse de l'assuré :

Tél :

Non

Nom de l'organisme complémentaire :

Référence dossier (à remplir par l'organisme complémentaire) :

**A remplir par le chirurgien-**

**Description du traitement**

Dispositions particulières : Oui

Si oui, lesquelles ?

N° de contrat ou d'adhérent :

A l'issue du traitement et sur votre demande, il vous sera remis une déclaration de conformité du dispositif médical (document rempli par le fabricant ou son mandataire et sous sa seule responsabilité).

Lieu de fabrication du dispositif médical : -X- en France -O- au sein de l'UE, EEE, Suisse -O- Hors UE(Pays) :											
-X- sans sous-traitance du fabricant -O- avec une partie de la réalisation du fabricant sous traitée : -O- en France -O- au sein de l'UE, EEE, Suisse -O- Hors UE(Pays) :											
Description précise et détaillée des actes											
N° dent ou Localisation	Libellé de l'acte ou libellé Orthodontique	Matériaux utilisés	Code CCAM ou pour l'orthodontie cotation NGAP	(A) Prix de vente du DMSM	(B1) Montant des prestations de soins	(B2) Charges de structure	(A+B1+B2) Montant des honoraires du devis	(D) Base de remboursement AMO ou NR	(E=C-D) Montant non remboursable par l'AMO	Réservé à l'organisme complémentaire	
16	CCm	8	HBLD036	129,72	299,70	70,58	500,00	107,50	392,50		
Matériaux: (8) NiCr-céramique Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique ou en équivalents minéraux											
17	CM	1	HBLD038		242,82	57,18	300,00	107,50	192,50		
Matériaux: (1) Métal non précieux en 671/1 Pose d'une couronne dentaire métallique											
<b>Total des honoraires (en euros) :</b>							<b>800,00</b>	<b>215,00</b>	<b>585,00</b>		

La base de remboursement est inchangée depuis le 31/03/1988 soit 29 ans.  
Le remboursement a baissé de 75% à 70% depuis cette date.

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement

Date et signature

du patient ou du (ou des) responsable(s) légal (légaux)

Signature du Chirurgien-dentiste