|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Votre en-tête |  | Mr Untel |

 **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 : Prothèse complète maxillaire (ou mandibulaire) stabilisée par 2 implants en position X et Y. Pose de 2 attachements de type ZZZ en X et en Y. Réalisation de la prothèse amovible complète à châssis métallique, avec pose des contreparties d’attachement en X et Y.

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

**Détail du devis : TSVP.**

Le patient (ou son représentant légal) reconnait 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 |
| X Y | Pose de 2 attachements sur implants |  | LBLD073 | IMP | NA | NA | NA | N1 | 0 | N1 |  |
| 01 ou 02 | Prothèse complète | C G | HBLD047 | PAM | Selon facture du prothésiste | Selon comptabilité du cabinet | Selon comptabilité du cabinet | N2 | D2 | N2 – D2 |  |
| X Y | Fixation de 2 matrices d’attachement sur PAC |  | Hors CCAM |  | Selon facture du prothésiste | Selon comptabilité du cabinet | Selon comptabilité du cabinet | N3 | 0 | N3 |  |
| **Total** | A | B1 | B2 | NNN | D | NNN - D |  |
|  |

\*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 |  |

La pose des attachements sur les implants ne donne pas lieu à dissociation des honoraires, puisqu’il s’agit de pièces de séries, et non de dispositif médicaux sur mesure. La notification des honoraires de fixation des boitiers d’attachement se justifie, dans la mesure ou, d’une part, le code CCAM HBLD047 est celui d’une prothèse sans attachement, et que d’autre part, la fixation des boitiers, que vous le fassiez au cabinet, ou que vous la déléguiez au technicien, est une opération délicate et onéreuse. Par ailleurs, même si vous fixez vous-même les boitiers, le laboratoire vous facturera des frais, justifiés par la complication du travail.

La structure du devis lorsqu’il y a plus de 2 attachements est la même, seuls les codes CCAM changent. Cependant, si vous faites des fraisages il conviendra de dissocier les honoraires de pose des attachements en bouche puisqu’il s’agira de dispositif médicaux sur mesure, et que vous aurez une facture de prothèse pour cette réalisation, même si le laboratoire part de préformes (à couler, ou en titane/zircone à usiner)

De même, lorsque vous réalisez une prothèse en over-denture, la structure du devis est la même. Si vous faites des coping, si le laboratoire ne facture pas les contreparties, vous n’avez pas à dissocier les honoraires pour cette partie ; il est plus sage est de ne pas faire honorer ces contrepartie lorsqu’elles ne nécessitent pas de travail supplémentaire de votre part.