

Centre de Santé Dentaire Nogent 188 Grande rue Charles de Gaulle 94130 Nogent Sur Marne

Tél: 01.43.24.30.00

Fax: 01.41.93.65.46

Mail: contact@csd94.com N° FINESS: 940022767

Dr. COSTEIRA BARBARA

Date: mardi 20 septembre 2016

REVELLAT Flavien 19 Rue Camille Claudel 94350 VILLIERS SUR MARNE

Devis valable 6 mois

R.O: 019090000

Insee: 1920791228310-12

La Mutuelle Des Etudiants

0100-Ni exonération, ni modulation

Proposition n° 1 du 20/09/2016

Proposition 0000153

Pour Traitement Prothétique
et autres actes pouvant faire l'objet d'une Entente
Directe (art.6 et 7 de la convention nationale des
chirurgiens dentistes)

(Les soins ne sont pas compris)

Ce devis est propriété du patient. Sa communication à un tiers est sous sa seule responsabilité.

Patient: 343

REVELLAT Flavien né(e) le : 15/07/1992

Assuré

Lui-même

Dent	Désignation des actes	Cotation	Reg.	TRSS	Part R.O	Part R.C	Part R.C2	Honoraires
	CCM - Pose d une couronne dentaire dentoportée céramométallique classique	HBLD036	PFC	107,50	75,25	0,00	0,00	470,00
		То	tal:	107,50	75,25	0,00	0,00	470,00

75,2	Part RO :	Non Remboursé	Remboursé	L.C
	Part RC [Hors Tiers Payant]:			HBLD036
0,0	Part RC2 [Hors Tiers Payant]:			
0,0	Autres prises en charge :			
394,7	Part à la charge du patient :			

Le patient reconnaît avoir eu le choix de son traitement avant signature.

Page: 1/1



Centre de Santé Dentaire Nogent 188 Grande rue Charles de Gaulle 94130 Nogent Sur Marne

Tél: 01.43.24.30.00

Fax: 01.41.93.65.46

Mail: contact@csd94.com N° FINESS: 940022767

Dr. COSTEIRA BARBARA

19 Rue Camille Claudel 94350 VILLIERS SUR MARNE

REVELLAT Flavien

Proposition 0000154

Pour Traitement Prothétique
et autres actes pouvant faire l'objet d'une Entente
Directe (art.6 et 7 de la convention nationale des
chirurgiens dentistes)

(Les soins ne sont pas compris)

Ce devis est propriété du patient. Sa communication à un tiers est sous sa seule responsabilité.

Date: mardi 20 septembre 2016

Devis valable 6 mois

R.O: 019090000

Insee: 1920791228310-12

La Mutuelle Des Etudiants

0100-Ni exonération, ni modulation

Proposition n° 1 du 20/09/2016

Patient: 343

REVELLAT Flavien né(e) le : 15/07/1992

Assuré

Lui-même

Dent	Désignation des actes	Cotation	Reg.	TRSS	Part R.O	Part R.C	Part R.C2	Honoraires
	INCO - Pose d une infrastructure coronoradiculaire sur une dent (à l exclusion de HBMD042)	HBLD007	ICO	122,55	85,79			375,00
		To	tal:	122,55	85,79	0,00	0,00	375,00

85,79	Part RO:	Non Remboursé	Remboursé	L.C
	Part RC [Hors Tiers Payant]:			HBLD007
0,00	Part RC2 [Hors Tiers Payant]:			
0,00	Autres prises en charge :			
289,21	Part à la charge du patient :			

Le patient reconnaît avoir eu le choix de son traitement avant signature.

Page : 1/1