

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

162269

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

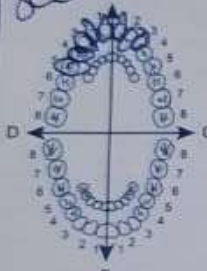
DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

80000000 25/05/23



H	G
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
25533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel thérapeutique, nécessaire à la profession

80000000 18/08

D 1400

25/05/23

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

D 1400

MONTANTS
DES SOINS

28000000

DATE DU
DEVIS

24/07/23

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

1