

NOTE D'HONORAIRES

TVA non applicable - article 261 du CGI

Numéro de facture :

Date :

Identification du Chirurgien-dentiste traitant
(avec numéro ADELI/FINESS) :

Identification du patient :

Nom et prénom :

Date de naissance :

Date d'établissement du devis :

Date de fin de traitement :

Espace réservé à la transmission, par les assurés à des tiers, de données administratives complémentaires :

Coordonnées de l'assuré/adhérent :

Nom de l'organisme complémentaire :

Numéro INSEE :

N° de contrat ou d'adhérent :

Adresse :

Tél. :

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

Dispositions particulières : OUI NON Si oui, lesquelles ?

Description du traitement réalisé :

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

Total des honoraires :

**Le praticien certifie
avoir exécuté l'intégralité
du traitement.**

Signature
du Chirurgien-dentiste :

Somme réglée

ce jour

le

Conditions de règlement :
- Paiement à réception de facture.
- Pénalités exigibles pour paiement tardif :
1,5 x le taux de l'intérêt légal
 Membre d'une Association Agréée,
règlement des honoraires
par chèque accepté.

