

Maison de santé Simone Veil  
16 avenue Louis Pasteur  
25200 GRAND CHARMONT  
Tél. : 03 81 96 26 27  
juryvermot.podologue@gmail.com

*Consultations tous les jours sur rendez-vous*

N° RPPS : 10102150249  
N°AM : 258001122  
N° SIRET : 87962897200025

# DEVIS

NOM :  
PRENOM :  
DATE DE NAISSANCE :

DATE DU JOUR :

	Examen podologique	Première paire de semelles orthopédiques		
Acte professionnel	Examen podologique	DVO	DVO	2 x DVO
Référence	Examen podologique	Orthèse plantaire du 28 au 37	Orthèse plantaire du 28 au 37	Orthèses plantaires du 28 au 37
Code LPP		2122121	2122121	2 x 2122121
Quantité	1	1	1	2
Tarif TTC	40,00 €	70,00 €	70,00 €	140,00 €
Base de remboursement de la sécurité sociale	0	14,02 €	14,02 €	28,04 €
Taux	0	60 %	60 %	60 %
Remboursement de la sécurité sociale	0	8,41 €	8,41 €	16,82 €
Total restant hors mutuelle	40,00 €	61,59 €	61,59 €	123,18 €

NET À PAYER TTC

180,00 €

Délai de paiement : 30 jours

☐ CB    ☐ CHÈQUE    ☐ ESPÈCES

Signature du praticien    Signature du patient

Membre d'une A.G.A  
Le règlement des honoraires par chèque et carte bancaire est accepté  
Les pédicures-podologues ne sont pas assujettis à la TVA