

## Devis des travaux dentaires

**Numero du devis:**

**24791**

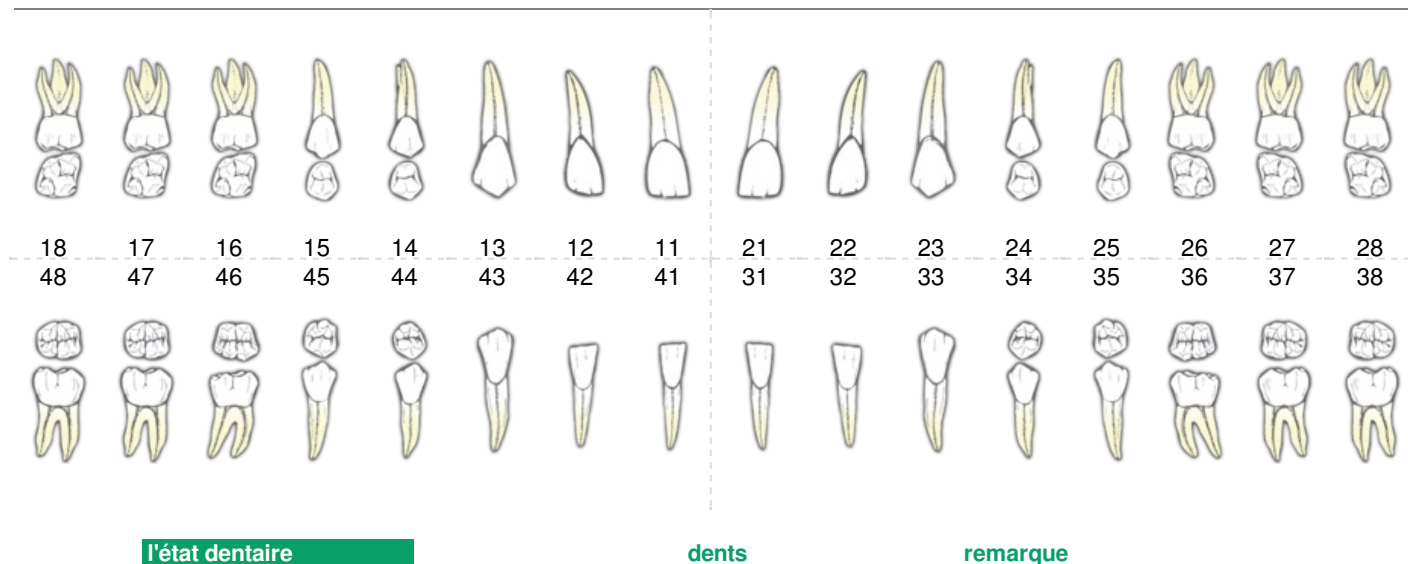
Patient(e):  
**Landis , Felix (11-11-1111)**  
Geneve 1232

Dentiste: Dr Vircics Ferenc

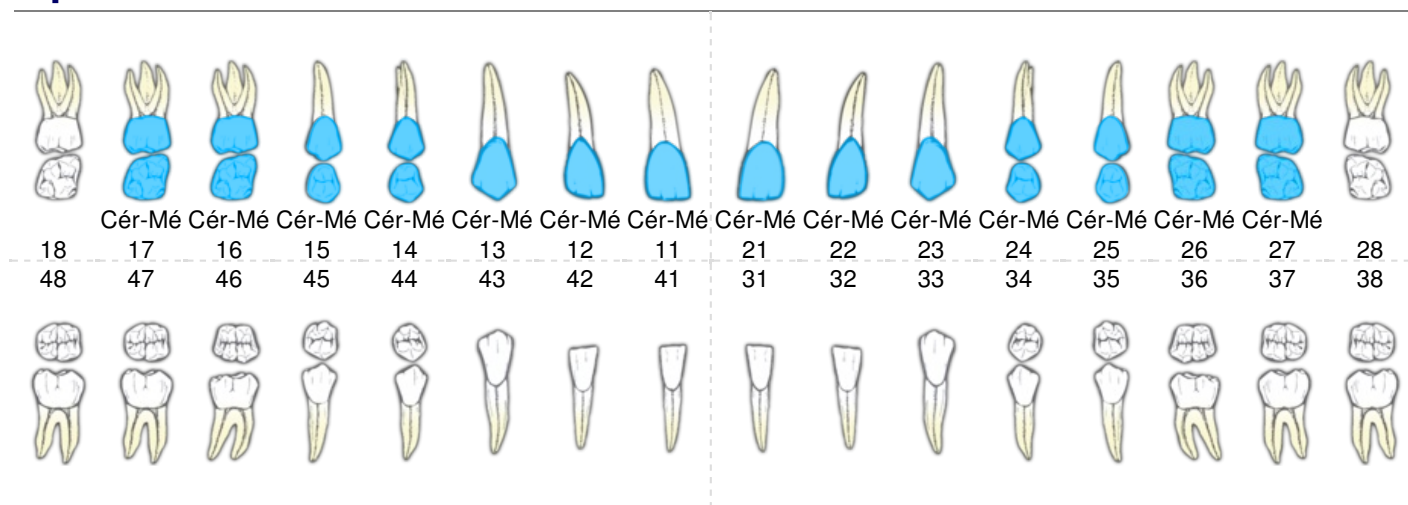
Date: 29-04-2013

Valable jusqu' au: **29-05-2013**

### Avant



### Après



**Veillez trouver ci-après les détails de votre traitement dentaire.**

## Devis des travaux dentaires

Numero du devis: **24791**

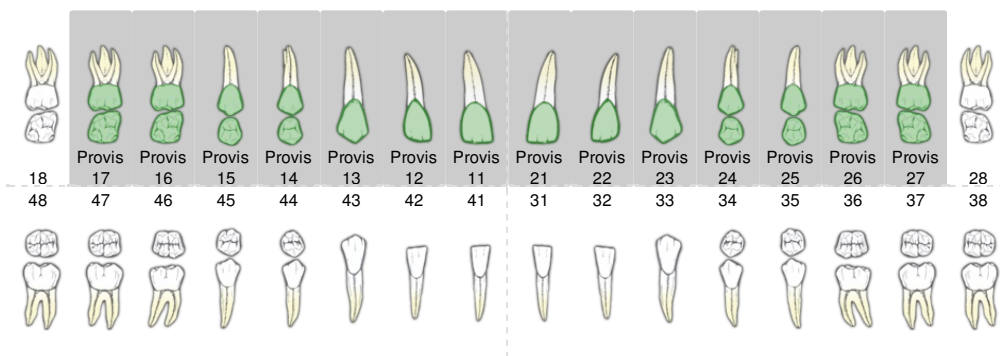
Patient(e): **Landis , Felix  
(11-11-1111)**

Adresse: **Geneve  
1232**

Dentiste: **Dr Virtics Ferenc**

Date: **29-04-2013**

Valable jusqu' au: **29-05-2013**



visite:	données du traitement	dents	prix / pièce	pièce	coût total (EUR)	remarque
---------	-----------------------	-------	--------------	-------	------------------	----------

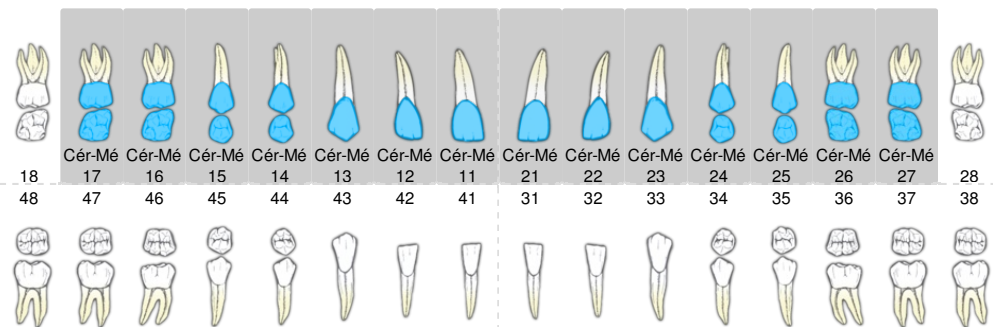
### visite: 1

1/1	Traitement et obturation radiculaire d'une dent un ca	11,12,13,15,21,22,23,25,	103	8	824	
1/2	Traitement et obturation radiculaire 2 canaux	14,24,	206	2	412	
1/3	Traitement et obturation radiculaire 3 canaux	16,17,26,27,	309	4	1 236	
1/4	Construction avec des tenons + obturation	11,12,13,14,15,16,17,21, 22,23,24,25,26,27,	102	14	1 428	
1/5	Couronne provisoire pour longtemps	11,12,13,14,15,16,17,21, 22,23,24,25,26,27,	75	14	1 050	

\* Durée du séjour : 4 jours ouvrés \* periode de guérison : 3 mois

**Le coût total de cette visite: 4 950 EUR**

## Devis des travaux dentaires

Numero du devis:	<b>24791</b>																
Patient(e):	<b>Landis , Felix (11-11-1111)</b>																
Adresse:	Geneve 1232																
Dentiste:	Dr Virtics Ferenc																
Date:	29-04-2013																
Valable jusqu' au:	<b>29-05-2013</b>																

visite:	données du traitement	dents	prix / pièce	pièce	coût total (EUR)	remarque
---------	-----------------------	-------	-----------------	-------	---------------------	----------

<b>visite: 2</b>						
2/1	Couronne céramo-métallique	11,12,13,14,15,16,17,21, 22,23,24,25,26,27,	253	14	3 542	

\* Durée du séjour : 5 jours ouvrés

<b>Le coût total de cette visite:</b>	<b>3 542 EUR</b>
---------------------------------------	------------------

<b>Le coût total des soins:</b>	<b>8 492 EUR</b>
---------------------------------	------------------

## Devis des travaux dentaires

**Numero du devis:**

**24791**

Patient(e):  
**Landis , Felix (11-11-1111)**  
Geneve 1232

Dentiste: Dr Virtics Ferenc

Date: 29-04-2013

Valable jusqu' au: **29-05-2013**

### Moyens de paiement

Le paiement s'effectue dans l'ordre du traitement. On vous demande de payer 50% des couronnes, des bridges et des prothèses commandés lors du premier jour de la visite, le reste du montant sera payé après la pose définitive. Les autres traitements dentaires et interventions chirurgicaux doivent être payés à la fin du soin.

Cartes bancaires acceptées: Eurocard, Mastercard, Visa, Visa Electron

En cas de virement bancaire, il n'y pas de surtaxe. Au cas où vous payez par carte bancaire, assurez-vous que votre carte est en bon état, qu'il s'agit d'une carte à puce, que vous avez un passeport valable et un code secret valable pour la carte bancaire et que vous connaissez les coordonnées de la banque où votre carte a été enregistrée. Aussi, dans certains cas et pour des raisons strictement administratives, d'autres informations personnelles, comme par exemple le nom et le prénom de jeune fille de votre mère, peuvent être demandées.

Un paiement par carte de crédit ne peut pas être accepté comme un règlement en espèces (donc vous ne pouvez pas bénéficier d'une réduction).

Les chèques ne sont pas acceptés au sein de notre clinique.

**Les différentes réductions ne sont pas cumulables.**

### Conditions de garantie

En cas d'endommagement de la prothèse dentaire, la clinique Implantcenter assume les frais de la correction dans notre cabinet dentaire. La garantie est basée sur un contrôle annuel. Les frais de déplacement (avion) et d'hébergement (hôtel) ne sont pas compris dans la garantie. Suite aux interventions inévitables liées à la correction de la prothèse dentaire, les dents peuvent souffrir d'une grande sensibilité. Ceci exige l'obturation radiculaire ce qui est un soin hors garantie. Les couronnes et les bridges provisoires ne font pas partie de la garantie. Le médecin-dentiste a le droit de fixer le travail provisoirement ou définitivement. La pose définitive des couronnes (bridges) se fait dans tous les cas à Budapest – aucun traitement dentaire ne s'effectue à l'étranger

#### Garanties offertes:

Prothèse dentaire partielle	1 an
Prothèse dentaire complète	1 an
Camlog implant (seulement le matériel)	5 ans
Nobel Biocare implant (seulement le matériel)	10 ans
AB/SGS implant (seulement le matériel)	2 ans
Couronne Zirconium	3 ans
Facettes céramiques	1 an
Couronne/bridge céramo-métallique	3 ans
Obturations	1 an

#### La garantie n'est pas valable dans les cas suivants:

- hygiène bucco-dentaire négligée
- instructions post-opératoires non respectées
- soins dentaires effectués dans un autre cabinet dentaire, réparation/correction de la prothèse dans un autre cabinet dentaire (dans le cas d'une prothèse faite dans notre laboratoire)
- nettoyage et entretien de la prothèse non respectés
- implant rejeté à cause de l'état de la gencive ou de la masse osseuse
- prise ou perte de poids significative et rapide suivant l'intervention
- accident avec la prothèse dentaire (par exemple le patient/la patiente la laisse tomber)
- accidents sportifs
- maladie générale produisant des effets nocifs sur l'état de la mâchoire, des dents et/ou de la prothèse dentaire (par exemple diabète, épilepsie, ostéoporose, traitement chimiothérapique, etc.)
- le patient/la patiente renonce à son droit de bénéficier de la garantie à Implantcenter

En cas de litige entre la clinique et le patient, nous suivons les mesures du droit hongrois, le Code Civil de la Hongrie. Le jugement définitif de ce litige va être effectué par Le Cour du District Central de Buda et par le Tribunal.

Prenez en consideration: Ce plan de soin pourra être modifié durant la réalisation du traitement, et entrainer un changement du cout global. Vous serez informé de la nature exacte des changements et du différentiel de cout en résultant. Si ces changements devaient avoir lieu durant l'opération, ou sous anesthésie locale ou générale, le chirurgien et/ou le dentiste prendra en compte les modifications à apporter pour obtenir un résultat conforme a vos demandes. Les traitements suivants ne pourront être réalisés tant que les conditions de règlement ne seront pas respectées.

**La clinique Implantcenter sert d'intermédiaire entre le patient/la patiente et le médecin-dentiste qui propose le plan de traitement. J'accepte, qu'en cas de nécessité, le médecin-dentiste a le droit d'y ajouter d'autres soins nécessaires, à la charge du patient/de la patiente.**

**Je, soussigné(e), Felix Landis , le 29.04.2013., comprends parfaitement le plan de mes soins dentaires et je l'accepte. En d'autres termes, j'accepte le traitement que l'on m'a proposé et je suis d'accord avec le montant de ces soins.**

**Fait à Budapest, le 29.04.2013.**

Signature patient(e)

Signature médecin-dentiste