

































































| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero du devis: | 16029 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| Patient(e): | Bouchet, Gilles |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dentiste: | Dr Virtics Ferenc |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clinique: | Implantcenter | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| date: | 2011-10-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| valable jusqu' au: | 2011-11-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| visite | données du traitement | dents | prix / piec EUR | piec | cout total EUR | remarque |
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|

| | | | | | | |
|------------|--|--------------|-----|---|-------|--|
| visite : 1 | | | | | | |
| 1/1 | Sinuslift à droite | - | 750 | 1 | 750 | |
| 1/2 | Sinuslift à gauche | - | 750 | 1 | 750 | |
| 1/3 | Camlog Implant | 12,14,22,24, | 740 | 4 | 2 960 | |
| 1/4 | Camlog Screw vis | 12,14,22,24, | 225 | 4 | 900 | |
| 1/5 | Appareil provisoire fixée par vis/superior | - | 755 | 1 | 755 | |

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

Le cout total de la visite: 6 115 EUR
















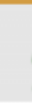















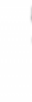
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|
| Numero du devis: | 16029 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| Patient(e): | Bouchet, Gilles |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dentiste: | Dr Virtics Ferenc |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clinique: | Implantcenter | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| date: | 2011-10-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| valable jusqu' au: | 2011-11-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |

| visite | données du traitement | dents | prix / piec EUR | piec | cout total EUR | remarque |
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|

| | | | | | | |
|------------|------------------|-----------------|-------|---|-------|--------------------------------|
| visite : 2 | | | | | | |
| 2/1 | Camlog Implant | 15,16,17,25,26, | 740 | 5 | 3 700 | |
| 2/2 | Camlog Screw vis | 15,16,17,25,26, | 225 | 5 | 1 125 | |
| 2/3 | Reduction | - | - 740 | 1 | - 740 | chaque 5eme implant est a moit |

* Durée du séjour : 2 jours ouvrés * periode de guérison : 3 mois

Le cout total de la visite: 4 085 EUR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|
| Numero du devis: | 16029 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| Patient(e): | Bouchet, Gilles |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dentiste: | Dr Virtics Ferenc |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clinique: | Implantcenter | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| date: | 2011-10-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| valable jusqu' au: | 2011-11-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |

































| visite | données du traitement | dents | prix / piec EUR | piec | cout total EUR | remarque |
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|
|--------|-----------------------|-------|--------------------|------|-------------------|----------|

| | | | | | | |
|------------|----------------------------|---------------------------------|-------|---|-------|------------------------------|
| visite : 3 | | | | | | |
| 3/1 | Couronne sur implant | 12,14,15,16,17,22,24,25, 26, | 283 | 9 | 2 547 | |
| 3/2 | Couronne céramo-métallique | 11,13,21,23, | 253 | 4 | 1 012 | |
| 3/3 | Reduction | - | - 268 | 1 | - 268 | chaque 5eme couronne est a m |

* Durée du séjour : 5 jours ouvrés

Le cout total de la visite: 3 291 EUR

Le cout total des soins: 13 491 EUR

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|---|---|---|---|---|---|---|--|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Numero du devis: | 16029 | 18 | 17 | 16 | 15 | 14 | 13 | 12 | 11 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| Patient(e): | Bouchet, Gilles |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dentiste: | Dr Virtics Ferenc |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clinique: | Implantcenter | 48 | 47 | 46 | 45 | 44 | 43 | 42 | 41 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
| date: | 2011-10-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| valable jusqu' au: | 2011-11-10 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Informations sur le paiement

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

Lors du virement, il n'y a pas de surtaxe. Si vous payez par carte bancaire, assurez-vous s'il vous plaît, si la carte est en bon état, si elle possède un microchip, si vous avez un passeport valable et un code valable pour la carte bancaire, si vous connaissez les coordonnées de votre banque ou votre carte a été enregistrée et on a besoin également de jeune fille de la mere du patient/de la patiente. Le paiement par carte crédit ne peut pas etre accepté comme reglement en especes (donc vous ne bénéficiez pas de réduction). Nous vous offrons 3% de réduction dans le cas du reglement en especes. Cependant, les cheques ne sont pas acceptés.

Les différentes réductions ne sont pas cumulables.

Dans le cas d'un endommagement de la prothese dentaire, Implantcenter assume les frais de la correction dans notre cabinet. La garantie se base sur une contrôle annuelle. Les frais du voyage et du logement ne sont pas compris dans la garantie. Apres quelques opérations inévitables au cour de la correction de la prothese dentaire, les dents peuvent souffrir d'une grande sensibilité qui exige la réalisation de l'obturation radiculaire, mais qui est un soin hors de la garantie. Les couronnes et les bridges provisoires ne font partie de la garantie.

Garantie

Dans le cas d'un endommagement de la prothese dentaire, Implantcenter assume les frais de la correction dans notre cabinet. La garantie se base sur une contrôle annuelle. Les frais du voyage et du logement ne sont pas compris dans la garantie. Apres quelques opérations inévitables au cour de la correction de la prothese dentaire, les dents peuvent souffrir d'une grande sensibilité qui exige la réalisation de l'obturation radiculaire, mais qui est un soin hors de la garantie. Les couronnes et les bridges provisoires ne font partie de la garantie. Le dentist a le droit de fixer le travail provisoirement ou définitivement. Le collage définitif se passe dans tous les cas a` Budapest, aucun traitement dentaire ne s'effectue pas en étranger.

Garanties offertes:

| | |
|---|--------|
| Prothese dentaire partielle | 1 ans |
| Prothese dentaire complete | 1 ans |
| Camlog implant (seulement le materiel) | 5 ans |
| Nobel Biocare implant (seulement le mat.) | 10 ans |
| AB implant (seulement le materiel) | 2 ans |
| Couronne Zirconium | 3 ans |
| Facettes céramiques | 1 ans |
| Couronne/bridge céramo-métallique | 3 ans |
| Obturations | 1 ans |

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

Si le patient néglige l'hygiene-buccale
Si les instructions post-opératoires ne sont pas suivies
Si le patient bénéficie des soins dentaires dans un autre cabinet dentaire et fait réparer ou corriger les protheses realisées dans notre laboratoire
Si le patient néglige le nettoyage nécessaire de sa prothese dentaire
Si l'implant est rejeté a cause de l'état de la gencive ou l'os de la machoire
Si le patient apes les soins, dans une courte période prendre ou perdre un poids significatif
S'il un accident se produit avec la prothese dentaire, comme par exemple le patient la laisse tomber
Dans le cas des accidents sportifs
Si le patient souffre d'une maladie générale qui a de mauvais effets sur l'état de la machoire, des dents et sur les protheses dentaires (par exemple: diabete, epilepsie, osthéoporose, condition apres chimiothérapie etc.)
Si le patient n'exige pas de bénéficier de la garantie a Implantcenter

La Clinique Implantcenter sert d'intermédiaire entre le patient et le médecin qui propose le plan de traitement. J'acceptes qu en cas de necessité le docteur ajoute pendant la prise la charge le traitement necessaire.

Moi, Gilles Bouchet, le 10 of octobre 2011, je comprends complètement le plan de mes soins dentaires et je l'accepte, c'est a dire j'accepte le traitement offert pour moi et le montant de ces soins.

Signature de patient

Signature de dentist