si la mise en charge immédiate



1/3

1/4

1/5

AB/SGS Implant

AB/SGS Screw vis

Appareil provisoire fixée par vis/inférieure

Numero du devis:	12360	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Patient(e):	Lerda, Jean			M	A	A	$\Lambda$	M		$\Lambda$	A	$\Lambda$	A	A	M	M	M
Dentiste:	Dr KÁMÁN ATTILA			9	8	9	0	0			0	0	8				
Clinique:	Implantcenter		<b>(49)</b>				0					0					
date:	2010-11-03	ğ	ğ	Ä	<b>A</b>	1	M		Y	Y		M	4	4	(000)	ğ	Ŏ
valable jusqu' au:	2010-12-03	W	W	W			V	40	V	₩	20	V	34	35	36	37	38
raidbio jaoqu au.		48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	33	30	31	30
visite données du	traitement	48	47	46 den		44	43			piec <sub>ni</sub>	CC CC	out tot UR	al	marqu		31	30
	traitement	48	47			44	43		prix / p	piec <sub>ni</sub>	CC CC	out tot	al			31	36
visite données du		48	47			44	43		prix / μ EUR	piec <sub>ni</sub>	ec C	out tot	al rer			31	36

32,34,35,42,44,45,

32,34,35,42,44,45,

\* Durée du séjour : 3 jours ouvrés \* plus tard : 6 mois

Le cout total de la visite: 6 180 EUR

445 6

225 6

660

2 670

1 350

660



2/2

AB/SGS Screw vis

Numero du devis:	12360	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Patient(e):	Lerda, Jean								1	1						M	M
Dentiste:	Dr KÁMÁN ATTILA			W	W	W		T			T	T	W	W	W		
Clinique:	Implantcenter		<b>(</b>				0		_			0				A A	
date:	2010-11-03	Ŏ	Ö	Ö	<b>A</b>	4	Y	4	Y	Y	1	M	₽	1	Ö	ğ	Ŏ
valable jusqu' au:	2010-12-03	48	47	46	45	44	43	42	<i>V</i> 41	V 31	32	33	34	35	36	37	38
visite données du	traitement			den	ts				prix / EUR	piec p	iec <sup>C(</sup>	out tota UR	al rei	marqu	ie		
visite: 2																	
2/1 AB/SGS Imp	olant			12,1	14,15,	16,22	,23,24	,25,	4	45 9	)	4 005					

12,14,15,16,22,23,24,25,

\* Durée du séjour : 3 jours ouvrés \* plus tard : 3-4 mois

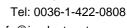
26,

26,

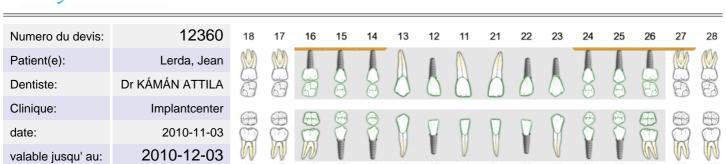
Le cout total de la visite: 6 030 EUR

225 9

2 025



info@implantcenter.com



43

42

31

32

33

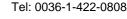
34

visite	données du traitement	dents	prix / piec EUR		cout total EUR	remarque
visite	: 3					
3/1	Couronne sur implant	12,14,15,16,22,23,24,25,	283	15	4 245	
		26,32,34,35,42,44,45,				
3/2	Couronne céramo-métallique	11,13,21,31,33,36,41,43,	253	9	2 277	
		46,				

\* Durée du séjour : 7 jours ouvrés

Le cout total de la visite: 6 522 EUR

Le cout total des soins: 18 732 EUR







12360	18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
Lerda, Jean						$\Lambda$			1						M	M
Dr KÁMÁN ATTILA						0					0					
Implantcenter				M	(A)	0	_			_		A	R			
2010-11-03	Ö	Ö	Š	Ŏ	Ŏ	M		Y	Y		M	Ŏ	Ŏ	Ö	ğ	Ö
2010-12-03	48	47	46	45	44	43	42	<b>V</b> 41	31	32	33	34	35	36	37	38
	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA  Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03	Lerda, Jean Dr KÁMÁN ATTILA Implantcenter 2010-11-03 2010-12-03

### 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 possede 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 béniféciez 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 souffrire 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 souffrire 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 rejetté 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, Jean Lerda, le 04 of novembre 2010, je comprends completement 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

