Dr. Shahram AZODANLOO 24 Rue des Chevaliers St Jean 91100 CORBEIL ESSONNES

ID: 914701925

Mme LETORD Carine 219 avenue de la resistance 77350 LE MÉE SUR SEINE

Le, Vendredi 27 Novembre 2020.

DEVIS DE SOINS

Titre I - Art 5 de la convention entre les Chirurgiens-Dentistes et les caisses d'assurance maladie

Dent	Code	Nature de l'acte	Cotation	Montant	Base Sécu.	tembours Sécu.	tembours Mutuelle
36		Pulpec Mol Viv	HBFD008	341,94	81,94	57,36	
Exérèse de la pulpe viva	nte d'une molaire	e permanente					
36		2 rx Pré ou Per/Post	HBQK040	11,97	11,97	8,38	
RRadiographies intrabuce perinterventionnelle avec					interventi	onnelle ou	
				353,91	93,91	65,74	
(A la charge du patient: 288,17 €)				Total à payer: 353,91 €			
HBFD008 0/ HBQK040 0/	1	- 151 - 161 - 151			2 15	Q.E.	

signature du Praticien

Signature du Patient

CL.