

## Comment configurer et utiliser le devis alternatif RAC-0

Introduction :

La réforme 100% santé débutera sa seconde phase à partir du 1<sup>er</sup> Janvier 2020. Celle-ci va impacter tous les logiciels dentaires avec la mise en place du panier RAC0 Obligatoire, le nouveau devis à alternative thérapeutique et également la modification des honoraires et des tarifs de conventions de certains actes.

C'est pour cela que Veasy, va vous faciliter la mise en place d'un nouveau devis alternatif est à votre disposition. Ainsi lors de la saisie d'un devis en RAC-Libre ou RAC-Modéré un devis alternatif se créera automatiquement.

### 1. Quelles sont les impacts sur vos actes ?

### a. Le changement des tarifs de conventions

Les 16 Actes qui sont impactés sur le changement de leur Base de remboursement sont :

|   | Code    | Activité | phase | Tarifs en euros<br>(grille 13) |
|---|---------|----------|-------|--------------------------------|
| - | HBMD058 | 1        | 0     | 26,97                          |
|   | HBMD050 | 1        | 0     | 45,38                          |
|   | HBMD054 | 1        | 0     | 60,95                          |
|   | HBMD044 | 1        | 0     | 60,95                          |
|   | HBMD047 | 1        | 0     | 92,45                          |
|   | HBMD053 | 1        | 0     | 26,97                          |
|   | HBMD049 | 1        | 0     | 45,38                          |
|   | HBMD038 | 1        | 0     | 60,95                          |
|   | HBMD042 | 1        | 0     | 98,00                          |
|   | HBLD038 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD634 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD491 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD350 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD073 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD680 | 1        | 0     | 120,00                         |
|   | HBLD158 | 1        | 0     | 120,00                         |

3. Modification de tarifs (grille 13) pour 16 actes

### b. Impact sur les honoraires plafonnés des actes appartenant au panier RAC0

Dévalorisation des honoraires sur 6 Actes :

- HBLD090 : Inlay-Core RAC 0 (230€ -> 175€)
- HBLD745 : Inlay-Core RAC M (230€ -> 175€)
- HBLD038 : Couronne Métallique (320€ -> 290€)
- HBLD350 : Couronne CM Zircone autre que molaire (480€ -> 440€)
- HBLD634 : Couronne Céramo-Métal sur Incisive, Canine et 1<sup>ère</sup> prémolaire (530€ -> 500€)
- HBLD680 : Couronne CM Hors Zircone sur Incisive, Canine et 1<sup>ère</sup> prémolaire (530€ -> 500€)





En Rouge, les montants appliqués dès le 1<sup>er</sup> Janvier 2020

### c. Impact sur les changements de panier prothétique

A partir de ce début d'année, se verra mettre en place le panier Modéré. Celui-ci sera sans obligation de prise en charge par la complémentaire avec une mise en œuvre sur 4 ans.

3 Actes se verront plafonnés à partir du 1<sup>er</sup> Janvier et basculeront donc du Panier Libre (Actuel) au panier Modéré :



- HBLD073 : Couronne en CM Zircone sur Molaire

- HBLD158 : Couronne en CM Hors Zircone sur 2<sup>ème</sup> Prémolaire et Molaire

- HBLD491 : Couronne en Céramo-Métal sur 2ème Prémolaire





# d) Schématisation des paniers de soins prothétique pour l'année 2020

Plafond et bases de remboursement des couronnes et inlay core :

|  | Incisives                             | Canines                  | 1 <sup>ère</sup> PM | 2 <sup>ème</sup> PM | Molaires |
|--|---------------------------------------|--------------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Métal non précieux   |                                       | CMU                      | HBLD0<br>JC/ACS:250 | 38<br>€ (inchangé)  |          |
| Zircone monolithique<br>(monobloc, non<br>stratifiée)            | HBLD350<br>CMUC/ACS : 400€ (inchangé) |                          |                     |                     | HBLD073  |
| Autre céramique<br>monolithique<br>(monobloc, non<br>stratifiée) | CMUC//                                | HBLD680<br>ACS : 430€ (i | nchangé)            | HBLI                | D158     |
| Céramo-métallique  | CMUC//                                | HBLD634<br>ACS : 430€ (i | nchangé)            | HBLD491             | HBLD734  |
| Céramo-céramique   |                                       |                          | HBLD4               | .03                 |          |
| Métal précieux   |                                       |                          | HBLD3               | 18                  |          |
| Implantoporté  |                                       |                          | HBLD4               | .18                 |          |

Couronne transitoire :

| Suivi d'une couronne de couleur : |  | HBLD490 – CMUC/ACS : 40€ |
|-----------------------------------|--|--------------------------|
| Suivi d'une couronne de couleur : |  | HBLD724                  |
| Suivi d'une couronne de couleur : |  | HBLD486                  |
| Suivi d'un bridge                 |  | HN                       |
| ourri d'un shugo                  |  |                          |

| Pour urgence ou attente thérapeutique           | HBLD724 |
|---|---------|
| Pas de définitive avant 6 mois par le praticien |         |

Inlay core :

| Suivi d'une couronne ou d'un bridge | HBLD090 – CMUC/ACS : 130€ |
|-------------------------------------|---------------------------|
| Suivi d'une couronne ou d'un bridge | HBLD745                   |
| Suivi d'une couronne ou d'un bridge | HBLD245                   |

Seules les IC métalliques sont remboursés

Légende :

| RAC 0 | RAC M | RAC libre |
|-------|-------|-----------|
|       |       |           |





1. <u>Paramétrage de l'application et Configuration du devis alternatif</u> <u>thérapeutique du RAC-O</u>

|    |                           |                       |           |                       |      | Veas             | sy     |   |
|----|---------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------|------|------------------|--------|---|
|    |                           |                       |           |                       |      | PATIENT          | •      |   |
|    |                           |                       |           |                       |      | TICKS            |        |   |
|    |                           |                       |           |                       |      | SANTÉ            | Ť      |   |
|    |                           |                       |           |                       |      | NOMENCLATURE     | •      |   |
|    |                           |                       |           |                       |      | COURRIER         | •      |   |
|    | 244                       |                       |           |                       |      | RÈGLEMENT        | Ţ      |   |
|    |                           |                       |           |                       |      | SIGNATURE ÉLECTR | ONIQUE |   |
| 1) | Onglet paramétrage        | , depuis le           | modul     | le patient, nomenclat | ure, | PÉRIPHÉRIQUES    |        | , |
|    |                           | NOMENCLATURE          | •         |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Actes CCAM            | •         |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Alternatives thérapeu | itiques 🕨 |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Actes NGAP            | •         |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Lettres-clés NGAP     | ×         |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Tarifications         |           |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Matériaux             |           |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Laboratoires          | •         |                       |      |                  |        |   |
|    |                           | Taux de charges       | •         |                       |      |                  |        |   |
|    | alternative thérapeutique | Exports               | •         |                       |      |                  |        |   |

- 2) Ouverture de la fenêtre de configuration :
- Un mode liste de l'ensemble des actes s'affiche,







| 1010734                     |   |   |
|-----------------------------|---|---|
|                             | HBLD073 () Couronne Molaire   | C |
| Molaire                     | HBLD198      Couronne     Molaire     Deuxième Prémolaire                             | C |
|                             | HBMD351 ① Inlay Onlay Toutes  | C |
|                             | 😑 HBLD745 🕕 Inlay-core Toutes   | C |
| de Acte Matériau(x) Dent(s) | <ul> <li>Prothèse amovible à chassis<br/>métallique</li> <li>Toutes</li> </ul>        | C |
|                             | HBLD048 () Résine + Complet châssis métallique Toutes                                 | C |
|                             | HBLD046 () Complet châssis métallique Toutes  | C |
|                             | <ul> <li>- O Prothèse amovible à chassis<br/>métallique sur implant Toutes</li> </ul> | C |
|                             | HBLD724 () Couronne transitoire laboratoire Toutes                                    | C |
|                             | HBLD724 () Couronne transitoire cabinet Toutes  | C |
|                             | HBLD038 () Couronne Toutes  | C |
| de Acte Matériau(x) Dent(s) | HBLD090 () Inlay-core Toutes  | C |
|                             | <ul> <li>- ① Prothèse amovible résine Toutes</li> </ul>                               | C |
|                             | <ul> <li>Prothèse amovible transitoire</li> <li>Toutes</li> </ul>                     | C |
|                             |   | - |

- 3) Pour Créer les associations des actes selon les 3 paniers :
- 1. Ajouter les actes selon leur panier initial

| relie court : Prose à une couronne dentaire dentoportée ceramométailique sur une moiaire<br>ellé long : Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométailique sur une moiaire |             |         |   |         | Ý  |   | Q Rechercher                   |   |
|---|-------------|---------|---|---------|----|---|--------------------------------|---|
| :HBLD734  | 2           |         |   | HBLD073 | () | Couronne  | Molaire                        | 6 |
| s: Molaire  | <b>Y</b>    |         | • | HBLD158 | 0  | Couronne  | Molaire<br>Deuxième Prémolaire | C |
| NCM   |             |         | • | HBMD351 | () | Inlay Onlay   | Toutes                         | C |
|   |             |         |   | HBLD745 | 0  | Inlay-core  | Toutes                         | C |
| Code Acte   | Matériau(x) | Dent(s) |   | ~       | 0  | Prothèse amovible à chassis<br>métallique             | Toutes                         | C |
|   |             |         |   | HBLD048 | () | Résine + Complet châssis métallique                   | e Toutes                       | C |
|   |             |         | • | HBLD046 | () | Complet châssis métallique                            | Toutes                         | C |
|   |             |         | • | ~       | () | Prothèse amovible à chassis<br>métallique sur implant | Toutes                         | C |
|   |             |         | • | HBLD724 | 0  | Couronne transitoire laboratoire                      | Toutes                         | • |
|   |             |         | • | HBLD724 | () | Couronne transitoire cabinet                          | Toutes                         | C |
| 940-0   |             |         | • | HBLD038 | () | Couronne  | Toutes                         | C |
| ode Acte  | Matériau(x) | Dent(s) |   | HBLD090 | 0  | Inlay-core  | Toutes                         | C |
|   |             |         | • | ~       | 0  | Prothèse amovible résine                              | Toutes                         | C |
|   |             |         |   | ~       | 0  | Prothèse amovible transitoire                         | Toutes                         | C |
|   |             |         | - |         | ~  |   |                                | - |

2. Intégration dans le panier du RAC-Modéré

| RAC-M   |              |                          |                            |   |
|---------|--------------|--------------------------|----------------------------|---|
| Code    | Acte         | Matériau(x)              | Dent(s)                    |   |
| HBLD073 | (i) Couronne | FULL ZIRCONE Céramique M | onolithique Usin Molaire 🔹 | 8 |

<u>/!\</u> Définir le matériau et la localité de la dent sans oublier d'enregistrer en cliquant sur et à répéter autant de fois que de combinaison "matériau et localité"

3. Intégration dans le panier du RAC-Libre

siodeni

| RAC-0   |              |                               |               |      |
|---------|--------------|-------------------------------|---------------|------|
| Code    | Acte         | Matériau(x)                   | Dent(s)       |      |
| HBLD090 | i Inlay-core | Alliage Non Précieux NiCr /Co | Cr- NF en ISO | - 88 |

<u>/!\</u> Définir le matériau et la localité de la dent sans oublier d'enregistrer en cliquant sur et à répéter autant de fois que de combinaison "matériau et localité"





### Exemple de configuration d'actes :

| :HBLD40  | 3            |  |                             |    | HPI Data 1 | 0  | Courses   | Deuxiàme Prémolaire                       | - |
|----------|--------------|--|-----------------------------|----|------------|----|---|---|---|
| : Toutes | SHE          |  |                             |    | URI Dozz   |    | Couronne  | Molaire                                   | X |
| uc.u     |              |  |                             | -  | HBLD158    | 0  | Couronne  | Molaire<br>Deuxième Prémolaire            | ĕ |
| _        |              |  |                             | •  | HBMD351    | () | Inlay Onlay   | Toutes                                    | C |
| Code     | Acte         | Matériau(x)                                | Dent(s)                     | •  | HBLD745    | 0  | Inlay-core  | Toutes                                    | C |
| HBLD073  | () Couronne  | FULL ZIRCONE Céramique Monolithique U      | Molaire                     | 00 | ~          | 1  | Prothèse amovible à chassis<br>métallique             | Toutes                                    | C |
| HBLD491  | () Couronne  | 🔵 Céramo-Métallique Non Précieux NF en IS  | Deuxième Prémolaire         | 00 | HBLD048    | 0  | Résine + Complet châssis métallique                   | Toutes                                    | C |
|          |              |  |                             | •  | HBLD046    | () | Complet châssis métallique                            | Toutes                                    | C |
|          |              |  |                             | •  | ~          | i  | Prothèse amovible à chassis<br>métallique sur implant | Toutes                                    | C |
| _        |              |  |                             |    | HBLD724    | 0  | Couronne transitoire laboratoire                      | Toutes                                    | C |
| 000      |              |  |                             | •  | HBLD724    | () | Couronne transitoire cabinet                          | Toutes                                    | e |
| Code     | Acte         | Matériau(x)                                | Dent(s)                     |    | HBLD038    | () | Couronne  | Toutes                                    | e |
| HBLD634  | (i) Couronne | Céramo-Métallique Non Précieux NF en IS    | Insicive / Canince          | •  | HBLD634    | 0  | Couronne  | Incisive<br>Canine<br>Première Prémolaire | C |
| HBLD038  | (i) Couronne | Alliage Non Précieux NiCr /CoCr- NF en ISO | . Molaire / Première Prémol |    |            |    |   | i   |   |

Lorsque l'on retourne au mode liste des actes, les actes configurés passent en vert

|                  |  |   | HBLD073 | (e) Molaire           | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (zircon  |   |
|------------------|--|---|---------|-----------------------|--|---|
|                  |  |   | HBLD491 | 🛞 Deuxième Prémolaire | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une deuxi  |   |
|                  |  |   | HBLD634 | incistf / Canin       | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisi |   |
| HELD403 ( Toutes | Pose d'une couronne dentaire dentoportocéramique | = | HELDOSE | 🕢 Molaire / Première  | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux         | 0 |
|                  |  |   | HBLD075 | G Molaire             | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (zircon  |   |
|                  |  |   | HBLD634 | Incisive / Canine / P | Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramométallique sur une incisi |   |
|                  |  |   | HBLD038 | G Molaire / Deuxième  | Pose d'une couronne dentaire dentoportée en alliage non précieux         |   |

# /!\ RECOMMENCEZ POUR CHAQUE ACTE PROPOSE DANS CE MODULE DE PARAMETRAGE

2. Utilisation du devis alternatif thérapeutique

|   | •   |
|---|---|
| Â | Dashboard   |
| π | Actes   |
|   | Administratif   |
| € | Factures  |
| € | Règlements  |
| જ | Ordonnances   |
| ? | Quest. médical  |
|   | Notes générales   |
|   |   |
|   | Notes médicales   |
| 2 | Notes médicales<br>Devis  |
| 2 | Notes médicales<br>Devis<br>Fiches prothèses  |
|   | Notes médicales<br>Devis<br>Fiches prothèses<br>Courrier  |
|   | Notes médicales Devis Fiches prothèses Courrier Imagerie  |
|   | Notes médicales<br>Devis<br>Fiches prothèses<br>Courrier<br>Imagerie<br>Orthokis                        |
|   | Notes médicales<br>Devis<br>Fiches prothèses<br>Courrier<br>Imagerie<br>Orthokis<br>Scan                |
|   | Notes médicales<br>Devis<br>Fiches prothèses<br>Courrier<br>Imagerie<br>Ortholas<br>Scan<br>Traçabilité |

- Réalisation d'un devis depuis le module patient, devis,
- Remplir les champs obligatoires : nom, mutuelle (si pratique du TP au cabinet ou centre) et le laboratoire

| Devis         | Date           | Nom | Statut         | Mutuelle | Laboratoire | Praticien |                  |
|---------------|----------------|-----|----------------|----------|-------------|-----------|------------------|
| Nouveau devis | 🔻 05/12/2019 💾 |     | En attente 🔹 🔻 | )        |             |           | (Si l'antion est |
|               |                |     |                |          |             |           |                  |





sélectionnée depuis l'espace mon compte->structure (explication dans la release précédente).



En choisissant un panier RAC-L ou RAC Modéré
 , le traitement proposé est automatiquement proposé en fonction de votre configuration initiale.3 propositions sont réalisées :

| Devis Date                            | Nom                |               | Statut Mutuelle Demande PEC  COGEVIE (SP Santé) | Laborato   | ire   | Praticien | 000     |
|---------------------------------------|--------------------|---------------|---|------------|-------|-----------|---------|
| TRAITEMENT ACCEPTÉ TRAITEMENT PROPOSÉ | ALTERNATIVES RAC-M |               |   |            |       |           |         |
| Acte                                  | Dents              | Cotation      | Commentaires / Matériaux                        | Honoraires | RO    | RC        | Patient |
| Couronne transitoire laboratoire      | 21                 | LIBRE HBLD486 | Résine Dent NF en ISO 22112                     | 57,00      | 7,00  | 0,00      | 50,00   |
| Inlay-core                            | 21                 | UBRE HBLD245  | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674     | 177,00     | 63,00 | 0,00      | 114,00  |
| Inlay-core                            | 21                 | RAC-N HBLD745 | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674     | 177,00     | 63,00 | 0,00      | 114,00  |
| Couronne                              | 21                 | LIBRE HBLD403 | Céramique Stratifiée avec chape zircone NF      | 612,00     | 75,25 | 0,00      | 536,75  |

### -Alternative RAC-M

-Traitement proposé

| Devis              | Date               | Nom                |                    |        | Statut<br>Demande PEC 🔻 | Mutuelle<br>COGEVIE (SP Santé) | Laborato   | ire<br>ITOIRE ADO BC | Praticien |         | 880 |
|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------|-------------------------|--------------------------------|------------|----------------------|-----------|---------|-----|
| TRAITEMENT ACCEPTÉ | TRAITEMENT PROPOSÉ | ALTERNATIVES RAC-M | ALTERNATIVES RAC-0 | 880    |                         |                                |            |                      |           |         |     |
| Acte               |                    | Dents              | Co                 | tation | Commentaires / Maté     | riaux                          | Honoraires | RO                   | RC        | Patient |     |
| Inlay-core         |                    | 21                 | RAC-M HE           | ILD745 | Alliage Non Précieux (  | CoCr - NF en ISO 22674         | 177,00     | 63,00                | 0,00      | 114,00  |     |

### -Alternative RAC-O

| TRAITEMENT PROPOSÉ | ALTERNATIVES RAC-M | ALTERNATIVES RAC-0 |       |          |   |            |       |      |         |  |
|--------------------|--------------------|--------------------|-------|----------|---|------------|-------|------|---------|--|
| Acte               |                    | Dents              |       | Cotation | Commentaires / Matériaux                    | Honoraires | RO    | RC   | Patient |  |
| Couronne           |                    | 11                 | RAC-0 | HBLD038  | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674 | 282,00     | 75,25 | 0,00 | 206,75  |  |

• Votre devis peut être envoyé par mail par mail ou être imprimer. A défaut du devis

unique, le choix de type de devis est disponible dans l'onglet



| Devis Unique            | •            |
|-------------------------|--------------|
| Devis Unique            |              |
| levis Classique         |              |
| Nevis Classique (sans i | nutuelle)    |
| Devis HN                |              |
| Signature électro       | onique<br>DF |
| Envoyer par mai         | i            |





• En cas de demande de prise en charge pour le Tiers payant AMC, changer le







|   | Modèle<br>Devis Unique  |     |
|---|-------------------------|-----|
|   | Consentement<br>Éclairé |     |
|   | Demande PEC             |     |
|   | Signature électronique  |     |
|   | D Télécharger en PDF    |     |
| Votre devis peut être signé @ par vos patients. | Envoyer par mail        | uis |

sélectionnez la signature du praticien enregistré (saisir le code PIN) ou capturez la



• puis faire signer votre patient .









• Le statut bascule en devis accepté et les signatures @ sont reportées sur le devis

| vous pourrez retrouver le document signé dans les documents d<br>patient.                       |  |  |   |   |   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |
|---|--|--|---|---|---|--|--|---|---|---|---|--|--|--|
|   | ication du chiru   | rgien-dentist  | e traitant  |   | Ider  | tification du p  | atient   |   |   |   |   |  |  |  |
| Vous êtes sur le point de signer le devis conventionnel suivant :                               | int du praticien R<br>Mablissement (F  | PPS : 100052<br>NESS) : 8500   | 25221<br>21940  |   | Non<br>N° d   | Nom et prénom : BODIN SYLVIE Date de naissance : 1503/1958<br>N° de Sécurité sociale du patient : 25803352208099   |  |   |   |   |   |  |  |  |
| Nom : BRIDGE  | nent proposé -   | Description p  | récise et détaillée des acte  | ècise et détaillée des actes  |   |  |  |   |   |   |   |  |  |  |
| Date: 05/12/2019<br>Patient: BODIN SYLVIE<br>ttention, le statut du devis passera en "Accepté". | N <sup>e</sup> dent ou<br>Int Localisation   | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP<br>ou acte HN  | ation<br>AMA, AAA<br>AP Nature de l'acte<br>Th<br>Th  |   |   | Matériaux<br>utilisés<br>(**)  | Panier<br>(****)   | Honoraires<br>limite de<br>facturation  | Honoraires<br>dont prix<br>de vente du<br>dispositif                  | Base de<br>remboursement<br>AMO   | Montant<br>remboursé<br>AMO   | Montar<br>non<br>rembour<br>AMO  |  |  |
| Attention, le statut du devis passera en "Accepté".   | 11, 13, 14   | (7)<br>11, 13, 14 HBLD227 Bridge   |   |   |   | 1.1.1  | 2  |   | 279.50  | 279.50  | 0.00  | 279.50   |  |  |
|   | 12   | HBMD479  | 28me élément céramon  | tallque ou en équivalents minér   | raux intermédiaire o  | 1 00   | 3  |   | 93.17   | 0.10  | 0.00  | 20.50  |  |  |
|   | 1  |  | bridge  |   |   | TOT  | AL € idea as   | tes envisablis)   |   |   |   |  |  |  |
|   | Actes sans reste à de la construction de la constru | ive thérape<br>peut donner i<br>charge<br>N° dent  | utique - en cas de reste i<br>ieu à une nouvelle proposit<br>ou Cotation<br>CCAM,<br>MCAR eu  | charge éxentuel, une informatio<br>on de plan de traitement comple<br>Nature de l'acte                    | n sur les alternativ<br>et dans un devis de<br>Matériaux  | es thirapeutiqu<br>tinct.<br>Honorsis<br>limite d  | es 100% sar  | té cu à défaut<br>ires<br>rix Base<br>e du rembou   | à entente dire<br>o de M<br>reement rer                               | nte modérée est d   | ant Pa  | naticien. Su<br>iailisé<br>r votre   |  |  |
|   | Actes sans reste à<br>N° de<br>traitement  | ive thérape<br>peut donner<br>charge<br>M° dent<br>Localise  | utilique - en cas de metie<br>leu à une nouvelle proposi<br>ou Cotation<br>CCAM,<br>NGAP ou<br>acte HN (*)                              | charge éventual, une informatio<br>on de plan de traitement comple<br>Nature de l'acte                    | n sur les alternativ<br>t dans un devis de<br>Matériaux<br>utilisés (**)                                | es thérapeutique<br>tinct.<br>Honorali<br>limite d<br>facturati  | es Honors<br>dont j<br>de ven<br>dispo<br>médi   | té ou à défaut<br>ires<br>rix Base<br>e du rembou<br>ité At   | à entente dire<br>i de M<br>reement rer                               | te modinie est d<br>ontant<br>sboursé<br>AMO  | ant pa<br>sunt pa<br>D pa   | tallaé<br>r votre<br>aticien   |  |  |
|   | Actes sans reste à n<br>N° de<br>trailement<br>Actes on reste à ch   | ive thérape<br>pout donner l<br>charge<br>M° dent<br>Localisa  | utilique - en cas de reste<br>leu à une nouvelle proposit<br>ou Cotation<br>CCAM,<br>Sion NCAP ou<br>acte HN (*)                        | charge éventuel, une informatio<br>on de plan de traitement complé<br>Nature de l'acte                    | n sur les alternativ<br>t dans un devis de<br>Matériaux<br>utilisés (**)                                | es thérapeutique<br>tinct.<br>Honorali<br>limite d<br>fectureli  | es 100% sar<br>Honora<br>do vert<br>de vert<br>de vert   | té cu à défaut<br>dres<br>e tu<br>se du<br>sel<br>sal   | è entente dire<br>e de<br>MO  | to make a serie of the series | ant Pa<br>sursé par le p<br>ant Pa<br>ga<br>pa  | aticien. Su<br>ialiaŭ<br>r votre<br>aticien                                |  |  |
|   | Assemblion Alternat<br>demande du patient, elle<br>Actes sans reste à<br>N° de<br>traitement<br>Actes en reste à ch<br>N° de<br>traitement   | ive thérape<br>pout donier i<br>charge<br>M <sup>2</sup> dent<br>Localise<br>arge modér<br>N <sup>2</sup> dent<br>Localise | eu filope - en cas de reste<br>les à une rouselle popoel<br>cou<br>acte HN (*)<br>é<br>é<br>Cotation<br>CCAM,<br>NGAP ou<br>acte HN (*) | charge éventuel, une informatio<br>on de plan de tailement comple<br>Nature de l'acte<br>Nature de l'acte | n sur les alternetik<br>et dans un dexis de<br>Mastiriaux<br>utilisés (*)<br>Mastiriaux<br>utilisés (*) | In this posting a third of the second | es 100% sar<br>dont ;<br>do ven<br>dispo<br>médi<br>Honora<br>es dont ;<br>de ven<br>dispo<br>médi | té ou à défaut<br>ires<br>o du rembou<br>res<br>rix<br>res<br>rix<br>res<br>dues<br>dues<br>de du<br>rembou<br>Ab<br>al | à entente dro<br>e de Minsement Aer<br>AO<br>e de Minsement Aer<br>AO | Mont<br>remotione est d<br>not<br>not<br>not<br>AMO<br>AMO<br>AMO<br>AMO<br>AMO<br>AMO  | ant Pa<br>urné pri<br>D pri<br>ant Pa<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri<br>pri | aticien. Su<br>kallaŭ<br>rvotre<br>aticien<br>iatilaŭ<br>rvotre<br>aticien |  |  |

 Depuis, l'historique des devis, un devis signé électroniquement apparait en gras dans la liste de l'historique des devis



 Après la signature @ de votre devis, le statut du devis passe en "accepté" et en traitement accepté.

| Devis Date                            | Nom                |               | Statut         Mutuelle           Demande PEC         COGEVIE (SP Santé) | Laborato   | ire   | Praticien | 800     |
|---------------------------------------|--------------------|---------------|--|------------|-------|-----------|---------|
| TRAITEMENT ACCEPTÉ TRAITEMENT PROPOSÉ | ALTERNATIVES RAC-M |               |  |            |       |           |         |
| Acte                                  | Dents              | Cotation      | Commentaires / Matériaux   | Honoraires | RO    | RC        | Patient |
| Couronne transitoire laboratoire      | 21                 | LIBRE HBLD486 | Résine Dent NF en ISO 22112  | 57,00      | 7,00  | 0,00      | 50,00   |
| Inlay-core                            | 21                 | LIBRE HBLD245 | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674                              | 177,00     | 63,00 | 0,00      | 114,00  |
| Inlay-core                            | 21                 | RAC-M HBLD745 | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674                              | 177,00     | 63,00 | 0,00      | 114,00  |
| Couronne                              | 21                 | LIBRE HBLD403 | Céramique Stratifiée avec chape zircone NF                               | 612,00     | 75,25 | 0,00      | 536,75  |





# Voici l'aperçu du nouveau devis :

|  |   | DEVIS P<br>confo  | OUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUC<br>rmément aux dispositions de la convention na  | CO-DENTA<br>itionale des                            | IRES FAIS<br>chirurgiens  | ANT L'OBJET<br>s-dentistes (publ   | D'UNE ENTEN<br>iée au JO du 25  | TE DIRECTE<br>août 2018)  |  |                                   |    |  |
|--|---|---|---|---|---|--|---|---|--|-----------------------------------|----|--|
|  | Ce dev  | ris est la propriété du<br>des honoraires et pris   | patient ou de son représentant légal. La communication<br>ses en charge sont définis selon les droits effectifs à la c  | i de ce docum<br>late de réalisa                    | ent à un tiers<br>tion de l'acte,   | se fait sous sa seul<br>Les soins à tarifs op  | e responsabilité. Ce<br>pposables ne sont p   | devis est informa<br>as compris dans  | tif, les montants<br>ce devis,   |                                   |    |  |
| Identificati<br>Nom Préno<br>Identifiant d<br>Raison soci<br>Date du<br>Valable jusq<br>Ce devis cor | on du chirurgi<br>m : VISIODENT<br>lu praticien RPF<br>ale et adresse : | en-dentiste traitant<br>Dentiste<br>2S : N° <u>Adeli</u> : 100<br>() DENTIMAD, 10 AV<br>()<br>19<br>e de modifications régle<br>issociables | 01234567 ou N° de l'établissement (FINESS) : 9200<br>/ENUE DE L'EUROPE, , 92310 SEVRES.<br>mentaires) : 27.05/2020  | 11234   | Identii<br>Nom et<br>Date de<br>N° de S<br>A rempir pa<br>charge selo<br>Nom de | fication du patiel<br>prénom : Devis 20<br>e naissance : 25/12/<br>iécurité sociale de l'<br>r rassuré ce celui-ci souha<br>s on contrat;<br>e forganisme comple | nt<br>)200<br>/2001<br>'assuré : 1 01 12<br>aite envoyer ce devis à so<br>émentaire : | n organis me complé me  | ntaire pour connaître son é  | ventuel reste à                   |    |  |
| Description<br><u>SS</u>   | du traitement pro   | posé :  |   |   | N° de c<br>Référen  | ontrat ou d'adhéren<br>nce dossier (à remplir p  | it :<br>par l'organisme complème  | ntaire) :   |  |                                   |    |  |
| Lieu de fabr<br>⊠ sans sous<br>A l'issue du t  | i <b>cation du disp</b><br>-traitance du fa<br>raitement, il vou        | positif médical : I<br>bricant<br>is sera remis une fich  | avec une partie de la réalisation du fabricant sous tr avec une partie de la réalisation du fabricant sous tr a en France au sein de l'Union Européenne e de traçabilité et la déclaration de conformité du dispo | □ hors U<br>aitée :<br>□ hors U<br>sitif médical (d | I nion E uropée<br>I nion E uropée<br>ocument remp                              | enne (Pays) :<br>enne :<br>oli par le fabricant or   | u son man dataire e   | sous sa seule re  | sponsabilité)  |                                   |    |  |
| Légende ex<br>* HN = Hors  | <b>plicative du de</b><br>Nomenclature,                                 | vis :   | Matériaux et normes: 1 22 - Métallique All  | age non précieux                                    | 2<br>5  | 27 - <u>Céramo</u> -céra   | amique 3<br>6   |   |  |                                   |    |  |
| Les mont<br>obligatoire s<br>dé  | ants remboursés<br>ont informatifs, la<br>finie à la date de r          | et non remboursés du ré<br>prise en charge définitiv<br>éalisation de l'acte.   | gime est Paniers Codes Lib<br>**** Paniers 1 100%<br>2 Mo<br>3 Lib  | ellés<br>Santé<br>dere<br>bre                       | Conditi<br>Soumis à honorai<br>Soumis à honorai<br>Hono                         | ons tarifaires<br>res limites de facturation<br>res limites de facturation<br>raires libres  | Sans reste à cha  | rise en charge con<br>rge, si le patient bénéfi<br>Selon le contrat d<br>Selon le contrat d | nplémentaire<br>cle d'un contrat dit respons<br>u patient<br>u patient | able                              |    |  |
| Identifica   | tion du chiru   | rgien-dentiste trai   | itant   | Ident   | tification du   | ı patient  |   |   |  |                                   |    |  |
| N° Identifia<br>N° de l'étab   | nt du praticien<br>lissement (FINE                                      | RPPS: Nº <u>Adel</u><br>(SS):920012345  | i : 10001234567 ou  | Nom e<br>Date d<br>N° de :                          | et prénom : I<br>le naissance :<br>Sécurité socia                               | Devis 2020<br>25/12/2001<br>Le du patient : 1 01   | . 12  |   |  |                                   |    | Le traitement proposé<br>pour le patient |
| N° de<br>traitement  | N° dent ou<br>Localisation  | Sé – Description p<br>Cotation<br>CCAM, NGAP<br>ou acte HN  | récise et détaillé des actes  | Matériaux<br>utilisés<br>(**)                       | Panier<br>(****)  | Honoraire do<br>limite<br>de facturation   | Honoraire<br>ont prix de<br>vente du<br>dispositif                                    | Base de<br>oursement<br>faladie   | Montant<br>Pendeus de la constante<br>Assurance<br>Maladie             | Montant<br>Assurance<br>Maladie   | +C | Ce sont vos honoraires                   |
| 1  | 16  | HBLD403   | POSE DUNE COURONNE DENTAIRE DENTOPORTEE<br>CÉRAMOCÉRAMIQUE - <u>Céramo</u> -oéramique<br>Total (des actes envisagés)  | 27  | 3   | 150  | médical ob<br>00,00 € 107,<br>00,00 € 107,  | ligatoire ob<br>50€ 75,2<br>50€ 75,2  | ligatoire(***)<br>5€ 1<br>5€ 1   | obligatoire<br>424,75€<br>424,75€ | +  | Type de panier                           |
| <b>Informa</b><br>donnée par   | tion Alterr<br>1e praticien. S  | <b>native thérape</b><br>Sur demande du pa  | eutique — en cas de reste à charge éventuel, un<br>tient, elle peut donner lieu à une nouvelle proposi  | e informatio<br>tion de plan                        | n sur les alte<br>de traitemer  | ernatives thérapeu<br>it complet dans ur   | ntiques 100% sant<br>n devis distinct.  | é ou à défaut à   | entente directe mo   | dérée est                         |    |  |
| Actes s  | ans reste   | à charge  |   | 1   | 1   |  |   |   | 1  |                                   |    | Les alternatives                         |
| N° de<br>traitement  | N° dent ou<br>Localisation  | Cotation<br>CCAM, NGAP<br>ou acte HN  | Nature de l'acte  | Matériaux<br>utilisés<br>(**)                       | Honoraire<br>Imite<br>de facturatio   | Honoraire<br>dont prix de<br>vente du<br>on dispositif<br>médical  | Base de<br>remboursement<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire                       | Montant<br>remboursé<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire(***)                            | Montant<br>non remboursé<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire        | Réalisé<br>par votre<br>praticien |    |  |
| 1<br>Actes et  | <sup>16</sup><br>n reste à c  | HBLD038   | poue l'couronne dentaire <u>dentoportée</u> métallique -<br>Métallique Alliage non précieux   | 22  | 320,00€   | 320,00€  | 107,50€   | 75,25€  | 244,75€  | Oui                               |    | Indiquez si vous<br>réalisez cette       |
| N° de<br>traitement  | N° dent ou<br>Localisation  | Cotation<br>CCAM, NGAP<br>ou acte HN  | Nature de l'acte  | Matériaux<br>utilisés<br>(**)                       | Honoraire<br>limite<br>de facturation   | Honoraire<br>dont prix de<br>vente du<br>dispositif médical  | Base de<br>remboursement<br>Assurance<br>1 Maladie<br>obligatoire                     | Montant<br>remboursé<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire(***)                            | Montant<br>non remboursé<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire        | Réalisé<br>par votre<br>praticien |    |  |
|  |   |   |   |   |   |  |   |   |  |                                   |    |  |





### Exemples de devis alternatifs

Couronne céramo-métallique sur une dent postérieur – acte du panier libre

| Trait                   | temen                             | t propo                                    | <b>)SÉ</b> – Description précise et   | détaillé                              | des a                    | actes  |   |   |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------------|--|---|---------------------------------------|--------------------------|--|---|---|--|--|--|
| N° de<br>traite<br>ment | N° dent<br>ou<br>Localis<br>ation | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP<br>ou acte<br>HN | Nature de l'acte  | Matér<br>iaux<br>utilisé<br>s<br>(**) | Pani<br>er<br>(***<br>*) | Honora<br>ire<br>limite<br>de<br>factura<br>tion | Honorai<br>re<br>dont<br>prix de<br>vente du<br>dispositi<br>f<br>médical | Base de<br>rembour<br>sement<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligatoi<br>re | Montant<br>remboursé<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoire(<br>***) | Montant<br>non<br>rembours<br>é<br>Assuranc<br>e<br>Maladie<br>obligatoir<br>e | Éta<br>qu'<br>d'u<br>cou<br>par<br>est |
| 1                       | 16                                | HBLD403                                    | POSE D'UNE COURONNE<br>DENTAIRE DENTOPORTÉE<br>CÉRAMOCÉRAMIQUE              | 27                                    | 3                        | <u> </u>   | 107,50<br>E   | 107,50<br>E   | 0,00 E   | 107,50 E   | de<br>l'ex                             |
| 1                       | 16                                | HBLD245                                    | Inlay core sous l couronne ou<br>lpilier de bridge dentoportés tarif<br>lib | 27                                    | 3                        | Aucun  | 90,00 E   | 90,00 E   | 0,00 E   | 90,00 E  | la c<br>RAC<br>n'e                     |
| 1                       | 16                                | HBLD486                                    | couronne dentaire transitoire<br>pour une couronne dentoportée<br>tarif lib | 27                                    | 3                        | Aucun  | 80,00 E   | 10,00 E   | 0,00 E   | 80,00 E  | mé<br>mo                               |
|                         |                                   |  | Total (des actes envisagés)   |                                       |                          |  | 277,50<br>E   | 207,50<br>E   | 0,00 E   | 277,50 E   | con<br>pra                             |

Étant donné qu'il s'agit d'une couronne du panier libre, il est obligatoire de mentionner l'existence de la couronne RACO (qui n'existe qu'en métal pour une molaire), y compris si le praticien ne réalise pas

Donne les alternatives suivantes :

| Acte                    | ctes sans reste à charge          |  |  |                                       |  |   |   |  |  |  |                        |  |
|-------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|---|---|--|--|--|------------------------|--|
| N° de<br>traite<br>ment | N° dent<br>ou<br>Localis<br>ation | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP<br>ou acte<br>HN | Nature de l'acte   | Matér<br>iaux<br>utilisé<br>s<br>(**) | Honora<br>ire<br>limite<br>de<br>factura<br>tion | Honorai<br>re<br>dont<br>prix de<br>vente du<br>dispositif<br>médical | Base de<br>rembour<br>sement<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligatoi<br>re | Montant<br>rembour<br>sé<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligatoi<br>re(***) | Montant<br>non<br>rembours<br>é<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoir<br>e | Réalisé<br>par<br>votre<br>praticie<br>n | Pas<br>d'honoraire     |  |
| 1                       | 16                                | HBLD038                                    | pose 1 couronne dentaire<br>dentoportée métallique                     | 22                                    | 290,00<br>E                                      | 290,00<br>E   | 107,50<br>E   |  |  | Non                                      | ni de base             |  |
| 1                       | 16                                | HBLD090                                    | Inlay core ss 1 couronne/1pil de<br>bridg dentoportés ss RAC           | 24                                    | 175,00<br>E                                      | 175,00<br>E   | 90,00 E   |  |  | Non                                      | compte ten             |  |
| 1                       | 16                                | HBLD490                                    | couronne dentaire transitoire<br>pour couronne dentoportée sans<br>RAC | 24                                    | 60,00<br>E                                       | 60,00 E   | 10,00 E   |  |  | Non ┥                                    | que le<br>praticien ne |  |

| Acte                    | Actes en reste à charge modéré    |  |  |                                       |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|-----------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| N° de<br>traite<br>ment | N° dent<br>ou<br>Localis<br>ation | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP<br>ou acte<br>HN | Nature de l'acte   | Matér<br>iaux<br>utilisé<br>s<br>(**) | Honora<br>ire<br>limite<br>de<br>factura<br>tion | Honorai<br>re<br>dont<br>prix de<br>vente du<br>dispositif<br>médical | Base de<br>rembour<br>sement<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligatoi<br>re | Montant<br>rembour<br>sé<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligatoi<br>re(***) | Montant<br>non<br>rembours<br>é<br>Assurance<br>Maladie<br>obligatoir<br>e | Réalisé<br>par<br>votre<br>praticie<br>n |  |  |  |
| 1                       | 16                                | HBLD158                                    | couronne dentaire dentoportée<br>céramique monolithique autre que<br>zircone | 26                                    | 550,00<br>E                                      |   |   |  |  | Oui                                      |  |  |  |
| 1                       | 16                                | HBLD745                                    | Inlay core ss l couronne/1pil de<br>bridg dentoportés RAC mod                | 24                                    | 175,00<br>E                                      | 175,00<br>E   | 90,00 E   |  | 175,00 E   | Oui                                      |  |  |  |





| 1 | 16 | HBLD724 | couronne dentaire transitoire pour<br>une couronne dentoportée RAC<br>mod | 24 | 60,00<br>E | 60,00 E | 10,00 E |  | 60,00 E | Oui |
|---|----|---------|---|----|------------|---------|---------|--|---------|-----|
|---|----|---------|---|----|------------|---------|---------|--|---------|-----|

### Bridge céramo-céramique en remplacement d'une dent autre qu'une incisive

| N° de<br>traite | N°<br>dent             | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP | Nature de l'acte r  |           | Pani       | Honor<br>aire         | Honorai<br>re<br>dont                            | Base de<br>rembou<br>rsement     | Montant<br>remboursé<br>Assurance<br>Maladia | Montant<br>non<br>rembours                  |
|-----------------|------------------------|---------------------------|---|-----------|------------|-----------------------|--|----------------------------------|--|---|
| ent             | ou<br>Localis<br>ation | ou acte<br>HN             |   | s<br>(**) | (***<br>*) | de<br>factura<br>tion | prix de<br>vente du<br>dispositi<br>f<br>médical | ce<br>Maladie<br>obligato<br>ire | obligatoire<br>(***)                         | Assuranc<br>e<br>Maladie<br>obligatoir<br>e |
|                 | 15                     | HBMD08<br>7               | adjonction 1 pilier ancr<br>céramométal / en équival<br>minéraux à bridge | 27        | 3          | Aucun                 | 107,50<br>E                                      | 107,50<br>E                      | 0,00 E                                       | 107,50 E                                    |
|                 | 14,13,1<br>2           | HBLD425                   | BRIDGE 2 PILIERS & 1<br>INTER CÉRAMOCÉRAM /<br>PRÉCIEUX                   | 27        | 3          | Aucun                 | 279,50<br>E                                      | 279,50<br>E                      | 0,00 E                                       | 279,50 E                                    |
|                 |                        |                           | Total (des actes envisagés)   |           |            |                       | 387,00<br>E                                      | 387,00<br>E                      | 0,00 E                                       | 387,00 E                                    |

Seul le bridge de base peut être l'objet d'une alternative puisque les éléments sont de toute manière en tarif libre et n'existent pas en alternative « RACO »

Donne l'alternative suivante :

| Acte                    | Actes sans reste à charge            |  |  |                                       |  |   |   |  |  |  |  |  |  |
|-------------------------|--------------------------------------|--|--|---------------------------------------|--|---|---|--|--|--|--|--|--|
| N° de<br>traite<br>ment | N°<br>dent<br>ou<br>Localis<br>ation | Cotation<br>CCAM,<br>NGAP<br>ou acte<br>HN | Nature de l'acte   | Maté<br>riaux<br>utilisé<br>s<br>(**) | Honor<br>aire<br>limite<br>de<br>factura<br>tion | Honorai<br>re<br>dont<br>prix de<br>vente du<br>dispositi<br>f<br>médical | Base de<br>rembou<br>rsement<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligato<br>ire | Montan<br>t<br>rembou<br>rsé<br>Assuran<br>ce<br>Maladie<br>obligato<br>ire(***) | Montant<br>non<br>rembours<br>é<br>Assuranc<br>e<br>Maladie<br>obligatoir<br>e | Réalisé<br>par<br>votre<br>pratici<br>en |  |  |  |
| 2                       | 15                                   | HBLD033                                    | bridge de 2 piliers ancr métal &<br>1 élément interméd métal | 22                                    | 870,00<br>E                                      | 870,00<br>E   | 279,50<br>E   |  | 870,00 E   | Oui                                      |  |  |  |

Notons que le bridge de base céramo-métal HBLD227 n'est pas réellement une alternative en 2020, puisque cet acte ne sera plafonné qu'en 2021.





A partir du traitement accepté on peut choisir l'impression, téléchargement de



| de traite           | ement Pr                    | ur le      | as cons  | ultera  | aller da         | ang        | ۵c     | t≏    | PLAN DE TRAITEM                             | ENT | ¢            |
|---------------------|-----------------------------|------------|--|---|------------------|------------|--------|-------|---|-----|--------------|
| Veasy               | Q. Bechercher un patient    |            | LINDOUSES   NET Devices   De<br>Auroris CLEMICAL TERMINS   De<br>Selde + actuel : 953,80 K Act | The AMO puverts [70%] TP<br>(Da os TV) et Prototas DPDC]<br>sompte disponible : = 0,00 et |                  |            | / (0   | ις,   |   |     | - <b>o</b> B |
| Version 1.02        | PLAN DE TRATEMENT           |            |  |   |                  | 0          | 000    | 000   |   | D   |              |
| 0                   | anteriore anterior          |            |  |   |                  |            | 17 (1) | A A   | NA AAAAAO OS                                |     |              |
| Dashboard           | Q in Mage on Hill 2012      |            |  |   |                  | Q          |        |       | a the first                                 | S.  |              |
| Actes               |                             |            |  |   |                  | (Fr        | RA     |       |   | G.  |              |
| . Advertised of the | Consultations et BHD        |            |  |   |                  |            |        | -     |   |     |              |
| Noministrati        | Prophylaxie et Cosmétologie |            |  |   |                  |            | -(6)-  |       |   | 2   |              |
| Factures            | Bilano                      |            |  |   |                  | 5          | Som    |       |   | 1   |              |
| Règiements          | Radios                      |            |  |   |                  | 100        | 1 de   | HO    | MALLA                                       | 1   |              |
|                     | Appareillages               |            |  |   |                  | 1          | (A)AA  | Ik/ C |   | -   |              |
| Ordormances         | SONS CONSUMPLIES .          |            |  |   |                  |            | and W  |       | a a a a a a a a a a a a a a a a a a a       |     |              |
| Quest. médical      | Objustines compares         |            |  |   |                  |            | 0 0    | 000   |   | 3   |              |
| Notes générales     | Endodontie                  | 0          |  |   |                  |            |        |       |   |     |              |
| Notes médicales     | 🐰 CHRURGE 🔺                 | Dala a     | Acle   | Dents   | Cotation         | Honoraires | RO     | RC    | Coosense eduleurs / Malifeliaux             | r 😡 | 0            |
| D Douis             | Avalsions                   | 08/12/2019 | Couronne   | 23  | CHBLDH03         | 622.00€    | 75.256 | 0.006 | Céramique Stratifiée avec chape zircone NF  | SD  | 000          |
| D Devo              | Petite chirurgie            |            |  |   |                  |            |        |       |   |     |              |
| Fiches prothèses    | Parodontologie              | 05/12/2015 | Couronne transitoire laboratoire   | 23  | CERTE () HBLD486 | 57,00¢     | 7,00E  | 0,000 | Résine Dent NF en ISO 22112                 | SD  | 000          |
| Courner             | Implantologie               | 09/12/2019 | Inlay-core   | 23  | (RAE ()HBLDD45   | 177,006    | К5,00К | 0,006 | Allinge Non Précieux CoCr - NF en ISO 22614 | 50  | 000          |

• Pour basculer les actes du plan de traitement en plan actuel, sélectionnez-le ou les acte(s) à facturer

| D          |                                  |       |       |             |            |        | 000   |   | 38) |    | •          |
|------------|----------------------------------|-------|-------|-------------|------------|--------|-------|---|-----|----|------------|
| Date ,     | Acte                             | Dents |       | Cotation    | Honoraires | RO     | RC    | Commentaires / Matériaux                    | F   |    | $\bigcirc$ |
| 09/12/2019 | Couronne                         | 23    | LIBRE | HBLD403     | 612,00€    | 75,25€ | 0,00€ | Céramique Stratifiée avec chape zircone NF  |     | SD | 0000       |
| 09/12/2019 | Couronne transitoire laboratoire | 23    | LIBRE | () HBLD486  | 57,00€     | 7,00€  | 0,00€ | Résine Dent NF en ISO 22112                 |     | SD | 0000       |
| 09/12/2019 | Inlay-core                       | 23    | LIBRE | (i) HBLD245 | 177,00€    | 63,00€ | 0,00€ | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674 |     | SD | 0000       |
|            |                                  |       |       |             |            |        |       |   |     |    |            |

| P | Ι Δ | N | Δ | СТ  | 'U | F | L |
|---|-----|---|---|-----|----|---|---|
|   |     |   |   | ••• | -  | - | - |

• et il(s) se transfère(nt) dans le plan actuel

| Date       | Acte                             | Dents |       | Cotation    | Honoraires | RO     | RC    | Commentaires / Matériaux                    | F |    |     |
|------------|----------------------------------|-------|-------|-------------|------------|--------|-------|---|---|----|-----|
| 09/12/2019 | Couronne                         | 23    | LIBRE | () HBLD403  | 612,00€    | 75,25€ | 0,00€ | Céramique Stratifiée avec chape zircone NF  |   | SD | 000 |
| 09/12/2019 | Couronne transitoire laboratoire | 23    | LIBRE | (i) HBLD486 | 57,00€     | 7,00€  | 0,00€ | Résine Dent NF en ISO 22112                 |   | SD | 000 |
| 09/12/2019 | Inlay-core                       | 23    | LIBRE | HBLD245     | 177,00€    | 63,00€ | 0,00€ | Alliage Non Précieux CoCr - NF en ISO 22674 |   | SD | 000 |

 Pour la facturation des actes, veuillez-vous référez à la facturation des actes depuis l'aide en ligne

