

1 2 3 1: Dr Adam BROSSE Samedi 1 Février 2014

Nouveau **Modifier**

Chercher

Soins: F6 Famille

Bouche: F4 Acompte:F2

Observ: F3 Feuille Soins

Intolérances Télétrans.

Imagerie: F5 Devis

Echancier Ordonnance

Agenda Courier: F9

Mr. **POMPON** Pierre Cab 1

Né(e) le 57 ans N° Sécu Dos. 12361

Q2012

Patient | Payeur | A.M.O. | Droits | Périodes | Assuré | A.M.C. | Photo | Carte lue

Nom usuel:

Profession

@ E-Mail

En traitement Plan de traitement

Adresser le

Prochains RDV

Teinte dents

SNIR

Dernier devis imprimé

Dernier devis validé

Julie

Il n'y a pas d'actes à imprimer !
Voulez vous imprimer un duplicata ?

Total:

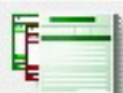
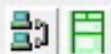
Sélection	Famille	N° feuille	Montant
1 <input type="checkbox"/>	Mr. POMPON Pierre	Duplicata 1	69,89
1 <input type="checkbox"/>	Mr. POMPON Pierre	Duplicata 2	115,68
1 <input type="checkbox"/>	Mr. POMPON Pierre	Duplicata 3	98,81
1 <input checked="" type="checkbox"/> à imprimer	Mr. POMPON Pierre	Duplicata 4	40,97

Echap

Quitter

Impression d'un Reçu

Validation Directe



Imprimer



Imp. verso



Réimprimer



Valider



Préval.



Paramétrer

Soins

Soins Prev.

Duplicatas

DRE

Soins

Prévalidations

S'agit il d'un accident ? Non Oui

NOM et PRENOM DU PATIENT

Mr. POMPON Pierre

HONORAIRES DES ACTES NON SOUMIS à E.P.

Date	Dents	Désignation des actes	R.N.O.	A.T.	A.L.D.	Ordon.	Dépass.
20/12/2013	22	SC17,00			N		

COEFFICIENTS GLOBAUX

SC17

HONORAIRES

268,75 F
40,97 €

quarante euros et quatre-vingt-dix-sept centimes

HONORAIRES DES ACTES SOUMIS à E.P.

Date	Dents	Désignation des actes	R.N.O.	A.T.	A.L.D.	Dépass.

COEFFICIENTS GLOBAUX

HONORAIRES

Date de paiement

DUPLICATA

Signature du

Signature du

DUPLICATA