

**Devis concernant le Bilan**  
**Préalable**  
**au Traitement Orthodontique**

de : .....

❖ HONORAIRES:

**XX0.00 €**

Cette somme se décompose de la façon suivante :

|                         |  |                |
|-------------------------|--|----------------|
| <b>Sécurité Sociale</b> | <b>part non remboursable par la SS</b> | <b>Total</b>   |
| <b>43.00€</b>           | <b>SS.00€</b>                          | <b>XX0.00€</b> |

Cotation de l'acte : TO 15+5

Comprenant :

- l'examen clinique préorthodontique,
- la saisie et l'interprétation de photographies intra-buccales
- la saisie et l'interprétation de photographies exo-buccales
- la saisie et l'interprétation de moulages
- l'interprétation des téléradiographies
- l'élaboration du plan de traitement

Durée de validité de ce devis: 6 mois à partir de la date d'émission  
Pont la Dent, le 9 septembre 2018

Date et signature  
(reporter la mention « lu et approuvé »)

Docteur Emma Quenotte