

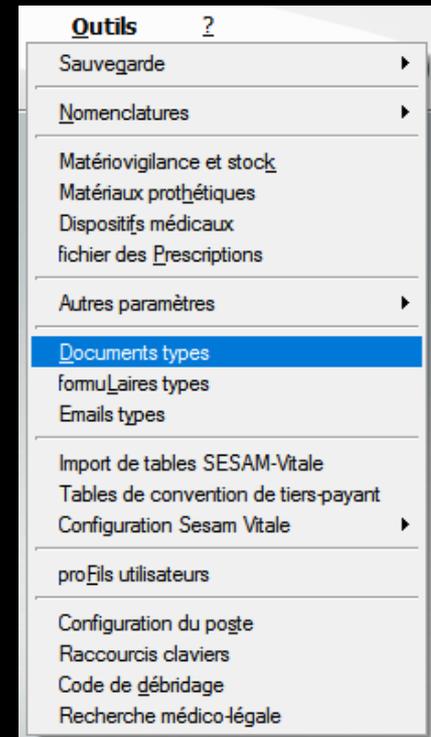
Le devis type conventionnel

- ⇒ L'avenant 2 à la convention des Chirurgiens-Dentistes prévoit l'utilisation d'un modèle de devis unique pour tout traitement pouvant faire l'objet d'une entente directe sur les honoraires
- ⇒ L'utilisation de ce modèle est une obligation qui s'impose à tous les chirurgiens-dentistes
- ⇒ Pour vous permettre de respecter la réglementation, LOGOSw intègre un nouveau modèle de document et automatise les calculs

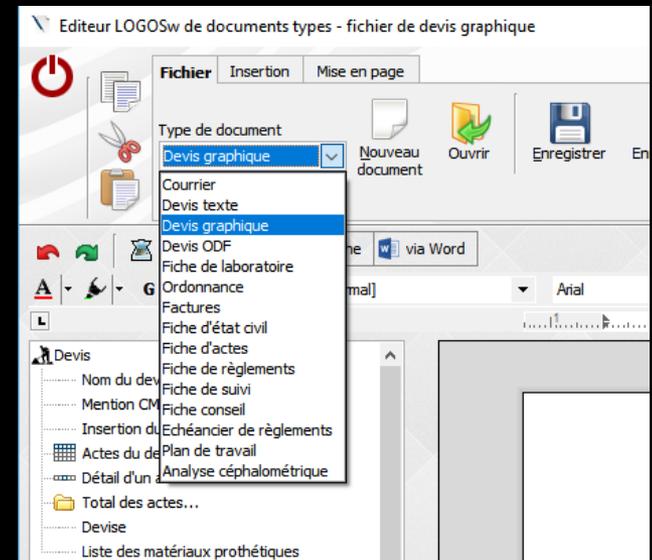
Enregistré dans

⇒ Outils

⇒ Documents types



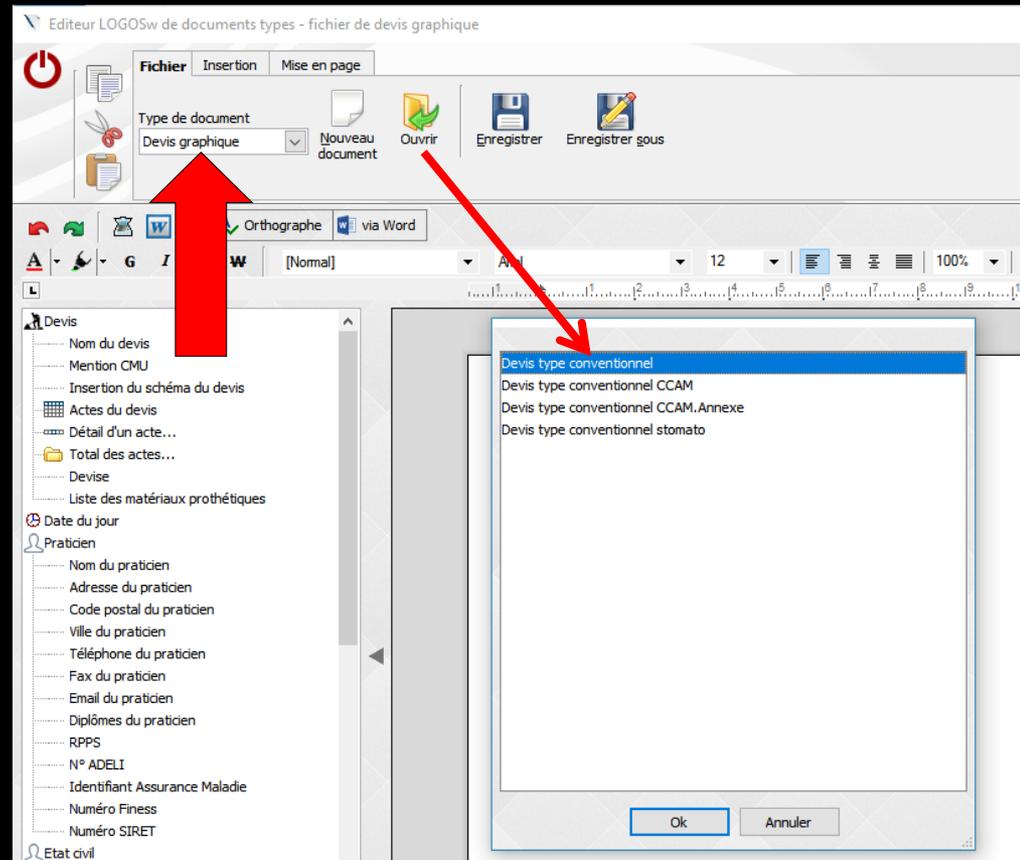
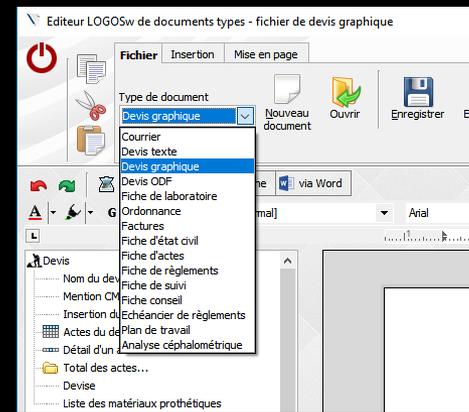
⇒ Devis graphique



Puis

⇒ Ouvrir

⇒ Devis type
conventionnel
CCAM



Le devis type conventionnel

DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRES FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE

(les soins à tarifs opposables ne sont pas compris dans ce devis)

Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La communication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité.

Identification du chirurgien-dentiste traitant : \MOI-MEME\ Identifiant du praticien : \ID_CPS\ Identification de la structure (raison sociale et adresse du cabinet ou de l'établissement) : \MON_ADRESSE\ \MON_CODEPOSTAL\ \MA_VILLE\ N° de la structure (AM, FINESS ou SIRET) : \FINESS\	Date de l'établissement du devis : \DATE\ Durée de validité du devis : 6 mois Identification du patient Nom et prénom : \NOM\ \PRENOM\ Date de naissance : \NAISSANCE\ N° de sécurité sociale de l'assuré : \NUM_SS\ A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis à son organisme complémentaire : Adresse de l'assuré : \ADRESSE\ \COMPLEMENT_ADRESSE\ \COMMUNE\ Tel. : \TEL1\ Nom de l'organisme complémentaire : \NOM_MUTUELLE\ N° de contrat ou d'adhérent : \NUMERO_MUTUELLE\ Référence dossier (à renseigner par l'organisme complémentaire) :
A remplir par le chirurgien-dentiste. Description du traitement proposé : Dispositions particulières : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, lesquelles ?	
Lieu de fabrication du dispositif médical : \LIEU_FABRICATION\ A l'issue du traitement, il vous sera remis une déclaration de conformité* du dispositif médical (* document rempli par le fabricant ou son mandataire et sous sa seule responsabilité)	

Description précise et détaillée des actes

N° dent ou localisation	Libellé de l'acte ou libellé orthodontique	Matériaux utilisés	\Titre Colonne Cotations\ (A)	Prix de vente du dispositif médical sur mesure * (B1)	Montant des prestations de soins (B2)	Charges de structure (C=A+B1+B2)	Montant des honoraires (D)	Base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire ou NR (E=C-D)	Montant non remboursable par l'Assurance Maladie Obligatoire	Réservé à l'organisme complémentaire
DG:Dent	DG:Libellé	DG:Rang Matériau	DG:Cotation	DG: Prix de vente	DG:Montant des prestations de soins	DG:Charges de structure	DG:Honoraires	DG:Base AMO	DG:Non pris en charge AMO	
TOTAL				\Somme Prix de vente\ (A)	\Somme Montant des prestations de soins\ (B1)	\Somme charges de structure\ (B2)	\Somme Honoraires\ (C)	\Somme Base AMO\ (D)	\Somme Non pris en charge AMO\ (E)	

\LISTE MATERIAUX\ LISTE MATERIAUX

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement.	Total des honoraires : \Somme Honoraires\ \DEVERSE\
Date et signature du patient ou du (ou des) responsable(s) légal (légaux)	Signature du praticien

* Coût d'élaboration du dispositif médical

Doit être accompagné d'une annexe

DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRES FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE (les actes à tarifs opposables ne sont pas compris dans ce devis)										
Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La communication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité.										
Identification du chirurgien-dentiste traitant : (NOM-MEILLE) Identifiant du praticien : (ID_CPI)				Date de l'établissement du devis : (DATE) Durée de validité du devis : 6 mois			Identification du patient Nom et prénom : (NOM_VPRENOM) Date de naissance : (NAISSANCE)			
Identification de la structure (siège social et adresse du cabinet ou de l'établissement) : (NOM_ADRESSE/ NOM_CODEPOSTAL) (NOM_VILLE) N° de la structure (AM, FINESS ou SIRET) : (FINESS)				Nom et prénom : (NOM_VPRENOM) Date de naissance : (NAISSANCE) N° de sécurité sociale de l'assuré : (NUM_SS)			A remplir par le chirurgien-dentiste : Description du traitement proposé :			
A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis à son organisme complémentaire : Adresse de l'assuré : (ADRESSE/COMPLEMENT_ADRESSE/COMMUNE) Tel. : (TEL1) Nom de l'organisme complémentaire : (NOM_MUTUELLE) N° de contrat ou d'adhérent : (NUMERO_MUTUELLE) Référence dossier (à renseigner par l'organisme complémentaire) :				A remplir par le chirurgien-dentiste : Dispositifs particuliers : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> Si oui, lesquels ?						
Lieu de fabrication du dispositif médical : (LIEU_FABRICATION) A l'issue du traitement, il vous sera remis une déclaration de conformité* du dispositif médical. (* document rempli par le fabricant ou son mandataire et sous sa seule responsabilité)										
Description précise et détaillée des actes										
(A)	(B1)	(B2)	(C=A+B1+B2)	(D)	(E=C-D)	(F)	(G)	(H)	(I)	
N° dent ou locustation	Libellé de l'acte ou libellé orthodontique	Matériaux utilisés	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	(Titre Colonne Cotation)	
DG Dent	DG Libellé	DG Rang Matériau	DG Cotation	DG Prix de vente	DG Montant des prestations de soins	DG Charge de structure	DG Honoraires	DG Base de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire ou N° DG Base AMO	DG Non pris en charge AMO	Réservé à l'organisme complémentaire
TOTAL				(Somme Prix de vente)	(Somme Montant des prestations de soins)	(Somme charges de structure)	(Somme Honoraires)	(Somme Base AMO)	(Somme Non pris en charge AMO)	
* LISTE MATERIAUX : Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement. Date et signature du patient ou de (ou des) responsable(s) légal(s) (légalux)							Total des honoraires : (Somme Honoraires) (DEVISE) Signature du praticien			
* Coût d'élaboration du dispositif médical										

Ce devis s'applique à tout traitement, pour lequel un dispositif médical sur mesure est nécessaire (prothèse dentaire essentiellement). Le chirurgien-dentiste vous précisera la durée de validité de ce devis.

Votre chirurgien-dentiste vous informera des différentes possibilités de traitement qui vous sont offertes.

Si vous désirez transmettre ce devis à votre organisme complémentaire, vous pouvez renseigner le pavé correspondant.

Dans ce devis, le chirurgien-dentiste décrit le traitement qu'il vous propose ainsi que les différents matériaux utilisés.

Le chirurgien-dentiste doit indiquer le lieu de fabrication du dispositif médical (exemple : couronne), qui peut être :

- en France ;
- au sein de l'Union européenne (UE), de l'Espace économique européen (EEE), en Suisse ;
- hors de l'Union européenne, le pays sera alors précisé.

En cas de sous-traitance de la fabrication du dispositif par le fournisseur, le chirurgien-dentiste en précisera le lieu.

Si vous le souhaitez, une déclaration de conformité du dispositif médical, garantissant la traçabilité et la sécurité des matériaux utilisés, vous sera remise en fin de traitement.

Ce devis vous informera du coût des traitements proposés par votre chirurgien-dentiste. Il précisera notamment le prix de vente du dispositif médical sur mesure proposé, correspondant au coût d'élaboration du dispositif médical incluant certaines charges du cabinet (A), le montant des prestations de soins assurées par le praticien lors du traitement (B1) ainsi que le montant des autres charges de structure du cabinet (B2). Les honoraires (C = A + B1 + B2) correspondent à la somme de ces trois montants. En outre, le devis précise le montant restant à votre charge avant remboursement par votre organisme complémentaire, si vous en avez un (E).

Enregistrée dans

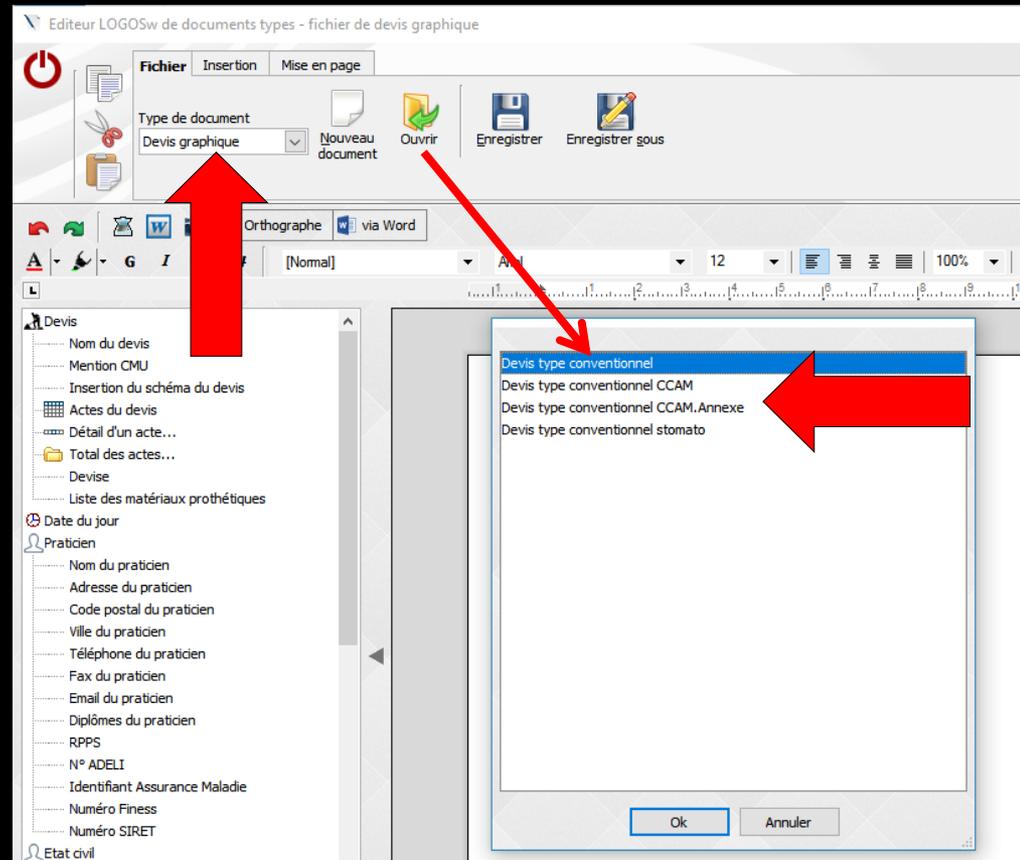
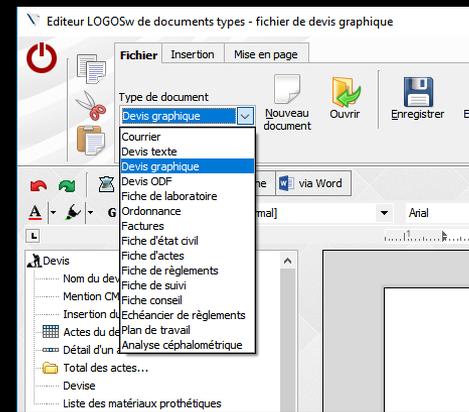
⇒ Documents types

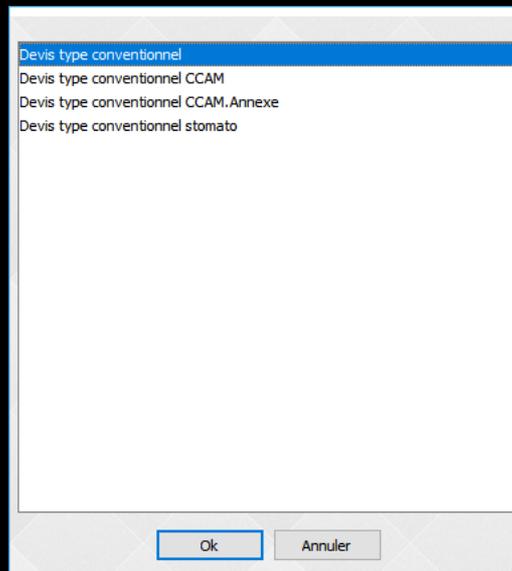
⇒ Devis

⇒ Devis graphiques

⇒ Ouvrir

⇒ Devis type conventionnel
Annexe





Ce devis s'applique à tout traitement, pour lequel un dispositif médical sur mesure est nécessaire (prothèse dentaire essentiellement). Le chirurgien-dentiste vous précisera la durée de validité de ce devis.

Votre chirurgien-dentiste vous informera des différentes possibilités de traitement qui vous sont offertes.

Si vous désirez transmettre ce devis à votre organisme complémentaire, vous pouvez renseigner le pavé correspondant.

Dans ce devis, le chirurgien-dentiste décrit le traitement qu'il vous propose ainsi que les différents matériaux utilisés.

Le chirurgien-dentiste doit indiquer le lieu de fabrication du dispositif médical (exemple : couronne), qui peut être :

- en France ;
- au sein de l'Union européenne (UE), de l'Espace économique européen (EEE), en Suisse ;
- hors de l'Union européenne, le pays sera alors précisé.

En cas de sous-traitance de la fabrication du dispositif par le fournisseur, le chirurgien-dentiste en précisera le lieu.

Si vous le souhaitez, une déclaration de conformité du dispositif médical, garantissant la traçabilité et la sécurité des matériaux utilisés, vous sera remise en fin de traitement.

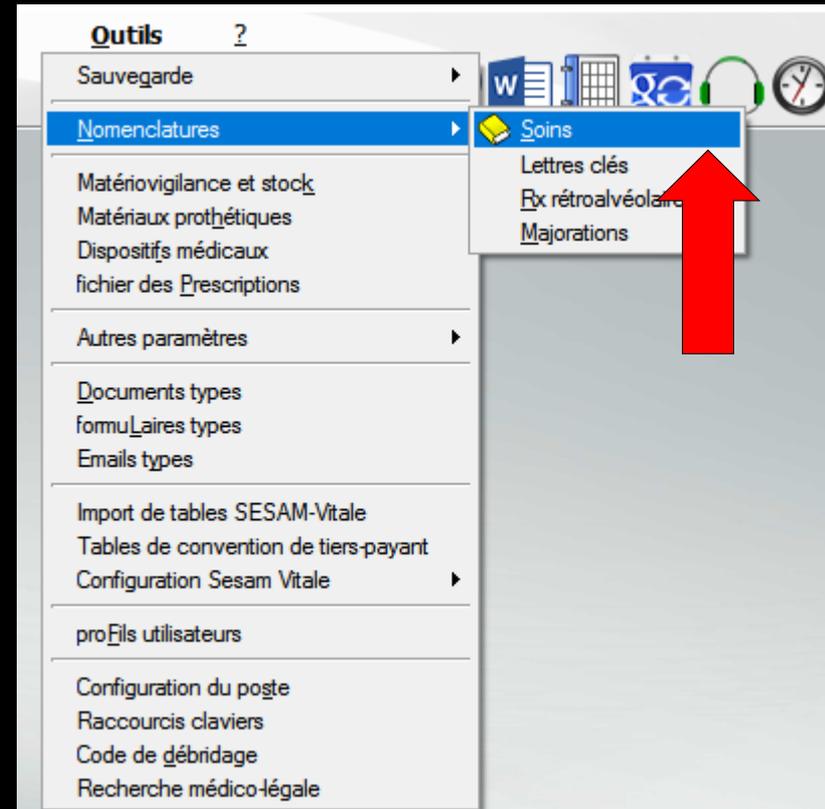
Ce devis vous informera du coût des traitements proposés par votre chirurgien-dentiste. Il précisera notamment le prix de vente du dispositif médical sur mesure proposé, correspondant au coût d'élaboration du dispositif médical incluant certaines charges du cabinet (A), le montant des prestations de soins assurées par le praticien lors du traitement (B1) ainsi que le montant des autres charges de structure du cabinet (B2). Les honoraires ($C = A + B1 + B2$) correspondent à la somme de ces trois montants. En outre, le devis précise le montant restant à votre charge avant remboursement par votre organisme complémentaire, si vous en avez un (E).

Paramétrage

- ⇒ Le devis unique impose de connaître et de renseigner certaines charges annuelles du cabinet
- ⇒ Il est donc nécessaire de fournir préalablement au logiciel les chiffres qui permettront par la suite et pour chaque devis de calculer automatiquement les valeurs requises

Devis conventionnel paramétrage

⇒ Dans le menu
"Outils..Nomenclature
..Soins", chaque
praticien retrouve sa
nomenclature
personnelle des actes
et des tarifs



Ouverture de la fenêtre "Nomenclature des soins"

Nomenclatures - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter
 CCAM dentaire
 Calculs
 Traçabilité assistants
 Associations d'actes
 Imprimer
 Aide

Type: Tous

Code	Nom de l'acte	NGAP	CCAM
C3DPv	Compo MOD Prêmo/Mol Mv	DV15	-
C3MM	COMPO MOL/P Prêmo/Mol	SC17	HBMD038
C3MMr	Compo MOL/P Prêmo/Mol Mr	DR15	-
C3MMv	Compo MOL/P Prêmo/Mol Mv	DV15	-
C5VP	COMPO MOV Prêmo/Mol	SC17	HBMD038
C5VPr	Compo MOV Prêmo/Mol Mr	DR15	-
C5VPv	Compo MOV Prêmo/Mol Mv	DV15	-
C1OM	COMPO Occd Prêmo/Mol	SC7	HBMD053
C1OMr	Compo Occd Prêmo/Mol Mr	DR6	-
C1OMv	Compo Occd Prêmo/Mol Mv	DV6	-
C2DP	COMPO O-Distal Prêmo/Mol	SC12	HBMD049
C2DPr	Compo O-Distal Prêmo/Mol Mr	DR9	-
C2DPv	Compo O-Distal Prêmo/Mol Mv	DV9	-
C2LP	COMPO O-Ling/Pal Prêmo/Mol	SC12	HBMD049
C2LPr	Compo O-Ling/Pal Prêmo/Mol Mr	DR9	-
C2LPv	Compo O-Ling/Pal Prêmo/Mol Mv	DV9	-
C2MM	COMPO O-Mésial Prêmo/Mol	SC12	HBMD049
C2MMr	Compo O-Mésial Prêmo/Mol Mr	DR9	-
C2MMv	Compo O-Mésial Prêmo/Mol Mv	DV9	-
C2VP	COMPO O-Vest Prêmo/Mol	SC12	HBMD049
C2VPr	Compo O-Vest Prêmo/Mol Mr	DR9	-
C2VPv	Compo O-Vest Prêmo/Mol Mv	DV9	-
AVEP	COMPO Prémolo/Mol + PIVOT	SC33	HBMD042
AVEPr	Compo Prémolo/Mol + Pivot Mr	DR33	-
AVEPv	Compo Prémolo/Mol + Pivot Mv	DV33	-
VEST	COMPO Vest Inc/Can	SC7	HBMD058
VESTr	Compo Vest Inc/Can Mr	DR6	-
VESTv	Compo Vest Inc/Can Mv	DV6	-
C1VP	COMPO Vest Prêmo/Mol	SC7	HBMD053
C1VPr	Compo Vest Prêmo/Mol Mr	DR6	-
C1VPv	Compo Vest Prêmo/Mol Mv	DV6	-
CONS	CONSULTATION	1C	-
CONSr	CONSULTATION Mr	1CMR	-
CONSm	CONSULTATION Mv	1CMV	-
CONA	Content° Ablation	HN	LBGD001
CONAr	Content° Ablation Mr	HN	-
CONAv	Content° Ablation Mv	HN	-
COE	Content° Extracor Compo <7	HN	HLBD052

Code: _____ Libellé: _____

Catégorie: _____

NGAP

-13 ans Cotation: _____ Tarif: _____ €

Adulte Cotation: _____ Tarif: _____ €

Pas de conversion en CCAM

CCAM

Tarification: <tarif unique >

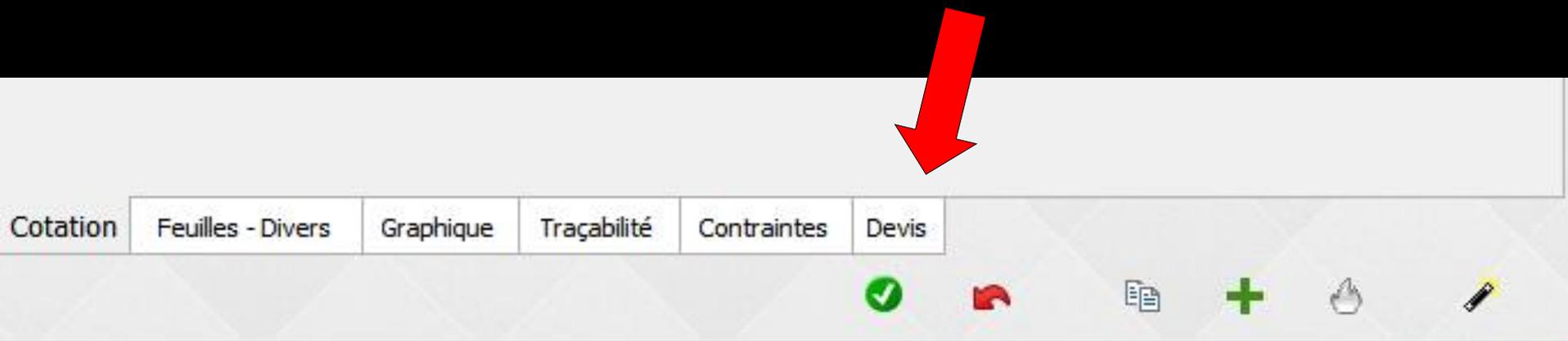
Code CCAM: _____ Tarif: _____

Adapter le code CCAM en fonction de la dent traitée

Cotation: Feuilles - Divers | Graphique | Traçabilité | Contraintes | Devis

⇒ Vous devez paramétrer vos différents actes pour permettre la présentation sur le devis

⇒ Paramétrage dans l'onglet Devis



Paramétrage des actes

Les champs à remplir pour le devis unique conventionnel

Nomenclatures - Docteur Ninon CREMONINI

Quitter CCAM dentaire Calculs Traçabilité assistants Associations d'actes Imprimer Aide

Type Prothèses conjointes

Code COURO Libellé Couronne \TYPE MATERIAUX\ Catégorie Prothèses conjointes

Code	Nom de l'acte	NGAP	CCAM
BRIDGE	Bridge		auto.
BRIDGEPR	Bridge provisoire		auto.
COIFFPE	Coiffe pédodontique		auto.
COURO	Couronne		auto.
CENP1	Couronne Ceram Non Pré	SPR50	HBLD036
CENP2	Couronne Ceram Non Pré inter 1	SPR30	HBLD072
CENQr	Couronne Ceram Non Pré Inter 1 Mr	DR30	-
CENQv	Couronne Ceram Non Pré Inter 1 Mv	DV30	-
CENPB	Couronne Ceram Non Pré MFP avec Prov	SPR50	HBLD036
CENPA	Couronne Ceram Non Pré MFP Molaire +Prov	SPR50	HBLD036
CENP1B	Couronne Ceram Non Pré Mr	DR50	-
CENP1C	Couronne Ceram Non Pré Mv	DV50	-
CEOJ1	Couronne Ceram Précieux	SPR50	HBLD036
CEOK	Couronne Ceram Précieux Inter 1	SPR30	-
CEOKr	Couronne Ceram Précieux Inter 1 Mr	DR30	-
CEOKv	Couronne Ceram Précieux Inter 1 Mv	DV30	-
CEOJr	Couronne Ceram Précieux Mr	DR50	-
CEOJv	Couronne Ceram Précieux Mv	DV50	-
CEOB1	Couronne Ceram Semi Pré	SPR50	HBLD036

Durée prévisible (en minutes) (facultatif)

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des DMSM

Les montants ci-dessous sont donnés à titre d'exemple.
Les montants réels dépendront de la nature de la prothèse sélectionnés dans le devis.

Exemple de coût de réalisation €

Prix de vente du DMSM

Montant des prestations de soins €

Charges de structure

Montant des honoraires

Définition des charges

Pour chaque acte

- ⇒ Vous pouvez paramétrer
- ⇒ Le type de calcul à réaliser dans les devis
 - ⇒ Pas de calcul
 - ⇒ Calculs pour des soins de durée prévue
 - ⇒ Calculs pour les DMSM (dispositifs médicaux sur mesure)

Code: CZLP Libellé: COMPO O-Ling/Pal Prémio/Mol
Catégorie: Soins conservateurs

Durée prévisible (en minutes): (calculable)

Calculs à réaliser dans les devis
Aucun calcul

Définition des charges

Frais directement liés à l'acte: 0,00
Prix de vente du DMSM: 0,00
Montant des prestations de soins: 0,00 €
Charges de structure: 0,00
Montant des honoraires: 33,74

Calculs à réaliser dans les devis

Aucun calcul

Aucun calcul

Calculs pour des soins de durée prévue

Calculs pour des DMSM

Pour chaque acte

⇒ Le type de calcul à réaliser dans les devis

⇒ Pas de calcul : les charges de structures ne seront pas mentionnées sur le devis

Calculs à réaliser dans les devis

Aucun calcul

Aucun calcul

Calculs pour des soins de durée prévue

Calculs pour des DMSM

Code DET Libellé DETARTRAGE 2 arcades

Catégorie Prophylaxie

Durée prévisible (en minutes)

Calculs à réaliser dans les devis

Aucun calcul

Définition des charges

Frais directement liés à l'acte 0,00

Prix de vente du DMSM 0,00

Montant des prestations de soins 0,00

Charges de structure 0,00

Montant des honoraires 28,92

€ Recalculer

Pour chaque acte

⇒ Le type de calcul à réaliser dans les devis

⇒ Calculs pour des soins de durée prévue

⇒ Saisissez alors le temps habituel pour la réalisation de l'acte, ainsi que les frais directement imputables à l'acte (matériaux...)

Durée prévisible (en minutes) (facultatif)

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des soins de durée prévue

Définition des charges

Frais directement liés à l'acte (facultatif) i

Prix de vente du DMSM

Montant des prestations de soins €

Charges de structure

Montant des honoraires

Pour chaque acte

Durée prévisible (en minutes) (facultatif)

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des soins de durée prévue ▼

Frais directement liés à l'acte (facultatif) 

⇒ Vous paramètrerez

⇒ La durée prévue pour la réalisation de l'acte

Durée prévisible (en minutes) (facultatif)

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des soins de durée prévue

Frais directement liés à l'acte  (facultatif)

- ⇒ Après le temps habituel pour la réalisation de l'acte
- ⇒ Saisissez les frais directement imputables à l'acte (matériaux...)

Nomenclatures - Docteur Ninon CREMONINI

 Saisissez le montant total des frais directement liés à l'acte, comme :

- prix des matériaux (hors consommables habituels) : matériau de comblement,
- prix de l'implant,
- couronnes provisoires achetées,
- frais des prothèses temporaires...

Cette information est facultative pour le devis conventionnel.

Pour chaque acte

⇒ Le type de calcul à réaliser dans les devis

⇒ Calculs pour des soins de durée prévue

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des soins de durée prévue

Frais directement liés à l'acte (facultatif) ⓘ

Prix de vente du DMSM 0,00

Montant des prestations de soins 0,00 €

Charges de structure 0,00

Montant des honoraires 79,53

Définition des charges

⇒ La saisie des informations pour les soins est facultative et ne constitue pas une obligation conventionnelle

Pour chaque acte

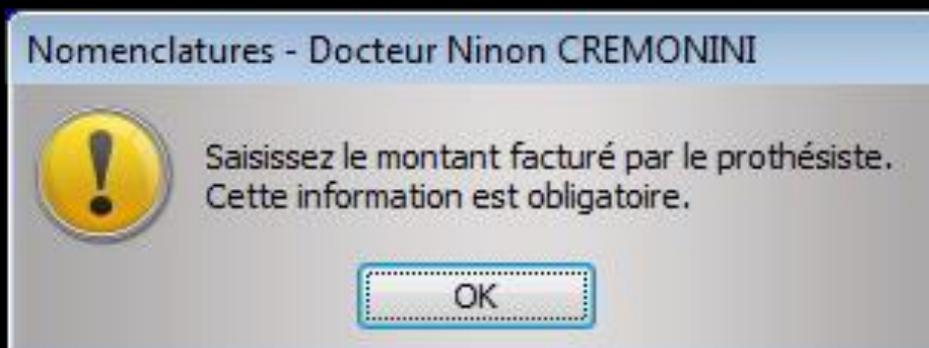
- ⇒ Le type de calcul à réaliser dans les devis
- ⇒ **Calculs pour les DMSM**
- ⇒ Saisissez alors le prix d'achat du dispositif auprès du prothésiste

Code: CCNP1 Libellé: Couronne Non Précieux
Catégorie: Prothèses conjointes

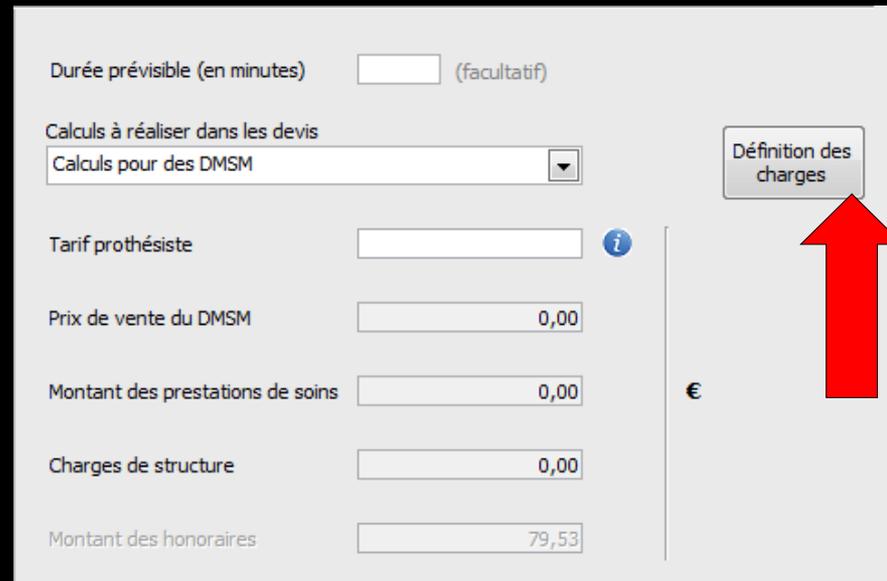
Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des DMSM

Définition des charges

Tarif prothésiste	67,00
Prix de revient du DMSM	103,03
Montant prestations de soins	17,09
Charges structure	68,88
Montants temporaires	300,00



Les charges de structure



Durée prévisible (en minutes) (facultatif)

Calculs à réaliser dans les devis
Calculs pour des DMSM

Tarif prothésiste i

Prix de vente du DMSM

Montant des prestations de soins €

Charges de structure

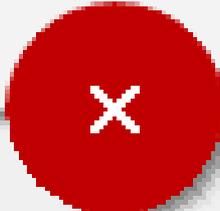
Montant des honoraires

Définition des charges

- ⇒ Vous devez également saisir les charges de structure de votre cabinet
- ⇒ Pour cela, cliquez sur le bouton "Définition des charges"

Les charges de structure

⇒ Une fenêtre d'accès à la comptabilité s'ouvre

Docteur Ninon CREMONINI	
Code d'accès à la comptabilité :	<input type="text"/>
LD036	 

Les charges de structure

⇒ Cet écran ne doit être saisi qu'une seule fois par an

⇒ Vous pouvez vous aider de votre déclaration **2035** portant sur l'exercice de l'année **N-2**

Calcul des charges de structure

 Quitter  Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe
 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2015 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BA] Achats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="checkbox"/> saisie manuelle	<input type="text"/>
Cout de fonctionnement horaire		<input type="text"/>

Les charges de structure

⇒ Cette fenêtre vous guide dans votre saisie et rappelle le cas échéant les chiffres provenant de votre comptabilité pour l'année N-2

Calcul des charges de structure

 Quitter  Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe

sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2015 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BA] Achats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="checkbox"/> saisie manuelle	<input type="text"/>
Cout de fonctionnement horaire		<input type="text"/>

Cas particuliers

Exercice en société

⇒ Si vous exercez au sein d'une structure qui ne dépose pas de déclaration 2035 (mais qui est soumise à l'impôt sur les sociétés), vous devez utiliser les montants de votre comptabilité de votre dernière année clôturée

Cas particuliers

Vous réalisez vous-même les prothèses

- ⇒ Vous ne pouvez bien sûr pas saisir un prix d'achat de prothésiste
- ⇒ Dans ce cas, il vous faut indiquer dans la fenêtre des informations sur les charges de structure que vous réalisez vous-même les prothèses, et ne saisir que le montant total des frais liés à l'activité de fabrication (matériaux, salaires, amortissement des matériels...)

Cas particuliers

Vous réalisez vous-même les prothèses

Calcul des charges de structure

 Quitter  Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe

sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

Montant calculé pour l'année 2015 à partir de la 2035

Montant de référence pour les devis conventionnels

⇒ Pour chaque acte, vous ne saisissez alors pas de frais de prothésistes

⇒ Si de manière exceptionnelle votre devis intégrait une prothèse fournie par un prothésiste externe, saisissez le prix de celle-ci dans le devis

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

 Quitter  Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

- Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
- Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

- sont réalisées par un prothésiste externe
- sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035

Montant de référence pour les devis conventionnels

⇒ Il suffit de sélectionner son type d'exercice

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

 Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

 sont réalisées par un prothésiste externe

 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BA] Achats	<input type="text"/>	<input type="text"/>
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="checkbox"/> saisie manuelle	<input type="text"/>
Cout de fonctionnement horaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Exercice libéral

Calcul des charges de structure

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

 Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

 sont réalisées par un prothésiste externe

 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>
[DP] Total des comptes de la classe 6	<input type="text"/>
[Achats] Total des comptes de la classe 60	<input type="text"/>
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>
[Vamp] Total des comptes de la classe 64 liés aux praticiens	<input type="text"/>
[Impôts] Total des comptes de la classe 63	<input type="text"/>
[HT] Total des comptes de la classe 7	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="checkbox"/> saisie manuelle
Cout de fonctionnement horaire	<input type="text"/>

SEL

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Quitter Enregistrer

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe
 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BA] Achats dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coût de fonctionnement horaire	<input type="text"/>	<input type="text"/>

saisie manuelle

Calcul des charges de structure

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Quitter Enregistrer

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe
 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[DP] Total des comptes de la classe 6	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[Achats] Total des comptes de la classe 60 dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[Vamp] Total des comptes de la classe 64 liés aux praticiens	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[Impôts] Total des comptes de la classe 63	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[HT] Total des comptes de la classe 7	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coût de fonctionnement horaire	<input type="text"/>	<input type="text" value="30,80"/>

saisie manuelle

Exercice libéral

SEL

⇒ En bout de champs un icône information d'explications

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

⏻ Quitter ✓ Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

- Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
- Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

- sont réalisées par un prothésiste externe
- sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BA] Achats dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Taux de charges de structure	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Coût de fonctionnement horaire	<input type="text"/>	33,97

Calcul des charges de structure

! Saisissez votre temps annuel de travail. Cette information permettra de déterminer un coût horaire pour les soins.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total de vos dépenses professionnelles.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des achats de votre cabinet aux fournisseurs externes.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des achats de votre cabinet aux prothésistes.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant des charges sociales personnelles. Si votre cabinet emploie des praticiens salariés, vous devez y inclure les salaires et charges sociales de ces praticiens.

OK

Exercice libéral

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

Quitter Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe.

sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	0
[BR] Total Dépenses Professionnelles	<input type="text"/>	1
[BA] Achats	<input type="text"/>	7
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	<input type="text"/>
[BK] Charges sociales personnelles	<input type="text"/>	8
[JY] Contribution Economique Territoriale	<input type="text"/>	1
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible	<input type="text"/>	0
[BS] Autres Impôts	<input type="text"/>	0
[CH] Dotations aux amortissements	<input type="text"/>	5
[AG] Honoraires Totaux	<input type="text"/>	4
Taux de charges de structure	<input type="text"/>	6
Coût de fonctionnement horaire	<input type="text"/>	7

saisie manuelle

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant de la Contribution Economique Territoriale (ex taxe professionnelle).

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant de la Contribution Sociale Généralisée, pour sa part déductible.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant des autres impôts payés par le cabinet.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant des dotations aux amortissements survenus durant l'année pour les matériels immobilisés par le cabinet.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total de vos honoraires.

OK

Exercice libéral

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

Quitter Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

- Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
- Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

- sont réalisées par un prothésiste externe
- sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

	Montant calculé pour l'année 2013 à partir de la 2035	Montant de référence pour les devis conventionnels
Temps de travail annuel en heures		0
[BR] Total Dépenses Professionnelles		1
[BA] Achats		7
dont achats aux prothésistes (facultatif)		1
[BK] Charges sociales personnelles		8
[JY] Contribution Economique Territoriale		1
[BV] Contribution Sociale Généralisée déductible		0
[BS] Autres Impôts		0
[CH] Dotations aux amortissements	3 →	5
[AG] Honoraires Totaux	3 →	4
Taux de charges de structure	<input type="checkbox"/> saisie manuelle	6
Coût de fonctionnement horaire		7

Calcul des charges de structure

Le taux de charges de structure est la principale donnée permettant de calculer les montants du devis conventionnel.

Exercice libéral

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

Quitter Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035
 Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...
 sont réalisées par un prothésiste externe
 sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

Montant de référence pour les devis conventionnels

Temps de travail annuel en heures	<input type="text"/>	?
[DP] Total des comptes de la classe 6	<input type="text"/>	?
[Achats] Total des comptes de la classe 60	<input type="text"/>	?
dont achats aux prothésistes (facultatif)	<input type="text"/>	?
[Vamp] Total des comptes de la classe 64 liés aux praticiens	<input type="text"/>	?
[Impôts] Total des comptes de la classe 63	<input type="text"/>	?
[HT] Total des comptes de la classe 7	<input type="text"/>	?

Taux de charges de structure saisie manuelle % ?

Coût de fonctionnement horaire

Calcul des charges de structure

! Saisissez votre temps annuel de travail. Cette information permettra de déterminer un coût horaire pour les soins

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des comptes d'achat (classe 6).

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des achats de votre cabinet aux fournisseurs externes.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des achats de votre cabinet aux prothésistes.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant des charges sociales personnelles. Si votre cabinet emploie des praticiens salariés, vous devez y inclure les salaires et charges sociales de ces praticiens.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des impôts payés par le cabinet.

OK

Calcul des charges de structure

! Saisissez le montant total des comptes de produits de la société (comptes de la classe 7).

OK

Calcul des charges de structure

! Le taux de charges de structure est la principale donnée permettant de calculer les montants du devis conventionnel.

OK

SEL

Les charges de structure

Calcul des charges de structure

 Quitter  Enregistrer

Si vous le souhaitez, vous pouvez renseigner les montants de référence pour le devis conventionnel à partir de la 2035 de l'année N-2.

Sélectionnez votre type d'exercice :

Exercice soumis à l'établissement d'une déclaration 2035

Exercice soumis à l'impôt sur les sociétés

Les prothèses...

sont réalisées par un prothésiste externe

sont fabriquées par le laboratoire du cabinet/en CFAO

Montant de référence pour les devis conventionnels

Temps de travail annuel en heures

- ⇒ La saisie du temps de travail annuel est facultative
- ⇒ Si ce champ est renseigné, il permet de déterminer le coût de fonctionnement horaire du cabinet

Taux de charges de structure saisie manuelle % 

Coût de fonctionnement horaire

Cas particuliers

Vous débutez votre exercice

- ⇒ Plusieurs cas peuvent se présenter
- ⇒ 1. Vous vous installez en tant que praticien libéral et vous succédez à un autre praticien
 - ⇒ Dans ce cas, vous devez utiliser les mêmes informations de charges de structure que votre prédécesseur

Cas particuliers

Vous débutez votre exercice

⇒ Plusieurs cas peuvent se présenter

⇒ 2. Vous créez un nouveau cabinet

⇒ Vous pouvez alors utiliser les données que vous avez établies dans le cadre de votre budget prévisionnel, ou, à défaut, un taux de charge moyen déterminé par une association de gestion agréée locale

Cas particuliers

Vous débutez votre exercice

⇒ Plusieurs cas peuvent se présenter

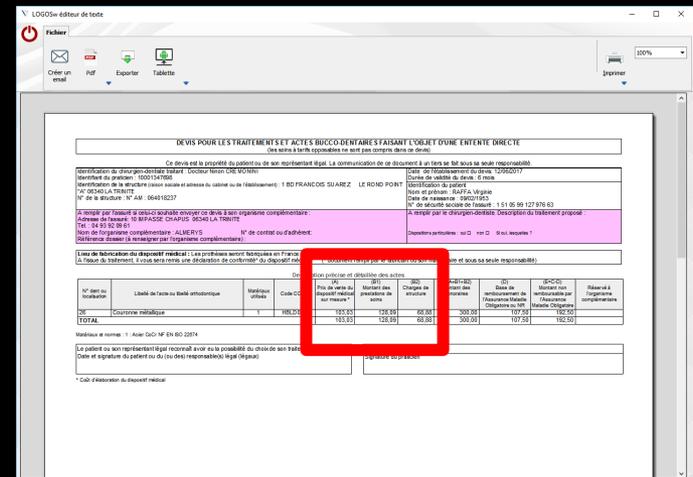
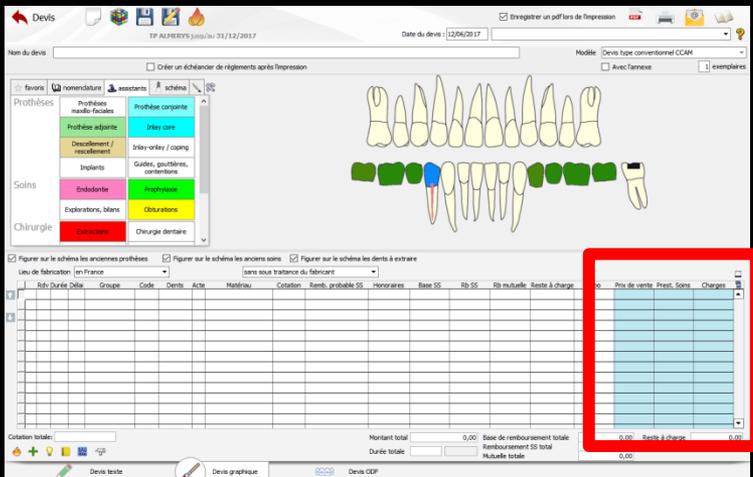
⇒ 3. Vous rejoignez un cabinet en tant que collaborateur

⇒ Si vous remplacez un précédent collaborateur parti du cabinet, vous devez utiliser les informations de charges de structure du collaborateur que vous remplacez

⇒ Dans le cas contraire, vous devez utiliser les informations de charges de structure du cabinet au global

Préparation d'un devis

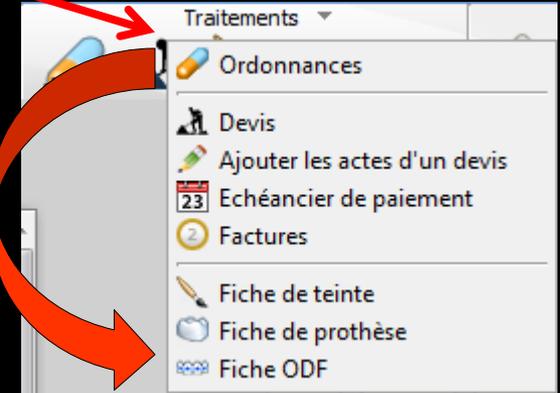
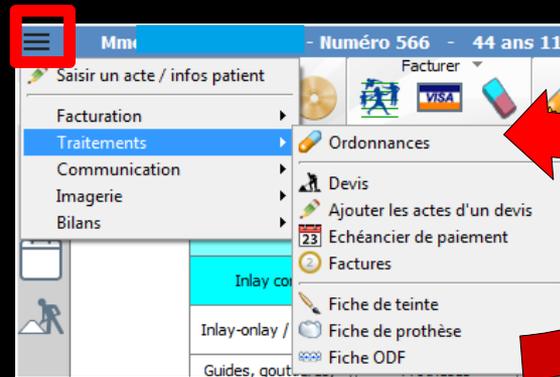
⇒ Lors de l'édition d'un devis, si on sélectionne un acte défini comme indiqué précédemment, l'ensemble des champs du devis sont renseignés automatiquement



Les devis



Accès aussi par le menu déroulant avec toutes les fonctions, dans le coin haut gauche du dossier patient...

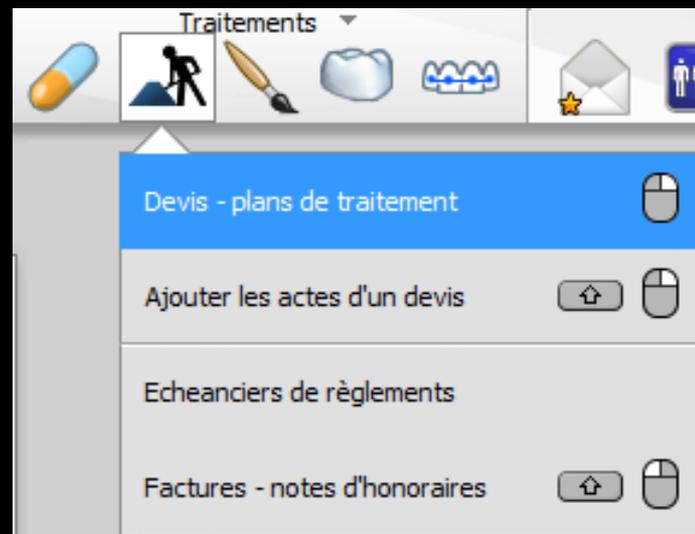


⇒ Fenêtre appelée à partir de la fiche patient dans le groupe **"Traitements"** en cliquant sur l'icône représenté par des travaux ou en développant le menu **"Traitements"**

Dans la fiche du patient



⇒ Icône "Travaux"



Ou accès direct



À partir de la fiche patient

⇒ **Un clic droit** sur l'icône devis/Echéanciers/Factures donne un accès immédiat aux devis sans passer par le menu de sélection

Préparation d'un devis

- ⇒ Sélectionnez l'onglet "devis graphique"
- ⇒ Sélectionnez le devis-type "devis type conventionnel CCAM"

The screenshot shows the 'Devis' software interface. At the top, the title bar reads 'Devis' and includes icons for file operations and a printer. The main window has a menu bar with 'favoris', 'nomenclature', 'assistants', and 'schéma'. Below the menu bar, there are several sections:

- Prothèses:** A grid of options including 'Prothèses maxillo-faciales', 'Prothèse conjointe', 'Prothèse adjointe', 'Inlay core', 'Descellement / rescellement', 'Inlay-onlay / coping', 'Implants', and 'Guides, gouttières, contentions'.
- Soins:** A grid of options including 'Endodontie', 'Prophylaxie', 'Explorations, bilans', and 'Obturations'.
- Chirurgie:** A grid of options including 'Extractions' and 'Chirurgie dentaire'.

In the center, there is a dental arch diagram with teeth. A starburst with the number '1' is overlaid on the diagram. Below the diagram, there are three checkboxes: 'Figurer sur le schéma les anciennes prothèses', 'Figurer sur le schéma les anciens soins', and 'Figurer sur le schéma les dents à extraire'. Below these are dropdown menus for 'Lieu de fabrication' (set to 'en France') and 'sans sous-traitance du fabricant'. A large table with columns for 'Rdv', 'Durée', 'Délai', 'Groupe', 'Code', 'Dents', 'Acte', 'Matériau', 'Cotation', 'Remb. probable SS', 'Honoraires', 'Base SS', 'Rb SS', 'Rb mutuelle', 'Reste à charge', 'Labo', 'Prix de vente', 'Prest. Soins', and 'Charges' is visible. A starburst with the number '2' is overlaid on the table. At the bottom, there are summary fields for 'Cotation totale', 'Montant total', 'Durée totale', 'Base de remboursement totale', 'Reste à charge', 'Remboursement SS total', and 'Mutuelle totale'. A starburst with the number '1' is overlaid on the bottom left. At the very bottom, there are three tabs: 'Devis texte', 'Devis graphique' (highlighted with a red box), and 'Devis ODF'.

Préparation d'un devis

⇒ Saisissez alors les actes dans le devis en indiquant vos codes d'actes et les numéros de dents

The screenshot shows a software interface for creating a dental quote. At the top, there's a header with the word "Devis" and a date field set to "12/06/2017". Below this, there's a section for "Nom du devis" and "Modèle" (set to "Devis type conventionnel CCAM").

The main area features a central dental arch diagram with teeth. A sidebar on the left lists various dental procedures categorized into "Prothèses", "Soins", and "Chirurgie".

Below the diagram, there are several checkboxes for configuration: "Figurer sur le schéma les anciennes prothèses", "Figurer sur le schéma les anciens soins", and "Figurer sur le schéma les dents à extraire".

The bottom section contains a large table for entering items. The table has the following columns: Rdv, Durée, Délai, Groupe, Code, Dents, Acte, Matériau, Cotation, Remb. probable SS, Honoraires, Base SS, Rb SS, Rb mutuelle, Reste à charge, Labo, Prix de vente, Prest. Soins, and Charges. The table is currently empty.

At the bottom right, there's a summary section with the following fields:

Cotation totale:	Montant total	0,00	Base de remboursement totale	0,00	Reste à charge	0,00
	Durée totale		Remboursement SS total	0,00	Reste à facturer	0,00
			Mutuelle totale	0,00		

At the very bottom, there are three tabs: "Devis texte", "Devis graphique", and "Devis ODF".

Préparation d'un devis

⇒ Lors de l'édition d'un devis, si on sélectionne un acte défini comme indiqué plus haut, l'ensemble des champs du devis sont renseignés automatiquement

The screenshot shows a software interface for creating a dental quote. At the top, there's a header with the title 'Devis', a patient name 'TP ALMERY'S jusqu'au 31/12/2017', and a date '12/06/2017'. Below this, there are options to create a payment schedule and a checkbox for 'Enregistrer un pdf lors de l'impression'. A central area features a dental arch diagram with a blue tooth highlighted. To the left of the diagram is a list of dental procedures categorized into 'Prothèses', 'Soins', and 'Chirurgie'. The 'Prothèses' category includes 'Prothèses maxillo-faciales', 'Prothèse conjointe', 'Prothèse adjointe', 'Inlay core', 'Descellement / rescelllement', 'Inlay-onlay / coping', 'Implants', and 'Guides, gouttières, contentions'. The 'Soins' category includes 'Endodontie', 'Prophylaxie', 'Explorations, bilans', and 'Obturations'. The 'Chirurgie' category includes 'Extractions' and 'Chirurgie dentaire'. Below the diagram, there are three checkboxes: 'Figurer sur le schéma les anciennes prothèses', 'Figurer sur le schéma les anciens soins', and 'Figurer sur le schéma les dents à extraire'. A table below these checkboxes shows the details of the selected procedure. The table has columns for 'Rdv', 'Durée', 'Délai', 'Groupe', 'Code', 'Dents', 'Acte', 'Matériau', 'Cotation', 'Remb. probable SS', 'Honoraires', 'Base SS', 'Rb SS', 'Rb mutuelle', 'Reste à charge', 'Labo', 'Prix de vente', 'Prest. Soins', and 'Charges'. The first row of data shows a procedure with code 'COURO', 26 teeth, 'Acier CoCr NF EN 15...', 'HBLD038', 'Remboursable', '300,00', '107,50', '75,25', '224,75', '67,00', '103,03', '128,09', and '68,88'. At the bottom right, there is a summary table with the following data:

Montant total	300,00	Base de remboursement totale	107,50	Reste à charge	224,75
Durée totale	0	Remboursement SS total	75,25	Reste à facturer	300,00
		Mutuelle totale	0,00		

Préparation d'un devis

⇒ Vous pouvez également renseigner le lieu de fabrication et le mode de sous-traitance (par défaut : "en France" et "sans sous-traitance" sont sélectionnés)

Figurer sur le schéma les anciennes prothèses Figurer sur le schéma les anciens soins Figurer sur le schéma les dents à extraire

Lieu de fabrication : **en France** sans sous traitance du fabricant

Rdv	Durée	D	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	B
				Cou mét	Acier CoCr NF EN IS...	HBLD038	Remboursable	300,00	

Figurer sur le schéma les anciennes prothèses Figurer sur le schéma les anciens soins Figurer sur le schéma les dents à extraire

Lieu de fabrication : **en France** **sans sous traitance du fabricant**

Rdv	Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matér	Honoraires	Ba
				COURO	26	Cou mét	Acier CoCr NF	300,00	

Préparation d'un devis

- ➡ Il ne vous reste plus qu'à imprimer le devis pour le remettre à votre patient
- ➡ N'oubliez pas d'y joindre la notice explicative

LOGOSw éditeur de texte

Fichier

Créer un email Pdf Exporter Tablette Imprimer 100%

DEVIS POUR LES TRAITEMENTS ET ACTES BUCCO-DENTAIRE S FAISANT L'OBJET D'UNE ENTENTE DIRECTE
(les soins à l'amb opposables ne sont pas compris dans ce devis)

Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La communication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité.

Identification du chirurgien-dentiste traitant : Docteur Maxime OBE MOUINI Identifiant du praticien : 10001347898 Identification de la structure (raison sociale et adresse du cabinet ou de l'établissement) : 1 BD FRANCOIS SUAREZ LE ROND POINT N° de la structure : N° AM : 064016237	Date de l'établissement du devis : 12/09/2017 Durée de validité du devis : 6 mois Nom et prénom du patient : RAFFA Virginie Date de naissance : 09/02/1953 N° de sécurité sociale de l'assuré : 1 51 05 99 127 976 63
--	---

A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis à son organisme complémentaire :
Adresse de l'assuré : 10 WIPASSE CHAPUIS 06340 LA TRINITE
Tel : 04 93 92 09 61
Nom de l'organisme complémentaire : ALMERY'S N° de contrat ou d'adhésion :
Référence dossier (à renseigner par l'organisme complémentaire) :

A remplir par le chirurgien-dentiste. Description du traitement proposé :
Dispositif paratrousses : oui non Si oui, quelles ?

Lieu de fabrication du dispositif médical : Les prothèses seront fabriquées en France sans limitation du fabricant
A l'issue du traitement, il vous sera remis une déclaration de conformité* du dispositif médical (* document rempli par le fabricant ou son mandataire et sous sa seule responsabilité)

N° dent ou soin/soignée	Libellé de l'acte ou libellé orthodontique	Matériaux utilisés	Code CCAM	Description précise et détaillée des actes					Référé à l'organisme complémentaire
				(A) Prix de vente du dispositif médical sur mesure**	(B1) Montant des prestations de soins	(B2) Charges de structure	(C=A+B1+B2) Montant des honoraires	(D) Montant de remboursement de l'Assurance Maladie Obligatoire ou N/R	
26	Couronne métallique	1	HBLD036	183,03	128,09	68,88	300,00	107,50	192,50
TOTAL				183,03	128,09	68,88	300,00	107,50	192,50

Matériaux et normes : 1 - Acier CoCr NF EN ISO 22874

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement.
Date et signature du patient ou du (ou des) responsable(s) légal (s) :

Total des honoraires : 300,00 €
Signature du praticien :

* Coût d'élaboration du dispositif médical

LOGOSw éditeur de texte

Fichier

Créer un email Pdf Exporter Tablette Imprimer 100%

Ce devis s'applique à tout traitement, pour lequel un dispositif médical sur mesure est nécessaire (prothèse dentaire essentiellement). Le chirurgien-dentiste vous précisera la durée de validité de ce devis.

Votre chirurgien-dentiste vous informera des différentes possibilités de traitement qui vous sont offertes.

Si vous désirez transmettre ce devis à votre organisme complémentaire, vous pouvez renseigner le pavé correspondant.

Dans ce devis, le chirurgien-dentiste décrit le traitement qu'il vous propose ainsi que les différents matériaux utilisés.

Le chirurgien-dentiste doit indiquer le lieu de fabrication du dispositif médical (exemple : couronne), qui peut être :

- en France ;
- au sein de l'Union européenne (UE), de l'Espace économique européen (EEE), en Suisse ;
- hors de l'Union européenne, le pays sera alors précisé.

En cas de sous-traitance de la fabrication du dispositif par le fournisseur, le chirurgien-dentiste en précisera le lieu.

Si vous le souhaitez, une déclaration de conformité du dispositif médical, garantissant la traçabilité et la sécurité des matériaux utilisés, vous sera remise en fin de traitement.

Ce devis vous informera du coût des traitements proposés par votre chirurgien-dentiste. Il précisera notamment le prix de vente du dispositif médical sur mesure proposé, correspondant au coût d'élaboration du dispositif médical incluant certaines charges du cabinet (A), le montant des prestations de soins assurées par le praticien lors du traitement (B1) ainsi que le montant des autres charges de structure du cabinet (B2). Les honoraires (C = A + B1 + B2) correspondent à la somme de ces trois montants. En outre, le devis précise le montant restant à votre charge avant remboursement par votre organisme complémentaire, si vous en avez un (E).

- ⇒ La notice explicative pourra être imprimée en même temps que le devis (option par défaut)
- ⇒ Ou ne pas être imprimée

Enregistrer un pdf lors de l'impression    

Date du devis :  

Modèle 

Avec l'annexe exemplaires

⇒ On pourra également mettre la notice explicative dans les courriers

⇒ On pourra la récupérer dans les éditions complémentaires

Enregistrer un pdf lors de l'impression    

Date du devis :  

Modèle 

Avec l'annexe exemplaires