

DEVIS

DOCTEUR DIDIER DELBOS
13 PLACE DU 59 R.I.
09000 FOIX

N° CLIENT : DEL 1
CONTACT : Dr DELBOS
DEVIS N°: 18/P26

20 mars 2018

NOM PATIENT :
CODE PATIENT : FRDEL1VEN18P26
TRAITEMENT :

BONALDO Cyril

Double ARCADE

TRAITEMENT	Nombre de gouttières	SMILE BOX	Tarif (Ht)
Maxillaire : Durée 60 semaines	20	4	1082,50 €
Mandibule : Durée 60 semaines	22		
Diagnostic, bilan, devis, projection 3D			49,00 €
Frais de port			0,00 €
Sous-total			1131,50 €
Taxe		20 %	226,30 €
Total			1357,80 €

Choix de facturation (cochez la case)

Pour un paiement à 30 jours fin de mois, Ne cochez aucune case

<input type="checkbox"/> Paiement anticipé : remise de 5% du montant du devis payé à la commande			1293,14 €
<input type="checkbox"/> Paiement par semestres :	Prix total traitement	Nombre de semestres	Facturation par semestre
	1357,80 €	3	452,60 €

Mentionnez « Bon pour commande » avec la date ainsi que le nom et prénom du signataire
Devis valable 3 mois à compter de son émission