

DEVIS

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

N° CLIENT : DEL 1
CONTACT : Dr DELBOS
DEVIS N°: 17-P15
NOM PATIENT : FAUR Alane
CODE PATIENT : FRDELIVEN1710P15
TRAITEMENT :

DOUBLE ARCADE

18 décembre 2017

TRAITEMENT	Nombre de gouttières	SMILE BOX	Tarif (Ht)
Maxillaire : Durée 40 semaines avancer 21 et 22 avancer 11 et rotation 21 pour aligner les bords mésiaux de 11 et 21	16	5	1298,33 €
Mandibule : Durée 70 semaines correction des linguoposition 31-41 correction de la rotation 32 42 recul distal dans le diastème 41 recul distal puis correction de la rotation de 41 et 31(avancer en mesial reculer en distal) vérifier la position de 32 et aligner si nécessaire A noter : l'inversion d'articulé ne sera pas corrigé, ni la classe II, ni les axes des molaires	28		
Suivit / Reprise du traitement			36 Mois
Frais de port			0,00 €
Sous-total			1298,33 €
Taxe		20 %	259,67 €
Total			1558,00 €

Choix de facturation (cochez la case)

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

☐ Paiement anticipé : remise de 5% du montant du devis payé à la commande	1483,81 €		
☐ Paiement par semestres :	Prix total traitement	Nombre de semestres	Facturation par semestre
Nombre de semestre nécessaire au traitement +9,75%	1709,90 €	3	569,97 €

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