Les plans de traitement



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

Sacturer * Traitements * Communication * Imagerie * Bilans * Signature * Signa

R

⇒Icône "Travaux"

Etat civil

🔊 🖉 🖒 🏈

<i></i>	Traitements V	
	Devis - plans de traitement	0
	Ajouter les actes d'un devis	
	Echeanciers de règlements	
	Factures - notes d'honoraires	

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

Devis – Plans de traitement

A Devis		4 🔏 🍐					109	i	<u></u>		- ?
ACS Date du devis : 18	ACS contrat C just	qu'au 17/10/2017 evis			Devis isolé				Modèle Devis type o	onventionnel CCAM	
		Créer un échéancie	r de règlements après l	l'impression					Avec l'an	nexe	1 exemplaires
🕁 favoris 🜘	nomenclature 🐊 ass	sistants 🙏 schéma 🔪 🖇	2					00			ļ
Prothèses	Prothèses maxillo-faciales	Prothèse conjointe									J
	Prothèse adjointe	Inlay core									
	Descellement / rescellement	Inlay-onlay / coping		\square	X X						
	Implants	Guides, gouttières, contentions									
Soins	Endodontie	Prophylaxie			$) \bigcirc \bigcirc$				$\sum_{i=1}^{n}$	$\overline{}$	
	Explorations, bilans	Obturations				$\left(H \right)$		IM		1	
Chirurgie	Extractions	Chirurgie dentaire						1711		())	
	Parodontie	Chirurgie maxillo-faciale			V	\vee			V		
Radios	Radios	Ŷ				V		0			
Fabrication en	n France 🔻 sans s	ous traitance du fabricant	•			Visualiser 🗹] les anciennes prot	hèses 🗹 les ancier	ns soins 🗹 les dents à	extraire	
Rdv Dur	rée Délai Groupe	Code Dents	Acte	Matériau	Cotation Remb.	probable SS H	onoraires Base	SS Rb SS	Rb mutuelle Reste à ch	arge Labo	Prix de vente 📋
1											
↓											
▼											
4											•
* +	V 🗖 🔡				Montant total Durée totale	0	0,00 Base de re Rembours Mutuelle to	emboursement totale ement SS total otale	0,00	Reste à charge Reste à facturer	0,00 0,00
P	Devis texte		Devis graphique	(<u></u> -)	Devis ODF						

Trois onglets



Permet la rédaction de devis et plans de traitement (plutôt orientés vers la prothèse)

Concept original



Le devis fini pourra comporter à sa partie supérieure, pour les modèles autres que le devis unique de l'avenant 2 de la convention, une représentation schématique (de type ortho) de la réalisation prothétique envisagée

⇒Mais avec l'obligation d'utiliser le devis type conventionnel →Plus de schéma dentaire sur le devis ;((((



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

(lea doine à tame opposables ne sont pas compris dans de doits)							
Ce devis est la propriété du patient ou de son représentant légal. La comm unication de ce document à un tiers se fait sous sa seule responsabilité.							
Identification du chirurgien-dentiste traitant : Docteur Ninon CRE MONINI	Date de l'établissement du devis: 10/07/2014						
Identifiant du praticien : 10001347698	Durée de validité du devis : 6 mois						
Identification de la structure (raison sociale et adresse du cabinet ou de l'établissement) : 1 BD F RANCOIS SUARE Z LE ROND	Identification du patient						
POINT "A" 06340 LA TRINITE	Nom et prénom Biagio						
N° de la structure (AM, FINESS ou SIRET) : 0	Date de naissance : 23/05/1951						
	N° de sécurité sociale de l'assuré : 1 5						
A remplir par l'assuré si celui-ci souhaite envoyer ce devis à son organisme complémentaire : Adresse de l'assuré: Tal 06340 LA TRINITE	A remplir par le chirurgien-dentiste. Description du traitement proposé :						
Let. v Nom de l'organisme complémentaire : ALMERYS REUNICA N° de contrat ou d'adhérent: Référence dossier (à renseigner par l'organisme complémentaire) ;	Dispositions particulières : oul 🗆 non 🗆 Si oul, le squelles ?						
Lieu de fabrication du dispositif médical : Les prothèses seront fabriquées en France sans sous traitance du fabricant							
A l'issue du traitement, il vous sera remis une déclaration de conformité* du dispositif médical (* document rempli par le fat	Tissue 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									
Nº dent ou localisation	Libellé de l'acte ou libellé orthodontique	Matériaux utilisés	Code CCAM	(A) Prix de vente du dispositif médical sur mesure *	(B1) Montant des prestations de soins	(82) 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 Malad ie Obligatoire	Réservé à Forganisme complémentaire
15 16 25 26 27	Prothèse adjointe définitive métal	1, 2, 3	HBLD452	425,18	373,82	201,00	1 000,00	215,00	785,00	
TOTAL				425,18	373.82	201,00	1 000.00	215,00	785.00	

Matériaux et normes : 1 : Résine dent NFEN ISO 22112 2005 | 2 : Résine Base NFEN ISO 1567 2000 | 3 : Acier CoCr NFEN ISO 22674

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement.	Total des honoraires : 1 000,00 €
Date et signature du patient ou du (ou des) responsable(s) légal (légaux)	Signature du praticien

Coût d'élaboration du dispositif médical

•	D	evis		\$	▐▋▌	3						POF		<u>@</u>			• ?
AC	S		ACS	contrat C ju	ısqu'au 17	/10/2017											
Dat	e du de	vis : 18	8/07/201	7 Nom du	devis				Devis isolé					Modèle D	evis type o	onventionnel CCAM	1 *
						Créer un éche	éancier de règlements aprè	s l'impression							Avec l'an	nexe	1 exemplaires
7	् favori	is (j_	nomeno	dature 🚴 a	ssistants	schéma	28				00						
Prothèses Prothèse conjointe																	
			Proth	èse adjointe	Inla	ay core					$\wedge \cap$						
			Des res	cellement / cellement	Inlay-on	lay / coping					$\langle \rangle$				$^{\prime}$		
			D	mplants	Guides, cont	gouttières, tentions			$\sim \bigcirc$								
S	oins		En	dodontie	Prop	ohylaxie) () ($\gamma \gamma \gamma$			\bigcap	\frown	γ		
			Explora	ations, bilans	Obti	urations				MA	M	$\mathcal{N}^{\mathcal{O}}$		\square	1	1	
C	hirur	gie	Ex	tractions	Chirurg	ie dentaire	-						711			())	
			Pa	arodontie	Ch maxil	irurgie lo-faciale							/ V	V			
R	adios	;		Radios			~				V	(/				
	Fabrica	tion en	n France	▼ sans	s sous traitar	nce du fabrica	ant 🔻			Visualiser	🗹 les anci	ennes prothèse	s 🗹 les ancier	ns soins 🗹	les dents à	extraire	
- References In the second sec	F	ldv Dur	rée Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation Ren	mb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à ch	arge Labo	Prix de vente 📋
÷																	
	+																
•																	
	_																
		-															
																	
	Ì• Ì			1					1				1 1				Þ
									Montant t	total	0,00	Base de rembo	ursement totale		0,00	Reste à charge	0,00
4	+		Ŷ						Durée tot	ale 0		Mutuelle totale	It 55 total		0,00	Reste a facturer	0,00
		Ĺ	1	Devis texte	2		Devis graphique	6000	Devis ODF								

Le survol des dents du schéma avec la souris, fait apparaître leur numéro



Un clic droit sur une dent ouvre son historique

	Clic droit									
Historiqu	je den	t n°15								
U Ferr	U Fermer									
Commentaire	de la den	t] \				
Date	Code	Acte	Cotation	Commentaire	Matériaux	1				
20/05/2014	TR2	OBTURATION Can	SC20			^				
20/05/2014	RxNOC	RADIO Obturation	Z6							
03/06/2014				Edition d'un devis * accepté * (715.00 Euros) - FAUX MOIGNON NP SUR 15 + CERAM NON PRECIEUX SUR 15		hé				
17/06/2014	PT05	Empreinte		POUR FAUX MOIGNON NON SUR 15		×				
24/06/2014	CCAMIC	Inlay core Acier C	HBLD007		Acier CoCr NF EN					
17/07/2014	COURO	Couronne définitiv	HBLD036		Céramo-métalliqu	▼				

Si un commentaire a été mis Le survol de la dent fait apparaître le commentaire à côté du numéro de la dent

	Historiqu	n <mark>e dent</mark>	t nº12						
O P	ommentaire (REVOIR COL	de la dent JRONNE	t			_			
	Date	COUL	te	Cotation	Commentaire				



Etat civil	Facturer	Communication								
🔶 Devis 📃 🏟	🗄 🎽 🤚 🔼									
ACS contrat C jusc	ju'au 17/10/2017									
Date du devis : 18/07/2017 Nom du de	Date du devis : 18/07/2017 Nom du devis Devis isolé									
	Créer un échéancier de règlements après l'impression									
📩 favoris 🛍 nomenclature 🕹 assi	stants 📕 schéma 🔪 🕱									
Prothèses maxillo-faciales	Prothèse conjointe									
Prothèse adjointe	Inlay core									

De gauche à droite

- L'icône "Quitter" pour sortir de la fenêtre des devis
- L'icône feuille blanche "Nouveau Devis" pour créer un nouveau devis
- L'icône Rubicube "Assistant de création de devis" pour créer un devis à partir de l'assistant

Voir fichier Assistant de création de devis

D ACS	evis	Etat divi	Facturer	Traitements	Communication				
Date du de	Date du devis : 18/07/2017 Nom du devis Devis isolé Devis isolé								
☆ favor Prothè	ris ()2 èses	nomendature & ass Prothèses maxillo-faciales	istants 🔥 schéma 🔪 Prothèse conjointe	^					
		Prothèse adjointe	Inlay core						

De gauche à droite

L'icône "Disquette" pour enregistrer le devis en cours

L'icône "Disquette + crayon" pour enregistrer le devis en cours comme un nouveau devis (on fait une copie)

L'icône "Feu" pour détruire le devis en cours

Etat civil Etat civil Devis ACS contrat C jus	Facturer Traitemen	Ints Communication
Date du devis : 18/07/2017 Nom du d	evis	Devis isolé
	Créer un échéancier de règlements a	près l'impression
📩 favoris 🕼 nomendature 🌲 ass	istants 📕 schéma 🔪 🕅	
Prothèses maxillo-faciales	Prothèse conjointe	
Prothèse adjointe	Inlay core	

Modifier un devis sans le recréer Parfois on édite vite fait un devis à un patient Puis dans un second temps il est organisé en plan de traitement avec toutes les séances, durée etc...

Pour ne pas avoir à le refaire complètement, on en fait un double pour ainsi dire dans lequel on va rajouter toutes les lignes du plan de traitement

Etat civil	Facturer		Communication
🔶 Devis 🕞 🏟	💾 🛃 🍐		
ACS ACS contrat C jus	qu'au 17/1 <mark>/</mark> 2017		
Date du devis : 18/07/2017 Nom du d	evis		Devis isolé
	Créer un échéanc	cier de règlements après l'impression	
📩 favoris 🛍 nomenclature & ass	istants 🙏 schéma 🔪	8	
Prothèses maxillo-faciales	Prothèse conjointe		
Prothèse adjointe	Inlay core		

⇒Lors de la suppression d'un devis → fenêtre de confirmation



La ligne bureautique dans la fiche patient est automatiquement supprimée



 Affichage de la complémentaire AMC
 Lorsqu'une complémentaire est renseignée dans l'état civil, onglet AMC, et que la date de fin de droits est connue

La date s'affiche après le nom de la complémentaire



Un clic droit sur l'AMC permet de modifier la complémentaire

Assurances complémentaires		
Annuler Ok	Ajouter	<u>D</u> étruire
Nom	Q I	D o T
SP SANTE CODES VERSPIEREN	00401018	3
SP SANTE CODES VIVINTER	00401562	2
SP SANTE COLLECTEAM	00402958	3
SP SANTE COVEA RISKS	10410009	•
SP SANTE CPMS	00401448	3
SP SANTE FILHET ALLARD	00401141	L
SP SANTE GENERATION	00401331	L
SP SANTE GENERATION QUALYSERV SAS EXTANDEM	00401331	L
SP SANTE GIEPS	00402503	3
SP SANTE GMF	08420002	2
SP SANTE GRAS SAVOYE	00401026	5
SP SANTE GRAS SAVOYE DALKIA	00401026	5
SP SANTE GROUPAMA	09420001	L
SP SANTE GROUPAMA CONFORT	09420001	N 1

Dans la partie supérieure gauche ⇒En dessous la date du devis ⇒Vous pouvez choisir la date du devis ⇒Par défaut la date du jour



_								
۶.,	30/03/2017	09:40				Edition d'un devis * accepté le 30/03/2017 * (1390.00 Euros) - COMPLET BAS 14 DENTS + STELLITE	NC	
0	30/03/2017	09:41				Edition Fiche Laboratoire (Prothèse adjointe)	NC	-1
2	30/03/2017	09:42				Acquisition d'un fichier pdf. (Fiche Labo) : BON DE LIVRAISON LABO	NC	

Le texte dans le "combo-box" en dessous de l'AMC, modifiable à volonté, permet de choisir le Nom du devis

C'est ce nom qui apparaîtra dans la ligne bureautique de la fiche patient et dans l'historique

Devis Devis CMU	📦 💾 💋 🗸					
Date du devis : 30/03/2017	Nom du devis COMPLET BAS	14 DENTS + STELLIT	E HAUT 8 DENTS		Devis isolé	
	Créer un e	échéancier de règlem	ents après l'impression			
			· · ·	v 🤷 🔹	30/03/2017 - COMPLET BAS 14 D	ENTS +! 🗸
e du devis : 30/03/2017 Nom du devis COMPLET BAS 14 DE	ENTS + STELLITE HAUT 8 DENTS	Devis isolé		Modèle	Devis type conventionnel CCAM	
Créer un échéa	ncier de règlements après l'impression				Avec l'annexe	1 exemplaire
30/03/2017 09:40 30/03/2017 09:41 30/03/2017 09:42			Edition d'un devis * accepté le 30/03 Edition Fiche Laboratoire (Prothèse a Acquisition d'un fichier pdf. (Fiche La	/2017 * (1390.00 Eu djointe) bo) : BON DE LIVRA	ros) - COMPLET BAS 14 DENTS + ST ISON LABO	ELLITE NC -



Une case à cocher si après avoir créer un devis on veut créer une échéancier de règlements après l'impression du devis



L'icône scanner pour scanner le devis signé





L'état du devis



Dans la partie supérieure droite

POF	0		- ?
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM Avec l'annexe	• 1 exemplaires

Pour exporter le devis au format PDF
Pour imprimer le devis
Un clic droit donne un aperçu avant impression
Pour accès aux documents complémentaires que l'on veut imprimer avec le devis
Pour envoyer le devis par mail

			- ?
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	Ŧ
		Avec l'annexe	1 exemplaires

Le devis fini, vous pouvez ⇒L'exporter au format PDF

Par défaut dans c:\

📉 Donnez un no	m au fichier		×
Enregistrer <u>d</u> ans :	Disque local (C:)	• 🕝 🦻 📂 🖽 •	
æ	Nom	Modifié le	Туре 🖍
	\mu Images	04/05/2011 19:49	Dossier (
Emplacements	\mu PerfLogs	14/07/2009 04:37	Dossier (
recents	\mu Programmes	24/01/2012 08:09	Dossier (
	길 Temp	17/05/2010 19:24	Dossier (
	Jutilisateurs	07/07/2011 19:42	Dossier (
Bureau	UDISPOSITIFS	07/06/2010 19:33	Dossier (
	J WDocuments	10/01/2012 19:35	Dossier (≡
	길 WImages	10/04/2010 16:38	Dossier (
Diblioth àguas	Ja Windows	13/02/2012 08:02	Dossier (
Bibliotheques	Jan WLABO	10/04/2010 16:39	Dossier (
	3 WLOGOS1	14/02/2012 14:19	Dossier (
	January WLOGOS2	02/02/2012 19:34	Dossier (
Ordinateur	WPhotos	09/02/2012 19:49	Dossier 🐨
orumateur	•		4
	Nom du fichier :	▼ En	registrer
	Type : Fichier PDF (*.PDF)	▼	nnuler

Pour les garder Création d'un répertoire c:\WDocuments où tous les devis PDF seront stockés après leur avoir donné un nom



Le devis fini, vous pouvez

⇒L'imprimer

⇒Choisir le nombre d'exemplaires à imprimer
 ⇒Imprimer le devis avec ou non l'annexe du devis
 ⇒Un clic droit donne un aperçu avant impression

 Avec le devis type conventionnel obligatoire
 Nous devons donner en principe l'annexe explicative (case à cocher)

PDF	<u></u>		- ?
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	-
		Avec l'annexe	1 exemplaires

Le devis fini, vous pouvez ⇒Lui rajouter des éditions complémentaires ⇒Pour cela, il faudra sélectionner parmi les courriers et les fiches conseils un ou plusieurs documents et les imprimer pour les joindre au devis

Editions	X
Imprimer la fiche d'état-civil	
Imprimer la fiche des actes	
Imprimer la fiche des règlements	
🔲 Imprimer la fiche de suivi	
AMBULANCE AMBULANCE2 APRESAMALGAME APRESCHIRURGIE APRESCOMPOSITE APRESEXTRACTION CERTFAVANTCHIRURGIE	▲
CARIE_1 DETARTRAGE-BD	×
<imprimante défaut="" par=""></imprimante>	~
<u>I</u> mprimer Quitter	

109			• 💡
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	_
		Avec l'annexe	1 exemplaires

Le devis fini, vous pouvez L'envoyer par mail Le devis se mettra automatiquement en pièce jointe au format .pdf



L'adresse mail renseignée dans la fiche du patient sera automatiquement récupérée

- On pourra joindre au mail des documents du dossier patient
 - Des photos depuis l'imagerie
 - ⇒ Des documents liés

Devis o	lu Docteur I	linon CRE				
Ċ	Quitter	Enregi <u>s</u> tre	Envoyer maintenant	Placer dans la boite d'envoi	Glossaire	Joindre un document Imprimer
Sujet :	Devis du Doct	teur Ninon				!
Modèle :	Devis		▼ De:	Dr CREMONINI Ninon <	@wanadoo.fr>	•
À : Copie :					☐ Demander une confirmation de ✔ Copier dans le dossier patient Cachés :	electure
XB	rð Ca 应	🐣 兴 🗉	Ω 片 渤 So i	Irce		
B I	<u>U</u> abe 🔌	\$⊒ ∃⊒ €	= == >> == =	≣ ≡ ≡ Format	▼ Police ▼ Taille ▼ A * b/√	Pièces jointes (68 ko) 10 -2017061
Bonjour,						
Veuillez tr	rouver ci-joint	t notre devis	pour Mme			
Bien cord	ialement,					
 Docteur N 1 BD FRANG 06340 LA TI 04.97.00.03	Vinon CREMO COIS SUAREZ LE RINITE .38.	NINI Rond Point	"A"			
						+ Ajouter

⇒On pourra

 Placer le mail dans la boîte d'envoi du mailer LOGOSw et l'envoyer plus tard
 Soit l'envoyer tout de suite directement

Historique des devis

Pour un patient donné → un ou plusieurs devis conservés dans les archives → la liste par dates d'édition de ces devis et nom du devis apparaît dans le combo-box

- Sélection d'un devis
- Comme toutes les listes déroulantes d'historique les enregistrements les plus récents sont en haut

	<u></u>		- ?
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	•
		Avec l'annexe	1 exemplaires

Dans la partie supérieure droite



Le nom du devis L'état du devis



⇒Pour chaque devis enregistré

13/06/2017 14:45

Edition d'un devis * en attente *

 Dans la fiche patient création d'une ligne bureautique
 Un double clic dessus ouvre directement le devis

L'état du devis (accepté, refusé, en attente) est reporté en toutes lettres dans la ligne bureautique de la fiche du patient

s.	13/06/2017	14:45							Edition d'un devis * refusé *
<i>1</i>	13/06/2017	14:45							Edition d'un devis * en attente *
s.	13/06/2017	14:45					Editi	on d'u	In devis * accepté le 13/06/2017 *

Si on veut ajouter quelques informations supplémentaires, possibilité de le faire après la barre verticale
Le petit trait vertical qui termine le nom du devis sur la ligne bureautique est nécessaire pour savoir jusqu'où va le nom du devis

Si un commentaire est ajouté après ce trait vertical (exemple un descriptif succinct ...)

Celui-ci ne sera pas supprimé en cas de modification du devis

⇒Lors de la suppression d'un devis → fenêtre de confirmation



La ligne bureautique correspondante, dans la fiche patient est automatiquement supprimée Un "combo-box" permet de choisir un modèle de devis parmi les devis préexistants dans LOGOSw ou réalisés par vous-même à partir de Outils - Documents types - Devis

POF	i 🚔 💭 🤗 [- ?			
	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	*			
		Avec l'annexe	1 exemplaires	Modèle	Devis type conventionnel CCAM	•
					<aucun> Devis type conventionnel CCAM Devis type conventionnel stomato Devis type conventionnel Devis Unique-devis Ordre</aucun>	
				\wedge	Devis_Note_Honoraires	

Depuis l'avenant 2 de la convention c'est le devis type conventionnel qui est obligatoire

		Rdv I	Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à cha	rge Labo	Prix de vente	ī
ΙŧΪ	•					CCAMI	36	Inlay core	Acier CoCr NF EN ISO :	HBLD007	Remboursable 🗸 🗸	165,00	122,55	85,79			51,00	78,42	
						COURO	36	Couronne céramo-métallique	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25		474,	75 135,00	207,59	
Ĩ																			
ſ																			
Ĩ									•										-
	•								0\/IC						1			•	
									ヒッリン		tant total	715,00 E	Base de rembou	irsement total	e	230,05	Reste à charge	474	ł,75
	ж.		6					ED		Dure		F	Remboursement	t SS total		161,04	Reste à facturer	715	5,00
-	T			Υ L						Dure		I	Autuelle totale			79,21			
				>	Devis texte		(Devis graphique	4224	Devis Ol	DF								

		Rdv	Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charg	je Labo	Prix de vente	1
t I		1	30	7		PT05		Empreinte			Non Remboursable								
		2	30	7		CCAMIC	36	Inlay core	Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79		79,2	1 51,00	78,42	
Ŧ		3	30	7		PT05		Empreinte			Non Remboursable								
		4	30	7		PT06		Essai chape			Non Remboursable								
		5	30	7		PT07		Essai biscuit			Non Remboursable								
		6	30	7		COURO	36	Couronne céramo-métallique	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25		474.7	5 125.00		1
															• •				
- F	ا≣∢												▲		i¢/	o M	10ľ	1T	-
	•									\mathbf{D}	nn i	ПО		r ()		211			
										ΓΙ		uc					and a charge	553	,96
4	+	•		Ŷ						Dun	ee totale 3h00	238 €/h M	empoursemen utuelle totale	t SS total		161,04 F 0,00	leste à facturer	715	,00
					Devis texte		(Devis graphique	4224	Devis O	DF								

${\not\simeq}$ favoris	0	nomenclature	ass 🕹	sistants	👌 schéma	1
Prothèse	s	Prothèse maxillo-facia	s ales	Proth	nèse conjointe	î
		Prothèse adj	ointe	I	inlay core	
		Descellemer rescelleme	nt / nt	Inlay-	onlay / coping	
		Implants		Guide	es, gouttières, ontentions	
Soins		Endodont	ie	P	rophylaxie	
		Explorations,	bilans	0	bturations	
Chirurgi	e	Extraction	ıs	Chiru	urgie dentaire	
		Parodonti	e	ma	Chirurgie xillo-faciale	
Radios		Radios				~



	Fabrio	ation	en Fran	ce	 sans sou 	us traitano	e du fabric	ant 🔻			Visualiser	🗹 les anci	ennes prothèses	s 🗹 les ancien	is soins 🗹	les dents à ex	xtraire		
		Rdv [Durée De	lai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à char	ge Labo	Prix de vente	1
30	+										~								
-				-															
A				-															
•																			
-	-			-															
-	-																		•
	•	<u> </u>																•	
										Mon	tant total	0.00	Race de rembo	recompost totale		0.00	Posto à charge	0	
	_									MOI		0,00	Dase de remboi	t SS total		0,00	Reste à facturer	0	,00
6	- +		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	21						Duré	ée totale 0		Mutuelle totale	1 33 1014		0,00	Reste a lacturer	0,	,00
_	-	_	-	_		_							Figure totale			0,00			_
					Devis texte			Devis graphique	6000	Devis O	DF								
			P				1	/											

Présence des assistants pour faciliter la saisie des actes dans le devis

Depuis le passage en CCAM ⇒Utilisez les assistants ⇒C'est facile et tout se fait simplement



📩 favoris	🛿 nomenclature 🐊	assistants 🚶 schéma 🏾	N 88
Prothèses	Prothèses maxillo-faciales	Prothèse conjointe	^
	Prothèse adjointe	Inlay core	
	Descellement / rescellement	Inlay-onlay / coping	

→ Possibilité de rajouter le numéro des dents ⇒De paramétrer le schéma dentaire Différentes vues ⇒Schéma au trait Schéma ombré Couleur de fond







→ Onglet "schéma", → pour une mise à jour ponctuelle du schéma qui pourra être imprimé avec le devis

Sélectionnez la représentation choisie et, le cas échéant, la couleur associée et cliquez sur la dent à modifier



Dans la partie inférieure

☆ favoris Prothèse	25 Pr maxi	dature 🔈 ass rothèses illo-faciales	sistants A schéma Prothèse conjointe	× %	(10	$\Lambda \Lambda$			\bigwedge	\wedge				
	Prothé	èse adjointe	Inlay core									_			
	Desc res	cellement / cellement	Inlay-onlay / coping			' X			Y Y						
	Ir	mplants	Guides, gouttières, contentions			\sim									
Soins	En	dodontie	Prophylaxie							\cap	\sim				
	Explora	ations, bilans	Obturations					191							
Chirurgi	e Ex	tractions	Chirurgie dentaire							`					
	Pa	rodontie	Chirurgie maxillo-faciale												
Radios		Radios													
Fabricatio	n en France	▼ sans s	ous traitance du fabric	ant 🔻			Visualiser	🗹 les and	ciennes prothèses	s 🗹 les ancie	ns soins 🗹	les dents à ex	traire		
U 04	Durán Dálai	Crowno	Codo Donto	Acto	Matóriau	Cotation	Romb prohable CC	Honoraira	Base SS	DP CC	Dh mutualla	Rosto à char		Prix de vente	4
t L															
•		-													
▼															
	+-+														
												-	-		
4														Þ	
1				1	·	Mont	tant total	0,00	Base de rembou	ursement totale		0,00 F	este à charge	• 0,00	
• +	Ŷ					Mont Duré	tant total0	0,00	Base de rembou Remboursemen Mutuelle totale	ursement totale t SS total	•	0,00 F 0,00 F 0,00	teste à charge Leste à facturer	• 0,00 0,00	

Deux listes déroulantes Trois cases à cocher

Fabrication en Fra	ance 🔻	sans sous trai	tance du fabricar	nt 🔻			Visualiser	🗹 les ancien	nes prothèses	🗹 les and	iens soins 🗹 les dents à extrai	e		
Rdv Durée I	Délai Gro	oupe Cod	le Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle Reste à charge	Labo	Prix de vente	Π

Fabrication	en France 🔻	sans sous trai	tance du fabricant	t 🔻]					Visualiser	🗹 les an
Rdv I	Durée Délai Gr	oupe Cod	e Dents		Acte	Mate	ériau Co	tation R	emt		11

Prix de vente

Faire figurer sur le schéma dentaire les anciennes prothèses

Faire figurer sur le schéma dentaire les anciens soins

Faire figurer sur le schéma les dents à extraire

			visualise	er 🗹 les ancienne	es prothèses 🗹 les a	nciens soins 🗹 les dents à ext	traire	
I Rdy Durée Délai (oupe Code Dents	A e N	Natériau Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS Rb SS	Rb mutuelle Reste à charg	e Labo	Prix de vent
Lieu d	e fabrica	ation		san	ns sous traita	nce du fabricant		•
				san	is sous traita	nce du fabricant		
Fabrication en France ✓ sans sous t Rdv I en France au sein de l'UE, EEE, Suisse hors UE (Pays)				ave ave ave	ec une partie ec une partie ec une partie	sous traitée en Fi sous traitée au se sous traitée hors	rance ein de l'U UE (Pay	JE, EEI 's)
Par défaut	Fabrication	en France	+	sans sou	is traitance	e du fabricant	•	

En dessous une table pour créer le devis acte par acte

Remplir la table, à raison d'une ligne par élément prothétique ou acte à réaliser

Notifier si l'élément est remboursable ou non remboursable

Le devis est rempli automatiquement

	Fab	rication	en France	▼ sans so	us traitan	ce du fabrica	nt 🔻			Visualiser	🗹 les and	iennes prothèse:	s 🗹 les anciens	s soins 🗹	les dents à e	extraire		
		Rdv	Durée Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraire	s Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à cha	arge Labo	Prix de vente	1
S.	₽≣									~								•
÷																		
n l																		
•																		
÷.																		
-																		
	T,																	•
	-	•															•	
									Mont	tant total	0,00	Base de rembo	ursement totale		0,00	Reste à charge	0,	00
4		L	0						Dumá			Remboursemen	t SS total		0,00	Reste à facturer	0,	00
e)	•	A						Dure			Mutuelle totale			0,00			
			-	Devis texte			Devis graphique	6 660	Devis O)F								

☆ favor	is 🜘	nomena	dature 🐊 ass	sistants !	schéma	N			100				Λ					
Prothè	eses	Pr maxi	othèses illo-faciales	Prothèse	conjointe				$\left(\cup \right)$	$ \land \land \land \land \land \land$				\wedge				
		Prothe	èse adjointe	Inlay	core													
		Deso res	cellement / cellement	Inlay-onla	y / coping							N Y						
		Ir	mplants	Guides, g conte	outtières, ntions													
Soins		En	dodontie	Proph	ylaxie			\sim					\cap	\frown	$\neg \subset$			
		Explora	ations, bilans	Obtur	ations						191	\mathcal{N}^{\cup}						
Chirur	gie	Ex	tractions	Chirurgie	dentaire					,			V					
		Pa	rodontie	Chin maxillo	urgie -faciale													
Radios	5		Radios			,												
Fabrica	tion en	n France	▼ sans s	sous traitanc	e du fabrica	nt 🔻				Visualise	r 🗹 les and	iennes prothèse	s 🗹 les ancie	ns soins 🗹	les dents à e	extraire		
F	Rdv Dur	rée Délai	Groupe	Code	Dents		Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	s Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à cha	arge Labo	Prix de ven	
% ₽										~								
1																		
				_														- 1
•		_																- 1
	_	_																- 1
	-																	- 1
																		- 1
4																		
									Mon	tant total	0,00	Base de rembo	ursement totale	•	0,00	Reste à charge		0,00
🔶 🕂		9			_	_			Duré	ée totale 0		Mutuelle totale	1033 10181		0,00	Reate a facturer		0,00
	(Devis texte			/) 🛛	evis graphique	(1) (Devis O	DF								

⇒Pour agrandir la zone des actes



Les trois premières colonnes

Leur remplissage est optionnel



Correspondent à la réalisation d'un plan de traitement

Nécessaire si l'on veut bénéficier des possibilités de remplissage automatique de l'agenda

Sans les assistants

${\simeq}$ favoris	迎 nomendature	assistants	👃 schéma	8										
liste des	actes													
Prothèses o	onjointes			-										
Coiffe péo	dodontique													
Couronne	1													
Couronne Ceram Non Pré														
Couronne Ceram Non Pré inter 1														
Couronne	Couronne Ceram Non Pré inter 1 Couronne Ceram Non Pré Inter 1 Mr													
Couronne	Ceram Non Pré Inte	r 1 Mv												
Couronne	Ceram Non Pré MFP	avec Prov												
Couronne	Ceram Non Pré MFP	Molaire +Prov												
Couronne	Ceram Non Pré Mr													
Couronne	Ceram Non Pré Mv													
Couronne	Ceram Précieux													
Couronne	Ceram Précieux Inte	er 1												
Couronne	Ceram Précieux Inte	er 1 Mr												
Couronne	Ceram Précieux Inte	er 1 Mv		T										

Possibilité d'établir le devis à partir des actes de sa nomenclature

Possibilité d'utiliser les regroupements d'actes (associations d'actes - voir dans outils - nomenclatures)

🛧 favoris 🕼 nomenclature 🔈 assistants 🧂 schéma 🔪 🛞	☆ favoris 🕼 nomenclature 🚨 assistants 🧂 schéma 🔪 🖇
liste des actes	liste des actes
Tous	Associations d'actes 🔹
Tous Associations d'actes Soins conservateurs Prothèses conjointes Prothèses adjointes Chirurgie Odf Consultations Non classés Prophylaxie Endodontie Radiographie Parodontologie Implantologie Implantologie Occlusodontie	ENDO INC/Can 2 diches ENDO INC/CAN 3 diches ENDO Molaire 2 diches ENDO Molaire 3 diches ENDO Premolo 2 diches ENDO Premolo 3 diches

Pour un devis avec schéma dentaire, les soins du devis seront visibles sur le schéma dentaire

Sans les assistants

*	favoris	迎 nomer	ndature	assis	tants	👌 sd	héma	1	8
а	ctes fa	voris							
	P S	S S	E	С	Α	A	R		
	Couronne	e métallique	Couronr	ne céramio	que Co	ouronne	transi	toire	
	CC Nor In	Précieux ter 1	CC CI	IV Non Pré nter 1	é C	C Ceran inte	n Non I er 1	Pré	
	RESCEL,	/ancrage 1 ou 2							
	Inla	y core	Inlay co	re à dave	tte				

Possibilité d'utiliser les actes favoris

Possibilité d'utiliser la touche CTRL dans le devis

- Lors de la saisie d'un acte, en laissant la touche du clavier CTRL enfoncée, on peut sélectionner plusieurs dents en cliquant dessus
 En relâchant la touche Ctrl, l'acte
 - est validé avec les dents cliquées

Avec les assistants



Possibilité d'établir le devis à partir des assistants

	Fabric	cation	en Franc	e 🔻 sar	ns sous traita	ance du fabr	icant 🔻				Visualiser 🗹 les and	tiennes prothès	es 🗹 les anci	ens soins 🖂	🛛 les dents à e	extraire		
		Rdv D	urée Dél	ai Group	e Code	e Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
- Fr					CCAM	IC 46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
t					COUR	0 46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
	•≡										~							
Ŧ																		
•																		
ľ																		
ľ																		•
ľ	1	İ				_					1						[•
									Mon	tant total	715.00	Pasa da romb	wroomont tota		220.05	Rosto à charge		94.05
	_		_						MOIT		/15,00	Rembourseme	nt SS total		161.04	Reste à facturer	7	15.00
0	- +	•							Duré	ée totale	0	Mutuelle total			69.01	reste a ractarer	,	10,00
		_													,			_
				Devic tovi			vis graphique		Devis Ol	DF								
					-													
					0	/15												

	Fabrio	ation	en Fi	rance	▼ sans so	us traitan	ce du fabrio	ant 🔻				Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les anci	iens soins 🔽	les dents à	extraire		
		Rdv	Durée	e Délai	i Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 🛅
50		1	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
÷		2	30	7		CCAMIC	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
		3	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
		4	30	7		PT06		Essai chape				Non Remboursable							
		5				COURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
	•≡											~							
																			-
	•																	[•
										Mont	ant total	715,00	Base de remb	oursement tota	le	230,05	Reste à charge	4	84,95
4	1.0			0						Durá	e totale	2600 259 E/b	Rembourseme	ent SS total		161,04	Reste à facturer	7	15,00
	-			Ą						Dure	etotale	2100 338 6/1				69,01			
				>	Devis texte	Г	7				•								
										$\mathbf{+n}$	n I'	TOM	DT						

Pour faire un devis Plan de traitement

Transformation du devis en plan de traitement

	Fabrica	ation	en Fra	ance	▼ sans s	ous traitar	nce du fabrio	ant 🔻					Visualiser 🗹 les an	ciennes prothès	es 🗹 les and	iens soins	🖉 les dents à e	extraire		
					Groupe	Code	Dents		Acte	Etat	Matériau	Cotatio	n Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
æ						CCAMI	46	Inlay core			Acier CoCr NF EN	IS HBLDOO	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
t						COURC	46	Couronne céramo-méta	allique		Céramo-métalliqu	ue N HBLD03	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
	♦≡												~							
÷																				
▼																				
																				•
			+ +	-		_				-	1	ł	-					• • •		•
												Manhanthatal	715.00	Base de serie		-1-	220.05	Dente à denne		04.05
												Montant tota	/15,00	Base de remb	oursement tota	ale	230,05	Reste a charge		184,95
4	+			0								Durée totale	0	Rembourseme	ent SS total		161,04	Reste a facturer	r ,	15,00
				~										Mutuelle total	e		69,01			
					Devis texte			🥖 🖉 Devis	s graphique		Gereg De	evis ODF								

Chaque étape correspond à une séance

	Fabrio	ation	en Fr	ance	Ŧ	sans sou	s traitan	ce du fabrio	ant 🔻				Visualiser 🗹 les and	tiennes prothès	es 🗹 les anci	iens soins 🛛	🛛 les dents à	extraire		
		Rdv	Durée	Délai	Gr	oupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 🛅
30		1	30	7			PT05		Empreinte				Non Remboursable							
÷		2	30	7			CCAMIC	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
		3	30	7			PT05		Empreinte				Non Remboursable							
		4	30	7			PT06		Essai chape				Non Remboursable							
		5					COURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
	+ ≡												\sim							
•																				
																				-
								1		•		ł		· · · · · ·					F	
											Moni	tant total	715.00	Base de remb	ourcement tota	le	230.05	Peste à charge		494.05
								MOL		/15,00	Dase de remo	oursement tota		161.04	Reste à triarge		715.00			
4	6 + 💡 l									Duré	e totale	2h00 358 €/h	Mutuelle total	e		69,01	Reste a lacturei		/13,00	
	Þ			Devis	texte			Devis graphique		Devis OE)F									

Pour faire un devis Plan de traitement

 ⇒Il faut créer dans la nomenclature les actes des séances sans codification
 ⇒Puis remplir les trois premières colonnes RDV, durée et délai



- Créer dans la nomenclature des actes sans tarification correspondant aux différentes étapes d'un traitement
 - → Empreinte primaire
 - ⇒ Empreinte secondaire
 - ⇒ Empreinte inlay core
 - → Prise d'occlusion
 - 😅 Essai chape etc

Les trois premières colonnes



RDV : numéro de la séance au cours de laquelle sera réalisé l'acte

Durée : durée de la séance en minutes nécessaire à la réalisation de l'acte

Délai : délai, nombre de jours, à respecter avant le RDV suivant

	Fabri	cation	en Fra	ance	 sans sou 	us traitan	ce du fabricar	nt 🔻				Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les anci	iens soins 🛛	🛛 les dents à e	extraire		
_		Rdv [Durée I	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 🛅
S.		1	30	7		PT05	E	mpreinte				Non Remboursable							
÷		2	30	7		CCAMIC	46 I	nlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
1		3	30	7		PT05	E	mpreinte				Non Remboursable							
п.		4	30	7		PT06	E	issai chape				Non Remboursable							
	5 ▶ <u>≡</u> 1				COURO	46 0	ouronne éramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00		
▲	• =											~							
•																			
																			-
	1	İ								1								ſ	•
										Mont	ant total	715.00	Base de remb	oursement tota	le	230.05	Peste à charge	4	84.05
										Mont		713,00	Rembourseme	ent SS total	arc	161.04	Reste à facturer	7	15.00
0	+ 9 🛯 🟙							Duré	e totale	2h00 358 €/h	Mutuelle total	e		69,01	Neste a lactarei		13,00		
	Devis texte							Devis graphique		Devis OD	F								

Lors de l'établissement d'un devis plan de traitement Détails de chaque séance de RDV Numéro de la séance Durée de la séance Délai entre les RDV

I	abrica	ation	en Fra	nce	▼ sans so	us traitan	ce du fabrica	ant 🔻				Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les and	iens soins 🔽] les <mark>d</mark> ents à e	extraire		
[Rdv [Durée [Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
		1	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
÷		2	30	7		CCAMIC	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
Ľ		3	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
-1		4	30	7		PT06		Essai chape				Non Remboursable							
		5				COURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
	• =											~							
																			•
	•																	[•
										Mont	ant total	715,00	Base de remb	oursement tota	ale	230,05	Reste à charge	4	84,95
4	+			0						Duré	e totale	2h00 358 €/h	Remboursem	ent SS total		161,04	Reste à facturer	7	15,00
_	<u> </u>			•									Mutuelle tota	e		69,01			
Devis texte Devis graphique Devis ODF																			

Pour modifier une ligne donc le RDV
 Sélection de la ligne
 Puis clic flèche haut ou bas pour positionner (monter ou descendre) la ligne sélectionnée à la position désirée

⇒Pour on réorganise les RDV

	abri	cation	en Fr	ance	▼ sans so	us traitano	e du fabric	ant 🔻					Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les ancie	ens soins 🔽] les <mark>d</mark> ents à e	extraire			1
		Rdv [Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Act	e	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 🔟	
σů		1	30	7	•	PT05		Empreinte					Non Remboursable								
•		2	30	7		CCAMIC	46	Inlay core			Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00		
		3	30	7		PT05		Empreinte					Non Remboursable								
		4	30	7		PT06		Essai chape					Non Remboursable								
		5				COURO	46	Couronne céramo-métallio	jue		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00		
•	•												~								
																				•	
	4	Ť						1	i											•	
											Mont	ant total	715.00	Base de remb	oursement total		230.05	Peste à charge		84.05	
											Hore		715,00	Rembourseme	ent SS total		161.04	Reste à facturer	7	15.00	
e	. *			2			_				Duré	e totale	2h00 358 €/h	Mutuelle total	e		69,01			/	
-	-	_							1.		0000	_								-	
					Dens texte			Devis gr	aphique		Devis OD	F									
										-											
										_	_										
									(→ ≣												
									L A A	_											
									Tri pa	r nu	méro de (dent									
									 -												
									Tri pa	ir typ	be d'acte										
								_													

Possibilité de trier les lignes du devis
 Par numéro de dent
 Par type d'acte

	Fabri	cation	en Fr	ance	▼ sans s	ous traitar	ice du fabric	ant 🔻				Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les anci	ens soins 🔽	les dents à e	extraire		
		Rdv	Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 🛅
31		1	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
÷.			30	7		CCAMI	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
		3	30	7		PT05		Empreinte				Non Remboursable							
		4	30	7		PT06		Essai chape				Non Remboursable							
		5				COURC	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
▲	•											~							
•																			
Ĩ																			•
											ĺ	•							
										Mont	ant total	715.00	Base de remb	oursement tota	le	230.05	Reste à charge	4	84.95
4			Q □ 🐰 Durée totale 2h00 358 €/h Remboursement SS total									161,04	Reste à facturer	7	15,00				
0	O T V Mutuelle totale 69,01																		
					Devis texte		(📣	nevis graph	ique	COD Devis OD	F								

⇒Icône "perceuse" pour accéder au paramétrage des dernières colonnes du devis et pour avoir le détail du bridge de base



Dans la fiche patient

 La création et l'enregistrement d'un devis ou d'un devis - plan de traitement induit l'apparition d'une ligne bureautique dans la fiche patient
 Différenciation entre un devis simple et un devis - plan de traitement



Zone inférieure du devis

F	abric	ation	en Fra	ance	▼ sans sou	us traitan	ce du fabric	ant 🔻				Visualis	er 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les anci	ens soins	es dents à	extraire		
[Iv	Durée)élai	Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb	. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
50			30	7		PT05		Empreinte				Non Re	mboursable							
÷.		2	30	7		CCAMIC	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Rembo	ursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
		3	30	7		PT05		Empreinte				Non Re	mboursable							
•		•	30	7		PT06		Essai chape				Non Re	mboursable							
		5				COURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	P	irsable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
🔺 [-	• 🔳												>							
•																				
																				-
	•																		[•
										Mont	ant total		715,00	Base de remb	oursement tota	le	230,05	Reste à charge	4	84,95
4	+			Ŷ						Duré	e totale	2h0	0 358 €/h	Mutuelle total	e		69,01	Reste a lacturer	/	15,00
					Devis texte		(🎻	Devis graphique		Devis OD	F									

 Lorsque la colonne "Durée" est remplie la "Durée totale" de réalisation du travail prévu est renseignée automatiquement
 À côté de Durée totale apparaît la rentabilité horaire prévue pour l'ensemble des actes

Le devis

Fabrication en France 🗸 sans sous traitance du fabricant 👻 Visualiser 🗹 les anciennes prothèses 🗹 les anciennes sous												ciens soins 🛛	🛛 les dents à								
		Rdv	Durée	Déla	Gr	oupe	C	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
30		1	30	7			т	05		Empreinte				Non Remboursable							
÷		2	30	7			CC		46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
		3	30	7			_ РТ	05		Empreinte				Non Remboursable							
		4	30	7			PT	06		Essai chape				Non Remboursable							
		5					СС	DURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
▲ [•		Ι											~							
•	Г																				
1																					
																					•
1	•	1												1							\mathbf{F}
												Mont	ant total	715.00	Base de remb	oursement tot	ale	230.05	Peste à charge		194 05
				Montant to									Dtal 715,00 Base de remboursement totale					Reste à facturer		715.00	
\odot	1	-		Ŷ								Duré	e totale	2h00 358 €/h	Mutuelle total	e		69,01			10,00
					Devis	texte				Devis graphique		Devis OD	F								

Champ Groupe

Ne doit être rempli que pour créer une rupture Exemple : si vous écrivez "Un bridge" → le devis comportera le texte "Un bridge comportant ..." suivi de tous les éléments choisis, jusqu'à ce qu'il rencontre une nouvelle rupture

F	abrica	ation en	Franc	e 🔻 sans	s sous traitan	nce du fabri	cant 🔻				Visualiser 🗹 les and	iennes prothès	es 🗹 les and	iens soins 🔽	🛛 les dents à i	extraire		
-	<u> </u>	Rdv Dur	ée Dél	ai Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
	H				CCAMIC	46	Inlay core Couronne		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
	4		_		COURO	946	céramo-métalliqu	Je	Ceramo-metallique N	. HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	/5,25	32,25	442,50	135,00	
	昌		_								~							
	H																	
N																		
	\square																	
-	\vdash		_															
	ि⊤																[•
									Mor	tant total	715.00	Base de remb	oursement tota		230.05	Reste à charge	4	84 95
4	ж.		0	•					Dur	ía tatala	, 15,00	Rembourseme	ent SS total		161,04	Reste à facturer	7	15,00
0	<u> </u>		V						Dur	ee totale	0	Mutuelle tota	e		69 , 01			
				Devis texte			🖌 🔵 Devis gra	phique	Devis O	DF								
		í.																
													~		-			
																	Δ_{h}	
													Y					2
													X				e.	
											Annule	r	OK		Ajoute	r <u>D</u> et	ruire	
	~	1															<u> </u>	_
		na		D G	rou	IDe												
	•																	
Afin de conserver et de																	⁻	
ranneler les arounes que vous																	_	
rappeler les groupes que vous											-						_	
		•••	•	•			•		• •									
	Ľ	ΓΠ	IS	ez I	e d	DIUS	s sou	vent '										
		•			- ٢													

sur l'icône représentant une petite ampoule

Le devis

	Fabri	cation	en France	e 🔻 sans	anna baaite	non du fabri					Visualiser 🗹 les and	tiennes prothès	es 🗹 les anci	iens soins 🛛	🛛 les dents à	extraire		
		Rdv D)urée Déla	ai Groupe	Code	e Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Pri 📋
R							* 1			BLD007	Remboursable	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
t					COUR	0 46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
ĺ	•≡										~							
Ŧ																		
_ i																		
•		+																
-		+ +																
		+ +																
-		+																
	•																	•
									Mon	tant total	715,00	Base de remb	oursement tota	ale	230,05	Reste à charge	4	184,95
4.			0									Rembourseme	ent SS total		161,04	Reste à facturer	7	715,00
0			¥				~		Duré	e totale	0	Mutuelle total	e		69,01			
				Devis texte	:		nevis graphique		Devis OE)F								

Code : code de l'acte comme défini dans votre nomenclature Dents : numéro de la dent ou des dents Acte : acte en clair Matériau : matériau utilisé Cotation : Cotation CCAM

Le devis

	Fabrication en France ▼ sans sous traitance du fabrica					us traitan	ce du fabric	ant 🔻				Visualiser 🔽 le	es and	tiennes prothèse	es 🔽 les anci	ens soins	les dents à	extraire		
		Rdv	Durée [Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable	e SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	R ste à charge	Labo	Pri 📋
P						CCAMIC	46	Inlay core		Acier CoCr NF EN IS	HBLD007	Remboursable		165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	
t						COURO	46	Couronne céramo-métallique		Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable		550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	
[•≡																			
Ŧ																				
-																				
•																				
-									+											
-	-	-																		
-	-	<u> </u>											-					I		H.
	•																			
										715	5,00	Base de rembo	oursement total	le	230,05	Reste à charge	4	184,95		
4	1.			0	- 88							Rembourseme	nt SS total		161,04	Reste à facturer	7	715,00		
0				Â						U		Mutuelle totale	2		69,01					
				,	Devis texte			Devis graphique	raphique Devis ODF											

Remboursement probable SS ou non remboursable

Honoraires

Base SS (base de remboursement probable par l'assurance maladie obligatoire)

Rb SS (remboursement effectif probable par l'assurance maladie obligatoire)

Rb mutuelle (remboursement effectif probable par l'assurance maladie complémentaire)



	Fabricat	on en Fran	ce 🔻 sans sous traita	ance du fabricant	•					Visualiser [les ancienr	nes prothèses	s 🔽 les anciens	soins 🔽 les	s dents à extr	aire		
	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable	SS H	lonoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuel	Reste à charge	Labo	Prix de vente	rest. Soin	s Charges	1
R	CAM	C 46	Inlay core	Acier	r CoCr NF EN IS H	BLD007	Remboursable		165,00	122,55	85,79	36,	i 42,45	51,00	78,42	56,3	0 30,28	
t		(46	Couronne céramo- métallique	Céra	amo-métallique NF I	HBLD036	Remboursable	~	550,00	107,50	75,25	32,2-	442,50	155,00	207,59		119,74	
÷																		
•																		
																		-
	•	1			ł								++			-	•	
]	Mo	ontant total		715,00 Ba	se de rembou	ursement totale		230,05 Re	ste à charge	484	1,95
A				? ED	Couronne céra	mo-métal				0	Re	mboursemen	t SS total		161,04 Re	ste à facture	715	5,00
0	•	1	/ 📙 🗃					Du	iree totale	U	Mu	utuelle totale			69,01			
			Devis texte		Devis graphique		6 222 9	Devis	ODF									

Pour le devis conventionnel Si l'on a rempli correctement les données (voir fichier devis conventionnel) <u>Reste à charge</u> Labo Prix de vente Se rempliront automatiquement



	Fabricati	on en Fran	e 🔻 sans sous	traitance du fabricant	•					Visualiser [les ancienr	ies prothèses	les anciens	soins 🗹 les	dents à ex	are		
	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau C	Cotation	Remb. probable	SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Prix de ver	e Prest. Soins	Char	rges
R	CAMI	46	Inlay core	Acie	r CoCr NF EN IS HB	3LD007	Remboursable		165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	78,4	56 30		30.28
t		46	Couronne céramo- métallique	Céra	amo-métallique NF I HB	3LD036	Remboursable	\sim	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	207,5	9 222,67	1	.19,74
÷																		
•																		
																		•
	•	•			ł								· · · · · ·					I
]	M	Iontant total		715,00 Ba	se de rembour	sement totale		230,05 R	este à charge		484,95
4		6		? ED	Couronne céramo	io-métal		_	المحمد مكسي	0	Re	mboursement	SS total	1	161,04 R	este à facturer		715,00
0	· •	6]	L		U	Mu	ituelle totale			69,01	_		
		-	Devis texte		Devis graphique		6 00 9	Devis	ODF									

Pour le devis conventionnel Si l'on a rempli correctement les données (voir fichier devis conventionnel) Prestations de soins Charges Se rempliront automatiquement Les champs situés en bas se rempliront automatiquement avec :

- Montant total

- Base de remboursement totale probable par l'assurance maladie obligatoire

- Remboursement SS total probable par l'assurance maladie obligatoire
- Mutuelle totale remboursement total probable par l'assurance maladie complémentaire
- Reste à charge montant total restant probablement à la charge du patient
- Reste à facturer

	Fabricatio	n en Fran	ce 🔻 sans sous traitar	nce du fabricant 🔻			Visualiser 🗹 les anciennes prothèses 🗹 les anciens soins 🗹 les dents à extraire										
Г	Code	Dents	Acte	Etat Matériau	Cotation	Remb probable	<u>сс н</u>	oporaires	Race SS	Ph SS	Ph mutuelle	Peste à charge	Labo	Prix de vente	Prest Soins	Charges 1	a 1
70	CAMIC	46	Inlay core	Acier CoCr NF EN	IS HBLD007	Remboursable	35 11	165,00	122,55	85,79	36,76	42,45	51,00	78,42	56,30	30,28	-
3		46	Couronne céramo- métallique	Céramo-métallique	NFI HBLD036	Remboursable	\sim	550,00	107,50	75,25	32,25	442,50	135,00	207,59	222,67	119,74	٦
	-																
-																· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	-
	•					_											
				2 ED Couron	ne céramo-métal		Mo	ntant total		715,00 Ba	se de rembour	sement totale		230,05 Re	ste à charge	484,9	/5
4	+	Ş	? 📙 🔡	- couron	ie ceraino-metai		Dur	rée totale	0	Re	mboursement :	SS total		161,04 Re	ste à facturer	715,0	0
-										Pit				09,01			_
			Devis texte	🛛 🖉 🖉 Devis graphi	que	<u>()))</u>											
Pour que le calcul des remboursements de l'Assurance Maladie complémentaire soit correct les données de "Assurance maladie complémentaire" de la fiche d'état civil doivent avoir été convenablement renseignées

		Remboursement des a	actes	
		O Pas de calcul	Calculs automatisés Ajouter une for	rmule
		Périmètre Par défaut	Formule 052 - 100% Ticket Modérateur	4
Assurance Maladie Complémentaire				
Valider	Modifier Supermer			
Pièce justificative Attestation papier code service	Numéro EDI			
Nº d'organisme / AMC 75990010 V VIAMEDIS VIAMEDIS	Convention de télétrans. VIAUDIS - TP 🔹 🖓	Par défaut NGAP Consultations	 021 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO) 022 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO), plafonné 023 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO) + montant forfaitaire 	•
Droits valables du 01/01/2017 * au 31/12/2017 *	Nº d'adhérent	ORT - Traitements orthodontiques D	024 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO) + montant forfaitaire, le tout plafon. 025 - % Tarif de Responsabilité (Montant RO indus) + montant forfaitaire	iné
Tiers-payant AMC	N° d'assuré At	DR ZMV	Uzo - % I arti de Responsabilité (Montant RO inclus) + montant forfaitaire, le tout plafo. 027 - % Tarif de Responsabilité + Montant RO + montant forfaitaire 028 - % Tarif de Responsabilité + Montant RO + montant forfaitaire le tout elefonné	nne
Organisme 1/3 Payeur VIAMEDIS		CMV CMR	029 - 100% Tarif de Responsabilité (Montant RO indus) 024 - % Tarif de Responsabilité (Montant RO indus)	
		ZMR DIMP	030 - % Montant RO + montant forfaitaire 031 - % Montant RO + montant forfaitaire, le tout plafonné	
Tiers payant coordonné par la caisse		CCAM <tous les="" soins=""></tous>	040 - % PMSS 041 - % PMSS plafonné	
> Remboursement des actes	> Paramètres de télétransmission	<loutes les="" protheses=""> <actes non="" remboursés=""> ACO - Actes d'abatétrique</actes></loutes>	042 - % PMSS - Montant RO 043 - % PMSS - Montant RO, le tout plafonné	
		ADA - Actes d'anesthésie	050 - % licket Modérateur 051 - % Ticket Modérateur, plafonné	
		ADC - Actes de chirurgie ADE - Actes d'échographie	052 - 100% Ticket Modérateur 053 - 100% TM	
		ADI - Actes d'imagerie (hors échographie)	060 - % Tarif de Convention théorique	
		ADP - Actes divers de prothèse dentaire	061 - % Tarif de Convention théorique, plafonné	
		ATM - Actes techniques médicaux (hors imageri.	090 - Formule générique	
		AXI - Prophylaxie bucco-dentaire	101 - Forfait	•
		LIEN - Actes dentaires	107 Drive on Charge	

Remboursement des actes		
○ Pas de calcul ④	Calculs automatisés	+ Ajouter une formule
Périmètre Par défaut	Formule 052 - 100% Ticket Modérateur	

Pour la prothèse il faudra connaître la formule de remboursement du patient

Après avoir cliqué sur "ajouter une formule"

Remboursement des actes

O Pas de calcul	⊙ c	alculs auto	matisés	+ Ajouter une formule
Périmètre Par défaut	•	Formule	052 - 100% Ticket Modérateur	
Périmètre	•	Formule		- 🤚
	 Pas de calcul Périmètre Par défaut Périmètre 	○ Pas de calcul ③ C Périmètre Par défaut ▼ Périmètre ▼	 ○ Pas de calcul ○ Calculs autor Périmètre Par défaut ▼ Formule Périmètre ▼ Formule 	 ○ Pas de calcul ○ Calculs automatisés Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur Périmètre Formule Formule

On choisira le périmètre (prothèse fixe, amovible etc...) Puis la formule adaptée

C Etat civil	010 - Frais Réels
	011 - Frais Réels plafonné
Notes ZMR	012 - % Dépense Réelle
DIMP	013 - % Dépense Réelle, plafonné
CCAM	014 - %DR - Montant RO, le tout plafonné
ACO - Acte d obstetrique	020 - 100% Tarif de Responsabilité (hors Montant RO)
ADA - Acte d anesthesie	021 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO)
ASSUID ADC - Actes de chirurgie	022 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO), plafonné
N° u organ ADE - Acte d echographie	023 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO) + montant forfaitaire
ADI - Acte d imagerie	024 - % Tarif de Responsabilité (hors Montant RO) + montant forfaitaire, le tout plafonné
ATM - Acte technique medical	025 - % Tarif de Responsabilité (Montant RO inclus) + montant forfaitaire
DEN - Acte dentaire	026 - % Tarif de Responsabilité (Montant RO inclus) + montant forfaitaire, le tout plafonné
Droits vala END - actes d endodontie	027 - % Tarif de Responsabilité + Montant RO + montant forfaitaire
ICO - Inlay-core	028 - % Tarif de Responsabilité + Montant RO + montant forfaitaire, le tout plafonné
IMP - Pose d implants ou de matériel pour implantologie	e 029 - 100% Tarif de Responsabilité (Montant RO inclus)
INO - Actes Inlay-Onlay	02A - % Tarif de Responsabilité (Montant RO inclus)
Mode de g PAM - Prothèses amovibles définitives métallique	030 - % Montant RO + montant forfaitaire
PAR - Prothèses amovibles définitives résine	031 - % Montant RO + montant forfaitaire, le tout plafonné
PDI - Protheses dentaires provisoires	040 - % PMSS
Rembours	041 - % PMSS plafonné
Pas de RPN - Réparations sur prothèse	042 - % PMSS - Montant RO
SDE - Soins Dentaires	043 - % PMSS - Montant RO, le tout plafonné
Périmètre TDS - Parodontologie (actes sur tissus de soutien de la de	a der 050 - % Ticket Modérateur
Dérimètre SDE - Soins DB - Earmule	051 - % Ticket Modérateur, plafonné
Formula	AFR 1000/ Thursday Sector

	Fabri	cation	en Franc	e 🔹 🔻 sans sous traitar	ice du fabricai	nt 🔻					Visualiser [🗹 les ancient	.s prouteses	les anciens :	soins 🗹 les	s dents à e	xtraire		
	0	ode	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable	SS Ho	noraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Prix de ve	nte Prest. Soins	Charges 1	
70	+00	URO	16	Couronne céramo-métallique	Réalisé	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	\sim	550,00	107,50	75,25	200,00	274,75	135,00	207,	.59 222,67	119,74	•
t																			
ŧ																			
•																			
																		•	•
	•																	•	
								7	Mon	tant total		550.00 Ba	ise de rembour	sement totale		107.50	Reste à charge	274.7	75
			_		?	ED Couronne cér	amo-métal		1.1011			Re	mboursement	SS total		75.25	Reste à facturer	0.0	00
e			Y						Duré	ée totale	0	Mu	utuelle totale			200,00		-/-	
			-	Devis texte		Devis graphique		6000	Devis O	DF									

Les montants AMC donnés par la complémentaire saisis à la main sont sauvés et restitués

Zone inférieure du devis

	Fabr	icatior	en France	e 🔹 sans sous	traitance du fabrica	nt 🔻				Visualiser	🗸 les ancienr	nes prothèses	les anciens :	soins 🗹 les	s dents à extr	aire		
		Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable	SS Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Prix de vent	e Prest. Soins	Charges	1
90	+00	OURO	46	Couronne céramo-métallique	Réalisé	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	~ 550,00	107,50	75,25	200,00	274,75	135,00	207,59	222,67	119,74	•
t																		
Ŧ																		
•																		
																		•
	•																•	
-]	Montant total		550,00 Ba	se de rembour	sement totale		107,50 Re	ste à charge	274,	75
.4		L	0		1	ED Couronne cér	amo-métal		Dunás tatala		Re	mboursement	SS total		75,25 Re	ste à facturer	0,0	00
9	· -		Ą						Duree totale	U	Mu	utuelle totale			200,00			
			-					62220	Devis ODE									
				Devis dexte	4	/ Devis graphique			0013 001									

Icône "feu" pour supprimer une ligne dans la table du devis

⇒Sélection de la ligne et clic sur "feu"

➡Icône "+" pour insérer une nouvelle ligne dans la table

Zone inférieure du devis

	Fab	rication	en France	e 🔻 sans sous	traitance du fabrica	nt 🔻				Visualiser	🗸 les ancienr	nes prothèses	les anciens :	soins 🗹 les	s dents à ext	raire		
		Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable 9	S Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Prix de vent	e Prest. Soins	Charges	ī
90	+	OURO	46	Couronne céramo-métallique	Réalisé	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	~ 550,00	107,50	75,25	200,00	274,75	135,00	207,5	9 222,67	119,74	•
†																		
Ŧ																		
•																		
•																		
																		•
		•															•	
-]	Montant total		550,00 Ba	se de rembour	sement totale		107,50 Re	este à charge	274,7	75
			0	1 88	?	ED Couronne cér	amo-métal		Dunés tatala		Re	mboursement	SS total		75,25 Re	ste à facturer	0,0	00
6		Τ.,	¥						Duree totale	U	Mu	utuelle totale			200,00			
				Devis texte		Devis graphique		6 <u></u> 1	Devis ODF									

Icône "ampoule" pour créer ou détruire des groupes (cf plus haut)

Icône "livre jaune" pour accéder directement à la nomenclature des actes

Zone inférieure du devis

	Fabricatio	n en France	▼ sans sous	traitance du fabricar	nt 🔻				Visualiser	🗹 les ancien	nes prothèses	les anciens	soins 🗹 les	s dents à ext	raire		D
	Code	Dents	Acte	Etat	Matériau	Cotation	Remb. probable	SS Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo	Prix de vent	e Prest. Soins	Charges	7
00		46	Couronne céramo-métallique	Réalisé	Céramo-métallique N	HBLD036	Remboursable	~ 550,0	0 107,50	75,25	200,00	274,75	135,00	207,5	9 222,67	119,74	•
t																	
۲Ì																	
-																	
•																	
ľ																	
																	÷1
ľ	•				1		1								-	•	
							7										5
				?	ED Couronne cér	amo-métal		Montant tot		550,00 Ba	ise de rembou	rsement totale	L	107,50 Re	ste a charge	274,7	/5
4	+	Q	88					Durée totale	0	Re	emboursement	SS total		75,25 Re	ste a facturer	0,0	00
-	· ·	÷								M	utuelle totale			200,00			
			Devis texte		Devis graphique		6222	Devis ODF									

Icône "calculette" pour recalculer le devis en cours après modifications

Clic droit dans la colonne "Honoraires " → apparition d'une petite calculette



- Toutes les rubriques ne figureront pas obligatoirement dans la version imprimée du devis
- Si vous vous placez sur l'une des trois colonnes à droite de "honoraires "
- Clic bouton droit > menu contextuel permettant de sélectionner, parmi ces champs, lesquels seront, ou non, imprimés

Honoraires	Base SS	S	Rb SS	Rb mutuelle	Reste à charge	Labo
165,00	122,	.55	05,79	/9,21		51,00
550,00	107,	,50	75,25	350,00	124,75	135,00
	Г					
Clic dr	oit	✓ I ✓ I ✓ I	mprimer la <u>b</u> as mprimer le <u>r</u> em mprimer le rem	e securite soci boursement sé boursement <u>m</u>	ale écurité sociale utuelle	
7		✓ <u>I</u>	mprimer la bas	e sécurité soci	ale totale	
		✓ I	mprimer le rem	boursement to	otal de la sécurit	é sociale
		✓ I	mprim <u>e</u> r le rem	boursement to	otal de la mutuel	le
715.00	ase de rer	✓ I	mprimer le mor	ntant à <u>c</u> harge	total	

Une fois le devis terminé, LOGOSw vous demandera si vous souhaitez conserver ce devis en mémoire

Vous pouvez ainsi, pour un patient donné, conserver les derniers devis

Il vous sera également demandé si vous voulez que le plan de traitement soit mis à jour





Échéancier de règlements

La fenêtre de l'échéancier s'ouvre automatiquement lors de l'enregistrement du devis graphique, ou après impression lorsque "Créer un échéancier de règlements" a été coché

Devis Devis Devis TP ALMERYS jusqu'au	31/12/2017
Date du devis : 18/07/2017 Nom du devis	
	Créer un échéancier de règlements après l'impression
☆ favoris 🚇 nomenclature & assistan	nts 📕 schéma 🔪 🕱
Prothèses Prothèses P	rothèse conjointe

Ouverture de l'échéancier

Ī		1	E	chéances	
			Dates	Montants	1
1					-
ère échéance		1			
nces	0	1			
	Toutes les semaines				
égler	550,00				
lisées		142			
		1			-
	s ère échéance nces 'égler lisées	s ère échéance nces 0 Toutes les semaines •égler 550,00 lisées	s ère échéance nces 0 Toutes les semaines régler 550,00 lisées	s ère échéance O Toutes les semaines ' égler 550,00 lisées	s ère échéance nces foutes les semaines régler 1sées

⇒La somme due est affichée

ibellé		Data	Curedifices	司
		Dates	Montants	
• Echéances régulières				-
Date de la première échéance				
Nombre d'échéances	0			
Périodicité	Toutes les semaines 🗸			
Montant total à régler	550,00	\searrow		
Echéances personnalisées				
				_

Donner un nom à cet échéancier Puis choix entre des échéances régulières ou des échéances personnalisées

Échéances régulières

llé	ECHEANCIER 45		Echéances
		Dates	Montants 📋
Echéances régulière	es		
Date de la prem	nière échéance		
Nombre d'échée	ances 0		
Périodicité	Toutes les semaines 🗸		
Montant total à	régler 550,00		
Echéances personn	alisées		
			•
		-	

→La somme due est affichée →Si on ne remplit pas tous les champs →Message de rappel

Création d'un nouvel échéancier de règlements



Il manque des données pour créer un nouvel échéancier

	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•	•		•	•	•	•		•	•	•				•
												į			i	i	j	è						
												Į	L	J	l	l	١	i.						
•																								

Échéances régulières

lé	ECHEAL	NCIER 45	-	E	chéances	_
			-	Dates	Montants	1
Echéances régulière	s	<u></u>	1			-
Date de la prem	ière échéance		1			
Nombre d'échéa	inces	0	61-1			
Périodicité		Toutes les semaines	~			
Montant total à	régler	550,00				
Echéances personna	alisées					

Date de 1^{ère} échéance
 Nombre d'échéances
 Périodicité
 Puis OK



pellé	ECHEAN	NCIER 45	Ech	eances
, cinc	Editeri		Dates	Montants
Echéances réguliè	res		20/07/2017	137,50
Lancances regule			27/07/2017	137,50
Date de la pre	mière échéance	20/07/2017	03/08/2017	137,50
Nombre d'éche	éances	4	10/08/2017	137,50
Périodicité		Toutes les semaines 🗸		
Montant total	à régler	550,00		
Echéances person	nalisées		100	
				[

L'échéancier est créé automatiquement

Échéances personnalisées

Libellé ECHEANCIER 45	Echéances Dates Montants 1 🕘	
O Echéances régulières		<u>`</u>
Date de la première échéance	L- Cases	a
Nombre d'échéances 0	remplir	1
Périodicité Toutes les semaines 🗸	I empin	
Montant total à régler 550,00		
Echéances personnalisées		
Modifica directoment los di héances dans la liste à droite	•	
	Total 0,00 r	
Ok Annuler	Aide	
Ok Annuler	Aide	
Ok Annuler	Aide	
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements	Aide	
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements	Aide	
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45	Aide Echéances Dates Montants T 🍝	
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère éché	anc
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère échéa Montanta	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Nombre d'échéances 0	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère échéa Montan	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Nombre d'échéances 0 Périordirité	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 25d + 33 1ère échéa Montan	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Nombre d'échéances 0 Périodicité Toutes les semaines	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère échée Montan	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Nombre d'échéances 0 Périodicité Toutes les semaines Montant total à régler	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère échéa Montant	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Nombre d'échéances 0 Périodicité Montant total à régler 550,00	Aide Echéances Dates Montants 20/07/2017 250 + 33 1ère échéances Montants Montants	anc nt
Ok Annuler Création d'un nouvel échéancier de règlements Libellé ECHEANCIER 45 Echéances régulières Date de la première échéance Date de la première échéance Image: Comparison of the semaines of the sema	Aide <u>Echéances</u> Dates Montants 20/07/2017 25d + 33 1ère échéa Montants Montants	anc nt

Échéances personnalisées



Échéancier terminé

ibellé	ECHEANCIER 45	Ech	éances
		Dates	Montants 1
Echéances régulièr	es	20/07/2017	250,00
		30/07/2017	150,00
Date de la prer	mière échéance	16/08/2017	150
Nombre d'éché	ances 0		
Périodicité	Toutes les semaines 🔍		
Montant total	à régler 550,00	\sim	
Echéances person	nalisées		
Modifiez direct	ement les échéances dans la liste à droite		•
		Total	550,00

Ouverture du suivi de l'échéancier

	Echéanciers de règle	ments					
-	Quitter Ajouter Détru	ire			Imprimer	Aid	de
,	Nouvel échéancier						
•	1						Þ
	Devis	lucun			•		
	Nom de l'échéancier : E	CHEANCIER 45					
	Pavé	Type		Echéance	Paiement	73	
	Date fixe	()pc	4	20/07/2017	250,00	Ā	
	Date fixe		4	30/07/2017	150,00		
	Date fixe		4	16/08/2017	150,00		
						•	X =
							-
	Déjà réglé : Echu : 0,00 € 0,00 €	Reste à payer : 550,00 €					
		Enregistrer les mod	dification	IS	l	Arro	ondir

⇒La 1ère échéance est à honorer le 20/07/2017
⇒Les échéances suivantes

cheanciers de regien	ents				
itter Ajouter Détruire				Imprimer	? Aide
Nouvel					
héancier					
Devis Au	un			•	
Nom de l'échéancier : ECH	IEANCIER 45				
Payé	Туре		Echéance	Paiement	1
Date fixe		Ś	20/07/2017	250,00	
Date fixe		4	30/07/2017	150,00	
Date fixe		Ą	16/08/2017	150,00	
					•
Déjà réglé : Echu : 0,00 € 0,00 €	Reste à payer : 550,00 €				Ξ
	Enregistrer les modifie	ation	IS	[Arron

Eché	anciers	de règl	ement	s							
() Quitter	Ajoute	er <u>D</u> ét	uire						Imprimer	Air	de
CHEANC	CIER 45	Nouve échéanc	el tier								
		/		/		/					•
Dev	/is		Aucun					•			
Non	n de l'échéa	ancier :	ECHEAN	ICIER 45							
Pave	é		Tvr)e			Echéance		Paiement	71	1
	Date fixe			-		Ś	17/07/2017		250,00	•	
	Date fixe					4	30/07/2017		150,00		
	Date fixe					Ś	16/08/2017		150,00	-	
										•	ŧ
										_	
Déjá 0,00	à réglé :) €	Echu : 250,00	€		Reste à paye 300,00 €	er :					1
				Enregis	trer les modific	ation	s		[Arro	ondir

Un double-clic sur une échéance affiche une coche ce qui permet de considérer cette échéance comme réglée



Échéancier de règlements

Il est aussi également possible d'y accéder à partir de la fiche du patient en cliquant sur l'icone "panneau de chantier"

				Echéar	nciers de	e règlements			
	Traitements			Quitter	Ajouter	<u>Détruire</u>		[jim] [mprimer	? Aide
₽				Nouvel échéancie	er				
	Devis - plans de traitement	θ		•					F
	Ajouter les actes d'un devis	•	7						
	Echeanciers de règlements								
	Factures - notes d'honoraires								



Échéancier de règlements

À partir de la fiche du patient en cliquant sur l'icone "panneau de chantier" quand il y a un échéancier ou un devis en cours



Nou échéa Nouvel échéancier pour un devis Nouvel échéancier libre







ibellé	ECHEANCIER 44	Echea	ances
		Dates	Montants 1
 Echéances réqui 	lières	14/06/2017	178,75
		21/06/2017	178,75
Date de la p	remière échéance 14/06/2017	28/06/2017	178,75
Nombre d'éc	héances 4	05/07/2017	178,75
Périodicité	Toutes les semaines		
Montant tot	al à régler 715,00		
Echéances pers	onnalisées		
			-
		-	1

Création d'un nouvel échéancier de règlements

Libellá	ECHEANCE	ED 44	Ech	néances	
Libelle	ECHEANCI	ER 44	Dates	Montants	1
• Echéances réquilièr	es		14/06/2017	178,75	
C Echeconeconegoner			28/06/2017	178,75	
Date de la pren	nière échéance 14/	06/2017	12/07/2017	178,75	
Nombre d'éché	ances	4	26/07/2017	178,75	
Périodicité	To	utes les 2 semaines			
T enouiette					
Montant total à	à régler	715,00			
Echéances personn	nalisées		1213		
C. Landance parton					
				1.10	
	Aller	10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-10-1	Same and the second sec		1
	Ob	Annalas	Aida		
	UK	Annuier	Alde		

 La création d'un échéancier donne lieu à la création d'une ligne bureautique dans la fiche du patient
 Lien direct à celui-ci par un double clic sur la ligne bureautique



L'échéancier de règlements

Echéanciers de règlemer	its			
Quitter Ajouter			Imprimer	? Aide
echeancier44 Nouvel échéancier 715,00				
Devis Aucun		•	•	
Nom de l'écheander : echean Payé Tr	ype	Echéance	Paiement	
Date fixe	4	06/06/2017	400,00	
Date fixe	<u>×</u>	10/06/2017	200,00	+
			•	+
Déjà réglé : 400,00 €	Echu : 200,00	€	Reste à payer : 115,00 €	
	Enregistrer les modification	IS		

 ⇒Un échéancier de règlement peut être entièrement modifié à la demande
 ⇒Date de l'échéance
 ⇒Montant de l'échéance

L'échéancier de règlements

Quire Aucur Vouvel 1500 Devis Nom de léchéander: Echéander: Devis Nom de léchéander: Echéander: Echéander: Echéander: Devis Nom de léchéander: Echéander: Débingé: Eche:	Echéanciers de réglements		
Nouvel Z15.00 Devis Non de léchéancie: cetteancie::44 Payé Type Echéancie::5 de règlements Dete fixe Date fixe Date fixe Date fixe Stopic fixe Echéancie::5 de règlements Comparison Diate fixe Stopic fixe:: Echi:: Echi:: </th <th>Quitter Ajouter Détruire</th> <th>Imprimer Aide</th> <th></th>	Quitter Ajouter Détruire	Imprimer Aide	
Devis Nom de l'échéancier : Paré Type Echéance Paiement Date fixe Date fixe Date fixe Digis réglé : Echu: Reste à pager : 1500 fé Echu: Reste à pager : Echu: Echu: Echu: Echu	echeancier 44 Nouvel échéancier 715.00		
Devis Aucun Nom de l'échéander : echeander 44 Payé Type Echéance Paiement Date fixe Nom de l'échéance Date fixe Non/Date li>	•	•	Echeanciers de regiements
Nom de l'échéancier : Payé Type Echéance Paie O bate fixe O bate fixe O bate fixe O bate fixe State fixe State State State	Devis Aucun		
Payé Type Echéance Paiement Image: Constraint of the state of the sta	Nom de l'échéancier : echeancier 44		
☑ Date fixe ▲ 06/06/2017 400,00 ▲ ☑ Date fixe ▲ 10/06/2017 200,00 ☑ Date fixe ▲ 15/06/2017 115,00 ☑ Déjà réglé : Echu : Reste à payer : 100 00 € 200,00 € 115,00 €	Payé Type	Echéance Paiement 🛅	
□ Date fixe ▲ 10/06/2017 200,00 □ Date fixe ▲ 15/06/2017 115,00 • Déjà réglé : Echu : Reste à payer : 400,00 € 200,00 € 115,00 €	Date fixe		Voulez-vous enregistrer les modifications de l'echeancier?
Déjà régié : Echu: Reste à payer : 400 00 € 200 00 € 115 00 €	Date fixe	10/06/2017 200,00	
Péjàréglé: Echu: Reste à payer: no no € 200 no € 115 no €		13/06/2017 113,00	
Péjà réglé : Echu : Reste à payer : ann on € 200 on € 115 on €			Oui Non
Déjà réglé : Echu : Reste à payer : 400 00 f = 115 00 f = 115 00 f			
Déjà réglé : Echu : Reste à payer : ann on e 200 on e 115 on e			
Déjà réglé: Echu: Reste à payer: 400.00 e 200.00 e 115.00 e		× •	
Ueja regie: Echu: Keste a payer: 4nn nn e 200 nn e 115 nn e		Educ Data Structure	
	400,00 €	200,00 € 115,00 €	
Enrenistrer les modifications	Enregist	trer les modifications	

 Après modification, si oubli d'enregistrer les modifications
 En quittant, message de rappel

Lorsque pour un patient, une échéance est arrivée à terme, un message d'information s'affiche lors de l'ouverture de son dossier



Le jour d'une échéance réglée

Coche rouge pour l'échéance réglée Les règlements restants de l'échéancier se mettent à jour





L'échéancier de règlements

Vous retrouvez les icônes habituels de création, destruction et impression

Ainsi que l'historique des échéanciers du patient





Les différents icônes de gauche à droite

- ⇒Icône Quitter
- ⇒Icône Ajouter
- ⇒Icône Détruire
- ⇒Icône Imprimer
- ⇒Icône Aide

En dessous un historique des échéanciers





Possibilité de créer un nouvel échéancier

⇒À partir d'un devis

⇒Ou un échéancier libre



⇒Icône Détruire ⇒Sélection de l'échéancier à détruire ⇒Clic sur l'icône Feu ⇒Message de confirmation

Echéanciers de règlements				
	Voulez-vous supprimer l'échéancier en cours ?			
	<u>O</u> ui <u>N</u> on			

Echéanciers de règlements

- Albe



⇒Un historique des échéanciers



Icône Imprimer pour imprimer l'échéancier

✓Un clic droit donnant un aperçu avant impression




Possibilité de visualiser le document en plus ou moins grand





Possibilité d'envoyer l'échéancier par mail

L'échéancier en pièce jointe sera automatiquement au format PDF

Devis du Docteur Ninon CREMONINI		
Ouitter 💾 Enregigtrer 🔿 Envoyer 📷 Elacer dans la boite d'envoi	Glossaire Divindre un document	Imprimer
Ajouter l'email du patient		
Sujet : Devis du Docteur Ninon CREMONINI		(!)
De : Dr CREMONINI Ninc		•
À : 🛛 💡		
Copie : 🛛 💡		
Cachés :		
Demander à recevoir une confirmation de lecture		
X B Arial 3 ▼ Image: Solution of the solut		
	Aiouter	



Possibilité de l'enregistrer au format PDF

Que l'on pourra conserver dans un dossier [™] Done un non de ficier

🔪 Donnez un no	m au fichier			— ×
Enregistrer <u>d</u> ans :	🚮 Disque local (C:)	1	- 🗿 🎓 📂 🛄-	
æ	Nom	*	Modifié le	Туре 🔺
	BACKUP		16/04/2010 08:42	Dossier (
Emplacements	BCB		16/01/2012 08:32	Dossier (
recents	HSF		08/11/2010 07:59	Dossier (
	퉬 Images		04/05/2011 19:49	Dossier (
	PerfLogs		14/07/2009 04:37	Dossier (
Bureau	Programmes		24/01/2012 08:09	Dossier
	퉬 Temp		17/05/2010 19:24	Dossier (
	🌗 Utilisateurs		07/07/2011 19:42	Dossier (
	WDISPOSITIFS		07/06/2010 19:33	Dossier (
Bibliotheques	WDocuments		10/01/2012 19:35	Dossier
	🌗 WImages		10/04/2010 16:38	Dossier (
	퉬 Windows		13/02/2012 08:02	Dossier (
Ordinatour	WLABO		10/04/2010 16:39	Dossier (*
Oruinateur	•			+
	Nom du fichier :		-	Ouvrir
	<u>T</u> ype :	Fichier PDF (*.PDF)	▼	Annuler



Possibilité de l'exporter

Sélectionnez un répertoire où exporter le fichier					
Sélectionnez un répertoire où exporter le fichier					
Bureau A					
Ninon (Cabinet 2)					
4 Source 2)					
Disgue local (C:)					
▷ 📷 Données Maison (D:) 👻					
Dossier : Disque local (C:)					
Créer un <u>n</u> ouveau dossier OK Annuler	H.				



Possibilité de l'envoyer sur une tablette Android





Possibilité de sélectionner une imprimante autre que l'imprimante par défaut

HP Deskjet F2400 series	
Etendue de pages	Nombre de copies
Pages 1 à 1	1
	Annuler
OK	Annuler

L'échéancier de règlements

Dans "Outils" "Documents types" vous avez la possibilité de modifier le modèle d'impression de l'échéancier des règlements





Dans la fiche patient Clic droit sur RDV Onglet prévision des RDV à prendre On peut prévoir en fonction du devis les séances nécessaires



Dans la fiche patient à partir de l'icône "panneau de chantier"



- Des cases permettent de sélectionner ou de désélectionner un ou des actes réalisés du devis afin de les enregistrer dans la fiche d'actes
- Les actes réalisés sont automatiquement mis à jour



Ok

Annule