

Clinique Spécialisée de Québec

Implantologie dentaire • Chirurgie et médecine buccale maxillo-faciale

Or Jean El-Fata

Ore Catherine Lalibe

Once Cathorine I aliberté

	i Jean Et-Fata			ODIE	Cathen	iiie La	lubei	te
24	480, Chemin Sainte-Foy, bure	eau 24	40, Québe	c, Qc (G1V 1T6			
	(418) 651-8900			= (418	8) 651-813	35		
	contact@cliniquespecialise	ee.ca	١	www.cli	iniquespe	cialisee	e.ca	
Personne référé	e :							
Adresse:								
Téléphone :								
Date :								
TRAITEMEN	NT PROPOSÉ							
Implant	Orthognatique		Séd	ation i	ntraveir	neuse		
Extraction	Exposition		Ape	ctomi	Э			
Pathologie	○ ATM		Aut	res				
	15 14 13 12 11 45 44 43 42 41		22 23 32 33		25 26 35 36	27	28	G
П	55 54 53 52 51	61	62 63		65	$\overline{}$		
D	85 84 83 82 81	71	72 73	74	75	J		
REMARQUES								
Dentiste référar	nt :							
Courriel du dentiste référant :								

VOTRE DENTISTE VOUS A RÉFÉRÉ AUX SOINS D'UN SPÉCIALISTE EN

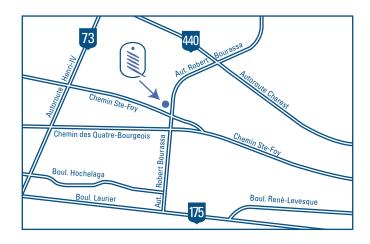
CHIRURGIE OU MÉDECINF BUCCALE ET MAXILLO-FACIALE

Voici quelques informations concernant ce rendez-vous.

- Demandez à votre dentiste de vous fournir la radiographie pertinente la plus récente. Si plus d'un an, il y aura probablement prise d'une nouvelle radiographie.
- Les honoraires doivent être payés le jour même (argent comptant, Visa, Master Card, carte débit) même si vous détenez une police d'assurances.
- Aux détenteurs d'une police d'assurance dentaire : Nous vous remplirons un formulaire standard pour le remboursement (au besoin vous pourrez annexer celui-ci à celui de votre compagnie d'assurance).
- Aux prestataires de la sécurité du revenu :

Vous aurez à présenter :

- Votre carte d'assurance-maladie valide
- Votre carnet de réclamation (bleu) attestant que les soins dentaires sont couverts.



2480, Chemin Sainte-Foy, bureau 240, Québec, Qc G1V 1T6



418) 651-8900

(418) 651-8135



contact@cliniquespecialisee.ca

www.cliniquespecialisee.ca