Docteur Alice Trussant
1,allée du Professeur Ducros
98800 Nouméa
tel 241906

DEVIS ETABLI LE M./Mme

Consultation post-procédure offerte. Participation forfaitaire de 5 000 CFP en cas de retouche.

Je soussigné M./Mme……..…… accepter le devis ci-dessus, valable pour une période de 6 mois.
J'ai reçu les informations relatives à l'acte proposé, concernant les résultats attendus et les effets indésirables potentiels.

J'ai pris le temps de la réflexion et de poser les éventuelles questions me permettant de consentir délibérément à ces actes.

Fait à Nouméa le……..

	25 unités (demi flacon)	50 unités (flacon entier)
BOCOUTURE	21000	36000
VISTABEL	31000	51000
AZZALURE	36000	55000