



CENTRE DENTAIRE  
*Ladeuze*



CENTRE DENTAIRE  
*Ladeuze*



CENTRE DENTAIRE  
*Ladeuze*

## CHARTRE D'ENGAGEMENT

Cher patient, afin d'établir une relation de confiance entre patient et praticien, nous souhaitons vous informer de la politique du Centre Dentaire Ladeuze.

### Respect et discrétion

Pour le respect de tous ainsi que des praticiens, nous vous demandons de rester discret dans la salle d'attente.

- Pas de téléphone, ni de discussion à trop haute voix,
- Pas de nourriture, ni de boisson,
- Pas d'animaux.

### Rendez-vous

Le patient s'engage à honorer ses rendez-vous.

Veuillez arriver à l'heure à votre rendez-vous.

Veuillez contacter le secrétariat pour prévenir d'un éventuel retard ou d'un empêchement.

Passée l'heure du rendez-vous, le dentiste se réserve le droit d'annuler celui-ci.

En cas de RDV manqué ou non annulé 48h avant, un forfait de 50 EUR sera facturé par plage horaire de 45min.

Après 3 RDV manqués ou non annulés dans les 48h, le patient ne sera plus admis au sein du Centre Dentaire Ladeuze.

### Les soins

Pour les longues séances de soins prévues de 1h30 à 4h, un acompte de 100 EUR vous sera demandé pour la réservation de la salle et garantir le rdv. Celui-ci sera déduit le jour des soins.

Cet acompte sera postposé et non remboursé uniquement en cas de modification de la date du rendez-vous minimum 48h à l'avance.

### Informations complémentaires

Nous vous invitons à compléter le questionnaire médical en annexe pour une meilleure prise en charge.

Le patient s'engage à informer le dentiste de tout changement de son état de santé.

Le patient accepte que des photos de la dentition soient prises en cours de traitement.

### Suivi

Le praticien s'engage à vous proposer un traitement adapté et personnalisé.

Le patient s'engage à suivre les consignes reçues par son dentiste.

### Paiement

Les honoraires de soins sont payables immédiatement par bancontact ou via l'application Payconiq.

**Les cartes de crédit ne sont pas acceptées.**

Nous vous remercions de votre collaboration.

L'équipe du Centre Dentaire Ladeuze.

Date : Nom, prénom et signature du patient (du parent pour les enfants)