

PRESCRIPTION MEDICALE NOMINATIVE

GREFFON OSSEUX SUR MESURE

TISSU D'ORIGINE HUMAINE POUR GREFFE OSSEUSE

Document à adresser à BIOBank par courrier ou télécopie, aucune commande ne sera prise par téléphone

Les produits livrés et prestations réalisées seront facturés

Date de l'intervention : / / **(Prévoir un délai de 8 semaines)**

Facturation : Cabinet Patient (règlement à la commande) Jour de livraison à éviter :

Coordonnées du cabinet

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Mail (obligatoire) :

Patient

Nom :

Prénom :

Date de naissance : / /

Sexe : M F

Greffon osseux conçu et usiné sur mesure	Prix TTC	Quantité	Montant TTC
Modélisation-Conception 3D (à partir des images DICOM) - obligatoire	200 €	1	200 €
Greffon cortico-spongieux sur mesure (max 22x15x9 mm)	700 €		
Greffon spongieux sur mesure (max 32x15x9 mm)	500 €		

Options facultatives

Fourniture du greffon en résine stérile	70 €		
Fourniture du maxillaire en résine stérile (zone d'intérêt)	100 €		

Poudre d'os cortico-spongieux granulométrie 0.5 mm

Poudre d'os cortico-spongieux 0.5 mm - flacon 0.5 cc	90 €		
Poudre d'os cortico-spongieux 0.5 mm - flacon 1 cc	160 €		

Membrane résorbable

BoneGuard® Membrane résorbable 20x30 mm	126€		
Total TTC			

Localisation du site de greffe : Maxillaire Mandibule Secteur :

Important : Après modélisation 3D du maxillaire, une planche comportant plusieurs vues du modèle osseux du patient vous sera adressée par mail pour vous permettre de préciser les contours du(es) greffon(s) souhaité(s). Le projet final du(es) greffon(s) sur mesure vous sera adressé ensuite par mail pour validation avant usinage.

BIOBank
 ZA Lavoisier - 4 rue Lebon
 77220 Presles en Brie - France
 Tél. : 01 64 42 59 65
 Fax : 01 64 42 59 60
 commercial@biobank.fr
 www.biobank.fr

Chirurgien prescripteur :

N° ADELI :

Signature :