

Modèle tarifaire (tarifs TTC)

• POUR LES PATIENTS



L'évaluation d'un PROFIL SANTÉ

60 €



Cures Numa Health ENDO & NEURO

35 €

Normal

45 €

Ultra

• POUR LES PRATICIENS

1

Le patient achète son évaluation à Numa Health en réglant sur internet

a. Il procède en autonomie, et règle 60€ sur le site Numa avant de revenir vers vous avec son évaluation.

ou bien

b. Il vous laisse la main, et réglera le moment venu la prestation auprès de Numa (60 €), après vous avoir transmis les résultats de sa prise de sang.

Vous pouvez envoyer un mail au patient afin qu'il accède directement au formulaire de règlement en cliquant sur le bouton ci-dessous :

Envoyer au patient



Capture d'écran

2

C'est à vous directement que le patient règle l'évaluation

En préachetant des évaluations, le tarif est avantageux et vous gagnez du temps sur l'obtention des résultats directement,

→ 54 € / évaluation

Puis en encaissant vous-même la prestation et en modulant son tarif à votre guise.

Vous pouvez utiliser un de vos crédits profil de santé afin de l'activer. (11 crédits restants)

Activer le score



Capture d'écran

Commande par chèque ou CB en contactant

alexa@numahealth.com

05 46 66 59 35

Jusqu'au 1^{er} Février 2021, bénéficiez de l'offre de lancement

Une remise de 10%
pour l'achat de **10 Profils santé**

Une remise de 20%
pour l'achat de **20 Profils santé**



BON DE COMMANDE



SA NumaHealth International

SIRET 851 781 963 00026

TVA INTRACOMMUNAUTAIRE FR17851781963

Coordonnées

1 rue de la Trinquette
17000 La Rochelle

vboisseau@numahealth.com

05 46 66 59 35

Description de l'article

- Évaluation du Profil Santé d'un utilisateur du Health Pilot (TVA 20%)

Cochez la quantité souhaitée:

Qté à cocher	Prix unitaire HT	Prix unitaire TTC	Prix total TTC
1	45	54 €	54 €
2	45	54 €	108 €
3	45	54 €	162 €
4	45	54 €	216 €
5	45	54 €	270 €
6	45	54 €	324 €
7	45	54 €	378 €
8	45	54 €	432 €
9	45	54 €	486 €
10	45	54 €	540 €
20	<i>remise -10%*</i> 40,5	54 € 48,60 €	1080 € 972 €
30	<i>remise -20%*</i> 36	54 € 43,20 €	1620 € 1 296 €

** valable jusqu'au 1 février*

Mode de règlement

par CB par internet

par chèque

Banque :

N° du chèque joint :

Client

Prénom NOM : _____

Téléphone : _____

Email : _____

Adresse de facturation : _____

Date : _____

Signature précédée de la mention « lu et approuvé »