

ESKENAZI Robert
10001379451
0134020551
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze 13010 Marseille

MOLE GEORGES
1942-05-23
0627468160

14 Juin 2023

Facture acquittée dans sa totalité par M GEORGES MOLE pour ses soins dentaires dont vous trouverez le détail ci-dessous. Cette facture comprend le paiement par le/la patient(e) du remboursement de la sécurité sociale, remboursement de la mutuelle et celui du reste à charge. Par conséquent, sur présentation de cette facture acquittée, votre assuré(e) attend le remboursement des frais garantis par sa complémentaire santé.

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	17-11-21	HBLD785	Plural Cm-Cm-Cm avec incisive	emax	R.0	1 465,00	279,50	195,65	0	1 269,35
2	18	HBLD073	6-7-8 Couronne dentaire dentop	emax	R.M	440,00	120,00	84,00	0	356,00
3	22	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	0	416,00
4	23	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	0	416,00
5	24	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	0	416,00
6	25	HBLD350	1-2-3-4-5 Couronne dentaire de	emax	R.0	440,00	120,00	84,00	0	356,00
17-16-15-14-13-12-11-10-9-8-7-6-5-4-3-2-1		HBLD034	BRIDGE provisoire	emax	N.P.C.	250,00	0,00	0,00	0	250,00
8	22	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	0	53,00
9	23	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	0	53,00
10	24	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	0	53,00
11	25	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	0	53,00
12	16	HBMD479	inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	0,10	0,07	0	599,93
13	15	HBMD433	inter Cm 2e	emax	H.L.	600,00	0,00	0,00	0	600,00
14	14	HBMD072	Inter Cm > 3e	emax	H.L.	600,00	10,75	7,53	0	592,48
15	1:			emax	H.L.	600,00	10,75	7,53	0	592,48
16	1:			emax	H.L.	600,00	10,75	7,53	0	592,48
Total:						7 335,00	951,85	666,30	0,00	6 668,71

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE
 78, Bd Mireille Lauze
 13010 MARSEILLE
 Tél. 04 91 79 85 82
 477 892 689 R.C.S. Marseille