

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 13402551

Fin le 07/05/2021 -

Fac: 07052021.

MOYON NOEL YVES

52 BD LOUIS VILLECROZE BT A

13014 MARSEILLE

Date de naissance:

N° sécu.: 1620144184007

Mutuelle: MUTUELLE GENERALE

N° de P.E.C. 20149

né le 01/01/62.

marseille le 07 Mai 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. NOEL YVES MOYON. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	11	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	63,00	112,00	0,00
Total:						175,00	90,00	63,00	112,00	0,00

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 605 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. alмеры : 46390471
PEC n° 20149
N° alмеры : 2021050500020149

Praticien :

Nom : ESKENAZI ROBERT (134020551)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 05/05/2021
Date de fin de validité de la PEC : 30/01/2022
Date de péremption de la PEC : 30/01/2022

Bénéficiaire :

Nom : MOYON
Prénom : YVES NOEL
N° Sécurité sociale : 1 62 01 44 184 007
Date et rang de naissance : 01/01/1962 - 1
Nom de l'org. complémentaire : COLLECTIF FONCTIONNAIRE LP

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
11	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €

Montant total net TTC	175,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	63,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	112,00
Montant total à régler par l'assuré	0,00

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.

ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'alмеры - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.