

Identification du chirurgien-dentiste traitant
 Identifiant du praticien ESKENAZI ROBERT
 N° de reconnaissance (FINESSE):

Identification du patient

Nom et prénom : CHAGNIOT IRADA Date de naissance : 1984-04-26
 N° de Sécurité sociale du patient : 284049926000121

3303

Traitement proposé - Description précise et détaillée des actes:

N° de traitement	N° dent ou Localisation	Cotation CCAM, NGAP ou acte HT (*)	Nature de l'acte	Matériaux utilisés (**)	Patient (***)	Honoraires limite de facturation	Honoraires dont prix de vente du dispositif médical	Base de remboursement AMO	Montant remboursé AMO	Montant non remboursé AMO
1	34	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	500,00	120,00	72,00	428,00
2	32	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	500,00	120,00	72,00	428,00
3	34	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	60,00	10,00	6,00	54,00
4	32	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	60,00	10,00	6,00	54,00
Total:								1 120,00	1 120,00	964,00

Aliyessa Chagniot
 Chn -

Aliyessa Chagniot Irada
 cdpal.