

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 32882968

Date de l'accord de PEC : 30/09/2025

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.

Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	DROULIN CLAUDE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	48 BOULEVARD HILARION BOEUF MARSEILLE 13010 MARSEILLE 10	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE 134020551
Date de naissance :	23/07/1944	Adeli / Finess :	Chirurgien-Dentiste
N° de sécurité sociale :	144071305516508	Téléphone :	04.91.79.85.82
Rang :	1	Matériaux et normes :	
N° adhérent :	M513869719	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
Nom de l'Organisme	MUTUELLES DU SOLEIL	2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
Complémentaire :		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9893 2016	
		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
		5 Polymères de base NF EN ISO 20795:12013	
		6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017	

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
44	couronne dentoportée cérame monolithique <-> zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
44	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
44	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
36,45,46,47	Prothèse amovible définitive métal 4 dents		HBLD332	PA1	1200.00	204.25	122.55	81.70	995.75
			TOTAL		1935.00	424.25	254.55	684.70	995.75