

Date de l'édition : 31/03/2026

Société: MAAF SANTE

Identification Patient/Assuré/Praticien		
Patient	Nom: IMMORDINO Date de naissance : 27/04/1962	Prénom: YOLANDE
Assuré	N° de contrat santé : 113149262J-SA01 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : IMMORDINO Date de naissance : 27/04/1962	Prénom: YOLANDE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille	

Accord de prise en charge tiers payant

Numéro de dossier : T202603310746SIA

Date de création du dossier : 31/03/2026

Calcul à la date du 31/03/2026

Cet accord est valable jusqu'au 29/06/2026

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant DAF RO	Montant DAF RC	Montant DAF RO+RC	Mt à charge en €
Couronne provisoire	CT0R-	HBLD490	61,80	10,00	6,00	55,80	61,80	0,00
Couronne provisoire	CT0R-	HBLD490	61,80	10,00	6,00	55,80	61,80	0,00
Couronne céramisée zircone	CZ0R-	HBLD073	453,20	120,00	72,00	381,20	453,20	0,00
Couronne céramisée zircone	CZ0R-	HBLD073	453,20	120,00	72,00	381,20	453,20	0,00
TOTAUX			1030,00	260,00	156,00	874,00	1030,00	0,00

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

** Sous réserve du respect des conditions prévues aux conditions particulières et générales du contrat d'assurance santé