

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 75885541
PEC n° 38576
N° almerys : 2026031900038576

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)

Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE

Code postal : 13010

Ville : MARSEILLE

Téléphone : 04 91 79 85 82

Fax :

Date de la PEC : 19/03/2026

Date de fin de validité de la PEC : 15/09/2026

Date de péremption de la PEC : 15/09/2026

Bénéficiaire:

Nom: MATHIEU

Prénom: LAURENT

N° Sécurité sociale : 1 93 11 13 155 870

Date et rang de naissance : 23/11/1993 - 1

Nom de l'org. complémentaire : RRG

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
36	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
36	Couronne zircone RAC0	CZ0		453,20 €	120,00 €	72,00 €	381,20 €

Montant total net TTC	515,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	78,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	437,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

Cette prise en charge prend en compte l'accord conclu dans le cadre du réseau FILTRE DENTAIRE ALMERYS

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'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.