

MME NATHALIE BIDEGARAY
5 DES GENETS D OR
13620 CARRY-LE-ROUET

Réf. : BIDEGARAY NATHALIE / Contrat Allianz Igestion 18328CA004 / Dossier T202508251187GED

Le 26/08/2025

Bonjour,

Vous nous avez fait parvenir vos devis dentaire pour analyse. Nous avons le plaisir de vous informer que votre praticien est partenaire Santéclair. Il ne vous a pas identifié comme bénéficiant de nos services et vous a donc appliqué ses tarifs habituels.

Vous trouverez ci-dessous l'estimation de vos remboursements calculés sur la base des tarifs préférentiels avec ce partenaire pour l'année 2025. **Pour en bénéficier et ne pas avancer les frais, demandez-lui de nous transmettre une demande de tiers payant via internet, nous lui délivrerons notre accord dans les 48h.**

Si votre devis comporte des actes de soins dentaires ou de radiologie, ces derniers ne figurent pas dans le tableau mais pourront être remboursés sous réserve du respect de la réglementation et de votre garantie. .

Concernant votre devis d'un montant de 13 388,82 Euros :

Détail de l'estimation valable jusqu'au 25/02/2026

Nature de l'acte	Numéro(s) de dent(s)	Code	Montant des dépenses	Montant pris en charge par l'AMO	Montant pris en charge par votre complémentaire	Montant restant à votre charge
Bridge céramisé	11,12,13	PF0	1 304,06€	167,70€	1 136,36€	0,00€
Bridge céramisé	21,22,23	PF0	1 304,06€	167,70€	1 136,36€	0,00€
Inlay Core	11	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	13	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	21	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	23	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Prothèse provisoire	11,12,13,21,22,23	PDT	250,00€	0,00€	0,00€	250,00€
Ablation d'une prothèse	11	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	13	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	21	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	23	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
InlayOnlay	14	INO	380,00€	60,00€	320,00€	0,00€
Couronne provisoire	31	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	32	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	33	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	34	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	38	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne métallique	38	CM0	290,00€	72,00€	218,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	35	PF1	550,00€	72,00€	478,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	36	PF1	550,00€	72,00€	478,00€	0,00€
Couronne provisoire	35	CT1	60,00€	6,00€	51,00€	3,00€
Couronne provisoire	36	CT1	60,00€	6,00€	51,00€	3,00€
InlayOnlay	37	INO	380,00€	60,00€	320,00€	0,00€

Nature de l'acte	Numéro(s) de dent(s)	Code	Montant des dépenses	Montant pris en charge par l'AMO	Montant pris en charge par votre complémentaire	Montant restant à votre charge
Ablation d'une prothèse	33	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Couronne céramisée non zircone	31	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	32	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	33	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	34	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Inlay Core	31	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	32	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	33	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Ablation d'une prothèse	31	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	32	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	36	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Inlay Core	36	IC1	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	41	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	42	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	43	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	44	PF0	500,00€	72,00€	428,00€	0,00€
Couronne provisoire	45	CT1	60,00€	6,00€	51,00€	3,00€
InlayOnlay	46	INO	380,00€	60,00€	320,00€	0,00€
InlayOnlay	47	INO	380,00€	60,00€	320,00€	0,00€
Inlay Core	41	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	42	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Inlay Core	43	IC0	175,00€	54,00€	121,00€	0,00€
Couronne provisoire	41	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	42	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	43	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne provisoire	44	CT0	60,00€	6,00€	54,00€	0,00€
Couronne céramisée non zircone	45	PF1	550,00€	72,00€	478,00€	0,00€
Ablation d'une prothèse	41	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	42	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Ablation d'une prothèse	43	RPN	38,70€	0,00€	0,00€	38,70€
Total en Euros			13 388,82€	2 105,40€	10 598,72€	684,70€

Cette estimation est délivrée sous réserve des montants pris en charge par l'assurance maladie obligatoire (AMO). Afin de délivrer l'information la plus juste, les garanties de votre complémentaire santé doivent être les mêmes qu'au moment du devis et le plafond de consommation ne doit pas être atteint pour ce type de soins.

Concernant votre autre devis d'un montant de 870,00 Euros :

Détail de l'estimation valable jusqu'au 25/02/2026

Nature de l'acte	Numéro(s) de dent(s)	Code	Montant des dépenses	Montant pris en charge par l'AMO	Montant pris en charge par votre complémentaire	Montant restant à votre charge
Couronne métallique	35	CM0	290,00€	72,00€	218,00€	0,00€
Couronne métallique	36	CM0	290,00€	72,00€	218,00€	0,00€
Couronne métallique	45	CM0	290,00€	72,00€	218,00€	0,00€
Total en Euros			870,00€	216,00€	654,00€	0,00€

Cette estimation est délivrée sous réserve des montants pris en charge par l'assurance maladie obligatoire (AMO). Afin de délivrer l'information la plus juste, les garanties de votre complémentaire santé doivent être les mêmes qu'au moment du devis et le plafond de consommation ne doit pas être atteint pour ce type de soins.

Concernant votre autre devis d'un montant de 0,00 Euros :

Détail de l'estimation de remboursement au 26/08/2025

Montants calculés d'après la nature de l'acte sur la base des prestations applicables pour l'année civile en cours

Ces estimations sont délivrées sous réserve des montants pris en charge par l'assurance maladie obligatoire (AMO). Afin de délivrer l'information la plus juste, les garanties de votre contrat complémentaire santé doivent être les mêmes qu'au moment du