

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS

Finess 134020551 -

N° fac: 21022022

Fin: 21/02/2022

GOUIRAND MARIE-JEANNE

le clos des palmiers 32b ch des vallons de toulous

13009 marseille

Date de naissance: 52/12/02 02/12/1952 -

N° sécu.: 252129935103619

Mutuelle: AG2R LA MONDIALE PRADO MUT

N° de P.E.C. 16287

marseille le 21 Février 2022

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. MARIE-JEANNE GOUIRAND. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

|        | DENT | CODE    | DESCRIPTION             | MAT. | PANIER | PRIX   | BASE   | S.S.  | MUT.   | R.A.C. |
|--------|------|---------|-------------------------|------|--------|--------|--------|-------|--------|--------|
| 1      | 47   | HBLD158 | 5-6-7-8 Couronne E-max  | emax | R.M    | 550,00 | 120,00 | 84,00 | 432,00 | 34,00  |
| 2      | 47   | HBLD724 | Provisoire pour Rac Mod | emax | R.M    | 60,00  | 10,00  | 7,00  | 36,00  | 17,00  |
| Total: |      |         |                         |      |        | 610,00 | 130,00 | 91,00 | 468,00 | 51,00  |

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES  
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze  
13010 MARSEILLE  
Tél. 04.91.79.85.82  
477 882 605 R.C.S. Marseille

## RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

**Praticien :**

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)  
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE  
Code postal : 13010  
Ville : MARSEILLE  
Téléphone : 04 91 79 85 82  
Fax : 04 91 25 57 81  
Date de la PEC : 31/01/2022  
Date de fin de validité de la PEC : 31/10/2022  
Date de péremption de la PEC : 31/10/2022

**Bénéficiaire:**

Nom: GOUJRAND  
Prénom: MARIE JEANNE  
N° Sécurité sociale : 2 52 12 99 351 036  
Date et rang de naissance : 02/12/1952 - 1  
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Réf. alimers : 47957485  
PEC n° 16287  
N° alimers : 2022013100016287

Taux : 70% 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 |
|---------|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|--------------------------|------------|------------|
| 47      | Couronne transitoire RAC modéré | CT1                   |                       | 60,00 €    | 10,00 €                  | 7,00 €     | 36,00 €    |
| 47      | Prothèse fixe RAC modéré        | PF1                   |                       | 550,00 €   | 120,00 €                 | 84,00 €    | 432,00 €   |

|                                                     |          |
|-----------------------------------------------------|----------|
| Montant total net TTC                               | 610,00 € |
| Montant pris en charge par le régime obligatoire    | 91,00 €  |
| Montant pris en charge par le régime complémentaire | 468,00 € |
| Montant total à régler par l'assuré                 | 51,00 €  |

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