

Identification du chirurgien-dentiste traitant

Identifiant du praticien : ESKENAZI ROBERT
N° de réabassement (FINESS) :

Identification du patient

Nom et prénom : ALTEIRAC FABRICE Date de naissance : 1967-02-08
N° de Sécurité sociale du patient : 167021305503102

Traitement proposé - Description précise et détaillée des actes

N° de traitement	N° dent ou Localisation	Cotation CCAM, NGAP ou acte HN (*)	Nature de l'acte	Matériaux utilisés (**)	Panier (****)	Honoraires limite de facturation	Honoraires dont prix de vente du dispositif médical	Base de remboursement AMO	Montant remboursé AMO	Montant non remboursé AMO
1	43	LBLD015	Pose d'1 implant intraosseux i	emax	H.L.	700,00	700,00	0,00	0,00	700,00
2	46	LBLD015	Pose d'1 implant intraosseux i	emax	H.L.	700,00	700,00	0,00	0,00	700,00
3	43	LAPB002	Dégagement et activation d'1	emax	N.P.C.	150,00	150,00	0,00	0,00	150,00
4	46	LAPB002	Dégagement et activation d'1	emax	N.P.C.	150,00	150,00	0,00	0,00	150,00
5	43	HBLD012	Infrastructure coronaire sur 1	emax	N.P.C.	250,00	250,00	0,00	0,00	250,00
6	46	HBLD012	Infrastructure coronaire sur 1	emax	N.P.C.	250,00	250,00	0,00	0,00	250,00
7	46-44-43	HBLD227*	PAS DE COTATION Plural IMPLANT	emax	H.L.	1 600,00	1 600,00	0,00	0,00	1 600,00
8	45	HBMD479*	PAS DE COTATION inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	600,00	0,00	0,00	600,00

Total:

4 400,00	4 400,00	0,00	0,00	4 400,00
----------	----------	------	------	----------

3963