

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS: 134020551

Fin des travaux: 21/02/2022

Fee N°: 21022022

GOUIRAND MARIE-JEANNE

le clos des palmiers 32b ch des vallons de toulous

13009 marseille

Date de naissance: 02/12/1952

N° sécu.: 252129935103619

Mutuelle: AG2R LA MONDIALE PRADO MUT

N° de P.E.C. 51466

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	28-26	LBLD010	Pose de 2 implants intraosseux	emax	H.L.	1 600,00	1 600,00	0,00	1 600,00	
2	28-26	HBLD017	Pose d'infrastructure coronair	emax	N.P.C.	1 600,00	0,00	0,00	0,00	1 600,00
3	26-27-28	HBLD227	Plural IMPLANTOPORTÉ	emax	H.L.	1 170,00	279,50	0,00	279,00	695,35
Total:						4 370,00	1 879,50	1 315,65	1 879,50	890,50

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

Réf. alмеры : 47957485
PEC n° 51466
N° alмеры : 2021092700051466

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 : 27/09/2021
Date de fin de validité de la PEC : 27/06/2022
Date de péremption de la PEC : 27/06/2022

Bénéficiaire :

Nom: GOJIRAND
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

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
26-28	Prothèse fixe RAC modéré	PF1	X	1 170,00 €	279,50 €	0,00 €	279,50 €
26, 28	Implantologie	IMP	X	1 600,00 €	785,84 €	0,00 €	1 600,00 €
26, 28	Implantologie	IMP	X	1 600,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Montant total net TTC	2 770,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	0,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 879,50 €
Montant total à régler par l'assuré	890,50 €

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.