

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 73084623
PEC n° 48706
N° almerys : 2025092300048706

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 : 23/09/2025
Date de fin de validité de la PEC : 22/03/2026
Date de péremption de la PEC : 22/03/2026

Bénéficiaire:

Nom: DIEBOLD
Prénom: BEATRICE
N° Sécurité sociale : 2 60 07 13 055 372
Date et rang de naissance : 24/07/1960 - 1
Nom de l'org. complémentaire : HEYME

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
15	Réparation sur prothèse	RPN		50,00 €	38,70 €	23,22 €	26,78 €
15	Couronne provisoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
15	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €

Montant total net TTC	550,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	101,22 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	448,78 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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