

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 10256637
PEC n° 39147
N° almerys : 2025063000039147

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 : 30/06/2025
Date de fin de validité de la PEC : 27/03/2026
Date de péremption de la PEC : 27/03/2026

Bénéficiaire:

Nom: GOMEZ
Prénom: Fernand
N° Sécurité sociale : 1 42 07 92 129 001
Date et rang de naissance : 24/07/1942 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRE

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
32, 33	Prothèse Fixe Céramique	PFC		1 100,00 €	83,78 €	50,27 €	600,00 €
31, 41	Prothèse Fixe Céramique	PFC		1 100,00 €	83,78 €	50,27 €	600,00 €
31-33, 41	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Montant total net TTC	2 450,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	100,54 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 200,00 €
Montant total à régler par l'assuré	1 149,46 €

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.