

Date de l'édition : 26/02/2026

Société: Allianz

Identification Patient/Assuré/Praticien		
Patient	Nom: CIARAVINO Date de naissance : 07/07/1977	Prénom: SYLVIE
Assuré	N° de contrat santé : 168675362 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : CIARAVINO Date de naissance : 07/07/1977	Prénom: SYLVIE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille	

ACCORD DE PRISE EN CHARGE TIERS PAYANT

Numéro de dossier : T202602261193SIA

Date de création du dossier : 26/02/2026

Calcul à la date du 26/02/2026

Cet accord est valable jusqu'au 27/05/2026

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant DAF RO	Montant DAF RC	Montant DAF RO+RC	Mt à charge en €
1 implant	IMPL	LBLD015	700,00	0,00	0,00	700,00	700,00	0,00
TOTAUX			700,00	0,00	0,00	700,00	700,00	0,00

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

** Sous réserve du respect des conditions prévues aux conditions particulières et générales du contrat d'assurance santé