

|                           |            |
|---------------------------|------------|
| N° d'accord :             | 17213646   |
| Date de l'accord de PEC : | 13/10/2020 |

17213646

13/10/2020

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
- ☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

**Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.**

### Informations du Professionnel de Santé

ELSA ESKENAZI SOLAL

78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

134048735

Téléphone : 04.91.79.85.82

13010 MARSEILLE

30/08/1977

277081305598064

**Handwritten:** *Handwritten signature*

1243001

LINE

| Matériaux et normes : |                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------|
| 1                     | Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007          |
| 2                     | Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007     |
| 3                     | Alliage non précieux CoCr NF EN ISO 22674 3/2007 |
| 4                     | Alliage non précieux NiCr EN ISO 22674 3/2007    |
| 5                     | Résine Base NF EN ISO 1567 2000                  |
| 6                     | Résine Dent NF EN ISO 22112 2005                 |
| 7                     | Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000            |
| 8                     | Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999              |

## Description des actes prescrits et calcul du remboursement

| N° de denteur<br>Localisation | Libellé de l'acte                             | Matériaux<br>utilisés | Code CCAM | Code<br>Regroup | Honoraires | Base<br>Remb. RO | Part Remb. RO | Part Remb. Compl. | Part Client |
|-------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------|-----------|-----------------|------------|------------------|---------------|-------------------|-------------|
|                               | Surfacage radiculaire dentaire sur un sextant |                       | H8GB006   | TDS             | 120.00     | 0.00             | 0.00          | 120.00            | 0.00        |
|                               | Surfacage radiculaire dentaire sur un sextant |                       | H8GB006   | TDS             | 120.00     | 0.00             | 0.00          | 120.00            | 0.00        |
|                               | Surfacage radiculaire dentaire sur un sextant |                       | H8GB006   | TDS             | 120.00     | 0.00             | 0.00          | 10.00             | 110.00      |
|                               | Surfacage radiculaire dentaire sur un sextant |                       | H8GB006   | TDS             | 120.00     | 0.00             | 0.00          | 0.00              | 120.00      |
|                               | Surfacage radiculaire dentaire sur un sextant |                       | H8GB006   | TDS             | 50.00      | 0.00             | 0.00          | 0.00              | 50.00       |
|                               | Bilan parodontal                              |                       | H8DD001   | TDS             | 50.00      | 0.00             | 0.00          | 0.00              | 50.00       |
|                               |                                               |                       |           | TOTAL           | 530.00     | 0.00             | 0.00          | 250.00            | 280.00      |