

VISUALISATION D'UNE DEMANDE DE PRISE EN CHARGE

Informations

Date effet demande : 10/04/2025
Nature d'assurance : 10 - Maladie
Numéro demande : 46777630

Bénéficiaire

Nom : PASQUALINI-CHAMPSAUR GISELE
N° SS : 260071305582467
né(e) le : 20/07/1960 (Rang : 1)
Mutuelle : MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE
Tiers Payant : RC
Situation RO particulière : 60 %

Professionnel de santé

Numéro : 134020551
ROBERT ESKENAZI
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Récapitulatif des actes

Code CCAM	Code regroupement	Dent(s)	Honoraires	Base Rbt RO	Taux RO	Mnt Rbt RO *	Mnt Rbt RC	Reste à Charge	Détail
HBLD680(?)	PF0	24	500.00 €	120.00 €	60 %	72.00 €	428.00 €	0.00 €	
HBLD490(?)	CT0	24	60.00 €	10.00 €	60 %	6.00 €	54.00 €	0.00 €	
HBLD038(?)	CM0	26	290.00 €	120.00 €	60 %	72.00 €	218.00 €	0.00 €	
HBLD490(?)	CT0	26	60.00 €	10.00 €	60 %	6.00 €	54.00 €	0.00 €	
HBLD090(?)	IC0	26	175.00 €	90.00 €	60 %	54.00 €	121.00 €	0.00 €	
Total			1085.00 €			210.00 €	875.00 €	0.00 €	

(*) Montant RO donné à titre indicatif, sous réserve de droits auprès du régime obligatoire

Information sur la demande

Cette demande a été acceptée.

Action sur la demande

Précédent

Annuler la PEC

Facturer PEC

Imprimer