



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 45938347
PEC n° 89717
N° almerys : 2020102100089717

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 : 21/10/2020
Date de fin de validité de la PEC : 18/07/2021
Date de péremption de la PEC : 18/07/2021

Bénéficiaire :

Nom : RAVALLI
Prénom : LUDOVIC
N° Sécurité sociale : 1 69 04 16 015 042
Date et rang de naissance : 06/04/1969 - 1
Nom de l'org. complémentaire : COLLECTIF HORS RESEAU

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
35	Prothèse fixe métallique RAC0	CM0		290,00 €	120,00 €	84,00 €	206,00 €
36	Prothèse fixe métallique RAC0	CM0		290,00 €	120,00 €	84,00 €	206,00 €
36	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
24	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	84,00 €	416,00 €
15-17, 25-27	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 300,00 €	225,75 €	158,03 €	632,10 €

Montant total net TTC	2 555,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	473,03
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 572,10
Montant total à régler par l'assuré	509,87

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.