



MR JACQUES CARME
RESIDENCE JAS DE CANDOLLE
13821 LA PENNE SUR HUVEAUNE

Toulouse, le vendredi 25 février 2022

**Simulation de remboursement en réponse à votre devis
pour prothèses dentaires et soins dentaires afférents**

N° Devis : 16/02/2022-792-1-1

Assuré

Nom: CARME
Prénom: JACQUES
Numéro de contrat : 4164401
Numéro Sécurité sociale : 1581013055202

Bénéficiaire

Nom: CARME
Prénom: JACQUES
Date de naissance: 29/10/1958
Numéro Sécurité sociale: 1581013055202

Dents	Nature de l'acte	Cotation régime obligatoire	Honoraires	BR * AMO	Simulation de remboursement			Reste à charge assuré
					AMO **	1 ^{ère} mutuelle	Notre remboursement estimatif	
15	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LBLD015	700,00€	0,00 €	0,00 €		500,00 €	200,00€
12	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LBLD015	700,00€	0,00 €	0,00 €		0,00 €	700,00€
	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LBLD015	700,00€	0,00 €	0,00 €		0,00 €	700,00€
	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LBLD015	700,00€	0,00 €	0,00 €		0,00 €	700,00€
15-12-22-25	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LAPB001	800,00€	0,00 €	0,00 €		0,00 €	800,00€
16-15-14-13	FORFAIT IMPLANT DENTAIRE	LBLD193	2 100,00€	0,00 €	0,00 €		0,00 €	2 100,00€
Total			5 700,00€				500,00€	5 200,00€

* BR : Base de Remboursement

** AMO : Assurance Maladie Obligatoire

MR JACQUES CARME
RESIDENCE JAS DE CANDOLLE
13821 LA PENNE SUR HUVEAUNE

Toulouse, le vendredi 25 février 2022

**Simulation de remboursement en réponse à votre devis
pour prothèses dentaires et soins dentaires afférents**

N° Devis : 16/02/2022-792-1-1

Assuré

Nom: CARME
Prénom: JACQUES
Numéro de contrat : 4164401
Numéro Sécurité sociale : 1581013055202

Bénéficiaire

Nom: CARME
Prénom: JACQUES
Date de naissance: 29/10/1958
Numéro Sécurité sociale: 1581013055202

Les montants mentionnés dans ce document ne sont pas contractuels et ne constituent pas un engagement sur le montant de remboursement auquel vous pourrez prétendre au titre de votre contrat Garantie Santé. Ils sont donnés à titre indicatif dans les conditions et limites fixées à l'adhésion et selon la situation de votre dossier à la date d'émission du document (notamment ouverture des droits, remboursement effectués par l'assurance maladie, prix limite de vente et plafond réglementaire). Ce document est valide 30 jours à compter de sa date d'émission et devient caduc en tout état de cause au 31 décembre de l'année en cours.

Conformément à la réglementation sur la protection des données, les informations que vous nous communiquez sont destinées à la Mutuelle PréviFrance en sa qualité de responsable du traitement. Elles sont collectées pour la passation, la gestion et l'exécution de vos adhésions ainsi qu'à des fins de contrôle interne, de lutte contre le blanchiment des capitaux et le financement du terrorisme, de lutte contre la fraude à l'assurance, et sauf opposition de votre part à des fins commerciales. Aucune des données à caractère personnel vous concernant ne sera transmise à des tiers autres que les entités PréviFrance et ses éventuels délégataires de gestion. Vous disposez à tout moment d'un droit d'accès, de rectification, de suppression et d'opposition pour motifs légitimes aux données personnelles vous concernant. Pour exercer ce droit, vous devez adresser votre demande, accompagnée d'un justificatif d'identité en cours de validité à : Mutuelle PREVIFRANCE - Protection des données - 80 rue Matabiau BP 71269 31012 TOULOUSE cedex 6, ou par e-mail à : protection.donnees@previfrance.fr.

Le Service Etude des Devis