



Paris, le 15 Octobre 2020

RV
4-10-20-

MME CATHERINE MOUREN
3 RUE AMPHOUX
13008 MARSEILLE

Adhérent : 0216176Z
N.I.F : 2580313055367
Bénéficiaire : Mme Catherine MOUREN

DEVIS INFORMATIF SANS ENGAGEMENT N° 202010150047JQ4-VJ

Madame,

Veillez trouver ci-dessous une estimation de votre remboursement complémentaire, en réponse à votre devis du 14/10/2020.

Acte	CCAM	Dent(s)	Frais réels	Tx RO	Rembt RO	Autre	Rembt
PROTHESE FIXE RAC MODERE	HBLD158	15	550.00	70%	84.00	0.00	444.00
INLAY CORE RAC MODERE	HBLD745	15	175.00	70%	63.00	0.00	112.00
PROVISOIRE RAC MODERE	HBLD724	15	60.00	70%	7.00	0.00	37.00
REPARATION TARIF LIBRE	HBGD027	14	40.20	70%	27.09	0.00	13.11
REPARATION TARIF LIBRE	HBGD027	15	40.20	70%	27.09	0.00	13.11
PROTHESE FIXE RAC 0	HBLD680	14	500.00	70%	84.00	0.00	416.00
INLAY CORE RAC 0	HBLD090	14	175.00	70%	63.00	0.00	112.00
PROVISOIRE RAC 0	HBLD490	14	60.00	70%	7.00	0.00	53.00

(1) Remboursement plafonné (vous reporter au post scriptum)

Total des frais réels	1 600.40	Rembt Régime Obligatoire (RO)	362.18
		Rembt Régime Complémentaire	1 200.22

Comment se faire rembourser ?

- Si vous bénéficiez de la télétransmission, **aucune pièce justificative à nous adresser**. Notre participation complémentaire sera effectuée à réception de la télétransmission de votre caisse. Si une pièce complémentaire était nécessaire, un report sur votre décompte mutuelle le mentionnerait.
- Pour les soins **non pris en charge par votre Régime Obligatoire**, **une facture acquittée** précisant la codification Sécurité sociale des actes effectués doit nous être adressée.

Dans le cadre du 100% Santé, nous vous confirmons que votre couverture santé prévoit le remboursement intégral des actes faisant partie du panier RAC 0 dans la limite des Honoraires Limite de Facturation (HLF).

Cette estimation est sous réserve que le remboursement Sécurité sociale relatif à ces actes correspond à la base de remboursement indiquée sur le présent devis. **Votre praticien doit être conventionné, aucune mention explicite contraire ne figurant sur le document que vous nous avez adressé.**

La participation complémentaire indiquée sur le devis ne peut être un engagement de notre part que si le professionnel de santé porte les mêmes indications sur la feuille de soins à destination de la Sécurité sociale que celles précisées sur le devis. Toute modification de répartition des dépenses, de nomenclature Sécurité sociale, etc... annule notre devis. Ces modifications pouvant changer le montant de notre remboursement.

Ce devis est valable pour une durée de 6 mois à partir de la date d'envoi, sous réserve de non modification des garanties et de la validité du contrat, et sous réserve d'autres soins intervenus ou d'autres devis délivrés entre temps. Les dates des soins, indiquées par la Sécurité sociale ou sur la facture s'il n'y a pas de participation de la Sécurité sociale, faisant foi. Notre service médical peut être amené à réaliser des contrôles complémentaires sur les actes facturés. Pour les adhérents en situation de « portabilité », la validité de votre couverture santé actuelle est sous réserve de réception de vos justificatifs d'indemnisation Pôle emploi actualisés correspondants à la date des soins.

Restant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, veuillez agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Valérie BOYER
Votre conseiller Santé Prévoyance
01.55.80.49.00

PS : Devis Informatif, les plafonds statutaires de votre garantie s'appliquent. Pour avoir l'information la plus précise sur votre couverture, niveau de remboursements, limites, plafonds, actes non garantis..., vous pouvez consulter notre site internet "www.mutuelles.biz" rubrique Garanties (cliquer sur le nom de votre garantie) ou nous contacter au numéro de téléphone indiqué ci-dessus.



MIP confie sa gestion au
GIE Groupe Nation certifié
ISO 9001 depuis 2007

178 rue Montmartre 75096 PARIS CEDEX 02 - Téléphone : 01 55 80 49 00 - Télécopie : 01 55 80 49 99
www.mutuelles.biz - Mutuelle immatriculée au répertoire Siren sous le numéro Siren N° 775 671 902

