

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 33505359

Date de l'accord de PEC : 01/12/2025

Informations complémentaires :

- ☐ 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 bénéficiaire

Nom et Prénom : FARUYA SCHEMBRI CLAUDE
Adresse : 39 RUE FLORALIA

LE FLORALIA

13009 MARSEILLE

Date de naissance :

16/01/1961

N° de sécurité sociale :

261019935463769

Rang :

1

N° adhérent :

31795448

Nom de l'Organisme

Cegema

Complémentaire :

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Adeli / Finess : 134020551

Spécialité : Chirurgien-Dentiste

Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016

2 Alliage non précieux ISO 22674 2016

3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016

4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015

5 Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013

6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
34,35,36,44,45,46,47	Prothèse amovible définitive métal 7 dents		HBLD075	PA1	1300.00	236.50	141.90	358.10	800.00
TOTAL					1300.00	236.50	141.90	358.10	800.00