

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
 Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
 Code postal : 13010
 Ville : MARSEILLE
 Téléphone : 04 91 79 85 82
 Fax :
 Date de la PEC : 06/10/2025
 Date de fin de validité de la PEC : 03/07/2026
 Date de péremption de la PEC : 03/07/2026

Bénéficiaire:

Nom: MESCHI
 Prénom: Ghislaine
 N° Sécurité sociale : 2 55 02 13 055 322
 Date et rang de naissance : 27/02/1955 - 1
 Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRE

Réf. almerys : 10390160
 PEC n° 17919
 N° almerys : 2025100600017919

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
47	Couronne zircone RAC modéré	CZ1		440,00 €	120,00 €	72,00 €	200,00 €
46	Inlay-Onlay	INO		490,00 €	100,00 €	60,00 €	40,00 €
47	Inlay-Onlay	INO		50,00 €	100,00 €	30,00 €	20,00 €

Montant total net TTC	980,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	162,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	260,00 €
Montant total à régler par l'assuré	558,00 €

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.