



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 47769018
PEC n° 75235
N° almerys : 2021091500075235

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 : 15/09/2021
Date de fin de validité de la PEC : 15/06/2022
Date de péremption de la PEC : 15/06/2022

Bénéficiaire :

Nom : VIALA
Prénom : VANESEA
N° Sécurité sociale : 2 78 06 30 189 016
Date et rang de naissance : 01/06/1978 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

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
16	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	7,00 €	38,00 €
15	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	7,00 €	38,00 €
16	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	84,00 €	456,00 €
15	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	84,00 €	456,00 €

Montant total net TTC	1 220,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	182,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	988,00
Montant total à régler par l'assuré	50,00

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 Ressor - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
NÂ° FINESS 13402551

VIALA VANESSA
43 traverse paragon bt 4 resid la redonne
13008 MARSEILLE
Date de naissance: 1978/06/01
N° sécu.: 278063018901657
Mutuelle: AG2R LA MONDIALE PRADO MUT
N° de P.E.C. 75235

N° Facture = 20210915 _
marseille le 17 Septembre 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. VANESSA VIALA. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	16	HBLD158	5-6-7-8 Couronne E-max	emax	R.M	550,00	120,00	84,00	456,00	10,00
2	16	HBLD724	Provisoire pour Rac Mod	emax	R.M	60,00	10,00	7,00	38,00	15,00
3	15	HBLD158	5-6-7-8 Couronne E-max	emax	R.M	550,00	120,00	84,00	456,00	10,00
4	15	HBLD724	Provisoire pour Rac Mod	emax	R.M	60,00	10,00	7,00	38,00	15,00
Total:						1 220,00	260,00	182,00	988,00	59,00

Date. de fin de soins = 15.09.21 _

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 882 685 R.C.S. Marseille