

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 03/12/2020

FACTURE N°03122020

Numéro de PEC : 81526

Date de fin de soins : 03/12/2020

Numéro FINESS : 134020551

Nom du praticien : Docteur Robert ESKENAZI

Nom de la mutuelle : AG2RLM VIASANTE

N° de sécurité sociale : 2 38 09 88 304 005

Date de naissance : 08/09/1938

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de **667.57** euros pour le devis de prothèses dentaires de **Mme CORALLO Nicole**.

Description détaillée des actes effectués:

HBLD112 Prothèse amovible RAC M dents 12 à 17 et 22 à 27 : 870.75 e

TOTAL : 870.75^e Part R.O : 203.18^e Part R.C : 667.57^e



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 37592685
PEC n° 81526
N° almerys : 2020112300081526

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 : 23/1/2020
Date de fin de validité de la PEC : 23/08/2021
Date de péremption de la PEC : 23/08/2021

Bénéficiaire :

Nom : CORALLO
Prénom : NICOLE
N° Sécurité sociale : 2 38 09 88 304 005
Date et rang de naissance : 08/09/1938 - 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
12-17, 22-27	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		870,75 €	290,25 €	203,18 €	667,57 €

Montant total net TTC	870,75
Montant pris en charge par le régime obligatoire	203,18
Montant pris en charge par le régime complémentaire	667,57
Montant total à régler par l'assuré	0,00

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.