

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 : 18/02/2026
 Date de fin de validité de la PEC : 03/07/2027
 Date de péremption de la PEC : 03/07/2027

Bénéficiaire:

Nom: ROMIEU
 Prénom: CAROLE
 N° Sécurité sociale : 2 49 08 72 181 081
 Date et rang de naissance : 10/08/1949 - 1
 Nom de l'org. complémentaire : INDIVIDUELS EMM

Réf. almerys : 59744335
 PEC n° 28286
 N° almerys : 2026021800028286

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
36	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
35	Couronne transitoire RAC0	CT0		61,80 €	10,00 €	6,00 €	55,80 €
35	Couronne zircone RAC0	CZ0		453,20 €	120,00 €	72,00 €	381,20 €
36	Couronne zircone RAC0	CZ0		453,20 €	120,00 €	72,00 €	381,20 €
36	Réparation sur prothèse	RPN	X	50,00 €	38,70 €	0,00 €	50,00 €

Montant total net TTC	1 080,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	156,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	924,00 €
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.