

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 13402551

Fin des travaux 16/06/2021.

Fac 16062021 -

REC: 88762

VIALA VANESSA

43 traverse parangon 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. Jenny

marseille le 07 Juillet 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	36	HBLD418	Couronne dentaire implantoport	emax	H.L.	700,00	107,50	75,25	408,00	216,75
2	37	HBLD418	Couronne dentaire implantoport	emax	H.L.	700,00	107,50	75,25	408,00	216,75
3	38	HBLD073	6-7-8 Couronne dentaire dentop	emax	R.M	440,00	120,00	84,00	356,00	0,00
Total:						1 840,00	335,00	234,50	1 173,00	433,50

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 605 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 47769018
PEC n° 88762
N° almerys : 2021061600088762

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 : 16/06/2021
Date de fin de validité de la PEC : 16/03/2022
Date de péremption de la PEC : 16/03/2022

Bénéficiaire :

Nom : VIALA
Prénom : VANESSA
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
38	Couronne zircone RAC modéré	CZ1		440,00 €	120,00 €	84,00 €	356,00 €
36	Implantologie	IMP		700,00 €	107,50 €	75,25 €	408,50 €
37	Implantologie	IMP		700,00 €	107,50 €	75,25 €	408,50 €

Montant total net TTC	1 840,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	234,50
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 173,00
Montant total à régler par l'assuré	432,50

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.