

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 64501435
PEC n° 41852
N° almerys : 2025030400041852

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 : 04/03/2025
Date de fin de validité de la PEC : 17/07/2026
Date de péremption de la PEC : 17/07/2026

Bénéficiaire:

Nom: DI CRISTO
Prénom: VIVIANE
N° Sécurité sociale : 2 53 12 13 055 275
Date et rang de naissance : 02/12/1953 - 1
Nom de l'org. complémentaire : UCANSS SOLIMUT MPOS 13

Taux : 100%

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
31	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	10,00 €	50,00 €
71, 72, 81	Prothèse amovible de transition RAC0	PT0		250,00 €	64,50 €	64,50 €	185,50 €

Montant total net TTC	310,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	74,50 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	235,50 €
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.

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

Facture N° 040325a.

DI CRISTO VIVIANE
13 RUE NICOLAI
13007 MARSEILLE
Date de naissance: 02-12-53
N° sécu.: 253121305527569
Mutuelle: UCANSS

Pec N° 41852

Date de fin de soins 04/03/2025

Marseille le 04 Mars 2025

Facture acquittée dans sa totalité par M VIVIANE DI CRISTO pour ses soins dentaires dont vous trouverez le détail ci-dessous. Cette facture comprend le paiement par le/la patient(e) du remboursement de la sécurité sociale, remboursement de la mutuelle et celui du reste à charge. Par conséquent, sur présentation de cette facture acquittée, votre assuré(e) attend le remboursement des frais garantis par sa complémentaire santé.

DATE:	DENT:	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
18-02-2025	31							
HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	10,00	50,00	0,00
Total:				60,00	10,00	10,00	50,00	0,00

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 892 695 R.C.S. Marseille

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

Facture N° 0403 2025 B.

DI CRISTO VIVIANE
13 RUE NICOLAI
13007 MARSEILLE
Date de naissance: 02-12-53
N° sécu.: 253121305527569
Mutuelle: VCANSS

Pec N° 41852
Date de fin de soins 04/03/2025

Marseille le 04 Mars 2025

Facture acquittée dans sa totalité par M VIVIANE DI CRISTO pour ses soins dentaires dont vous trouverez le détail ci-dessous. Cette facture comprend le paiement par le/la patient(e) du remboursement de la sécurité sociale, remboursement de la mutuelle et celui du reste à charge. Par conséquent, sur présentation de cette facture acquittée, votre assuré(e) attend le remboursement des frais garantis par sa complémentaire santé.

DATE:	DENT:	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
04-03-2025	41-31-32							
HBLD364	Prothèse amovible de transiti	emax	R.0	250,00	64,50	64,50	185,00	0
Total:				250,00	64,50	64,50	185,00	0

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