

Résultat Synthèse

Infos prise en charge

Type	N° PEC	Date PEC	Taux
Dentaire	82246	13/06/2023	70%

Informations bénéficiaire

Nom Prénom	/Date naissance	de NNI	N° Contrat	Organisme complémentaire
COSTANTINO Jean Claude	05/07/1942 - 1	14207130553315234908723	STATUTAIRES (98536857)	

Informations professionnel de santé

Nom Prénom	/	Identifiant	Fax	Mail
ESKENAZI ROBERT		134020551	04 91 25 57 81	

Prestation	Code CCAM ou NGAP	Nb de dents	N° Période ou Année	Date début	Honoraires	Montant RO	Montant accordé	Montant reste à charge
Prothèse fixe RAC0	PF0	1			500.00	84.00	416.00	
TOTAUX					500.00	84.00	416.00	0.00

ATTENTION: Vous devez valider cette prise en charge si vous souhaitez être garanti du paiement à hauteur du montant accordé sur cette réponse de prise en charge.