

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS

134020551

pec: 2342 —

Fin des soins 30/01/2023 —

Fac Pec 30/01/2023 —

GALASSO ELISABETH

6 chemin des rompides

13820 ensues la redonne

Date de naissance: 07/02/1973 —

N° sécu.: 273021305525615

Mutuelle: HEMOS SANTE

N° de P.E.C. Jenny

marseille le 30 Janvier 2023

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. ELISABETH GALASSO. 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	23-21-11	HBLD785	Plural Cm-Cm-Cm avec incisive	emax	R.0	1 465,00	279,50	195,65	1 269,35	
2	12	HBLD634	1-2-3-4 Couronne céramo-méta	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	416,00	0,00
3	12	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
4	11	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
5	23	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
6	22	HBMD479	inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	0,10	0,07	0,35	599,58
Total:						2 745,00	429,60	300,72	1 844,70	599,58

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 685 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 48309701
PEC n° 2342
N° almerys : 2023011600002342

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 : 16/01/2023
Date de fin de validité de la PEC : 15/07/2023
Date de péremption de la PEC : 15/07/2023

Bénéficiaire:

Nom: GALASSO
Prénom: ELISABETH
N° Sécurité sociale : 2 73 02 13 055 256
Date et rang de naissance : 07/02/1973 - 1
Nom de l'org. complémentaire : CIMUT HEMOS ITELIS

Taux : 70% 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
11	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
12	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
23	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
22	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	0,10 €	0,07 €	0,35 €
11, 21, 23	Prothèse fixe RAC0	PF0		1 465,00 €	279,50 €	195,65 €	1 269,35 €
12	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	84,00 €	416,00 €

Montant total net TTC	2 745,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	300,72 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 844,70 €
Montant total à régler par l'assuré	599,58 €

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.