

## Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 18469828

Date de l'accord de PEC : 06/05/2021

### Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord  
☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire



Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.

### Informations du bénéficiaire

Nom et Prénom : TIROUVANZIAM PIERRETTE  
Adresse : BAT HORIZON  
RESIDENCE CHATEAU SEC  
10 TRAVERSE DE LA GAYE

Date de naissance : 13009 MARSEILLE  
03/07/1944  
N° de sécurité sociale : 244072429902349

Rang : 1

N° adhérent : 196416

Nom de l'Organisme

Complémentaire : UNEO

### Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI  
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE  
13010 MARSEILLE  
Adeli / Finess : 134020551  
Spécialité : Chirurgien-Dentiste  
Téléphone : 04.91.79.85.82

#### Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 2 Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 3 Alliage non précieux CoCr NF EN ISO 22674 3/2007
- 4 Alliage non précieux NiCr EN ISO 22674 3/2007
- 5 Résine Base NF EN ISO 1587 2000
- 6 Résine Dent NF EN ISO 22112 2005
- 7 Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000
- 8 Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999

### Description des actes prescrits et calcul du remboursement

| N° de dent ou Localisation | Libellé de l'acte                                                    | Matériaux utilisés | Code CCAM | Code Regroup | Honoraires | Base Remb. RO | Part Remb. RO | Part Remb. Compl. | Part Client |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------|--------------|------------|---------------|---------------|-------------------|-------------|
| 35,36,37                   | BRID CANT 2 PIL & 1 EXT CÉRAMOM / EQ, INCIS PERM / PRÉMO             |                    | HBLD750   | PFC          | 1650.00    | 279.50        | 195.65        | 1118.00           | 336.35      |
| 38                         | Pilier esthétique supplémentaire pour bridge                         |                    | HBLD087   | PFC          | 600.00     | 107.50        | 75.25         | 430.00            | 94.75       |
| 38                         | Inlay core sous 1couronne ou 1pilier de bridge dentoportés tarif lib |                    | HBLD245   | ICO          | 300.00     | 90.00         | 63.00         | 207.00            | 30.00       |
| TOTAL                      |                                                                      |                    |           |              | 2550.00    | 477.00        | 333.90        | 1755.00           | 461.10      |