

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 30456179

Date de l'accord de PEC : 27/01/2025

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 : JASSANI ARACELI

Adresse :

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

Date de naissance : 20/04/1970

N° de sécurité sociale : 270049913422493

Rang : 1

N° adhérent : 11629956

Nom de l'Organisme

Complémentaire : UNEO

Informations du Professionnel de Santé

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
- 2 Alliage non précieux ISO 22674 2016
- 3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
- 4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013
- 6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

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. RD	Part Remb. RD	Part Remb. Compl.	Part Client
28	Inlay/onlay 2 faces ou plus céramique ou alliage précieux		HBMD460	INO	490.00	100.00	60.00	290.00	140.00
TOTAL					490.00	100.00	60.00	290.00	140.00