

MME EVELYNE OLIVA
15 IMPASSE FERNAND KARABADJAKIAN
13009 MARSEILLE

Numéro de contrat adhérent : 1316350
Nom Prénom assuré(e) : OLIVA EVELYNE
Dossier suivi par : MOLERO MARINA

Marseille, le 01/12/2021

DEVIS

A la suite de votre demande, nous vous adressons ci-dessous les modalités de remboursement correspondant au devis que vous nous avez fait parvenir.

Nous vous rappelons que ces renseignements ne sont donnés qu'à titre indicatif et en fonction du devis communiqué. Si l'un des éléments devait être modifié, celui-ci serait considéré comme nul.

Code acte	Libellé de l'acte	Nom Prénom Bénéficiaire	Date de soins	Dépense réelle	Qté	Coef.	Tx RO	Montant R.O	Montant R.C
IMPR	IMPLANTOLOGIE REF.	OLIVA EVELYNE	23/11/2021	2 800,00	1	1,00	0	0	1 500,00
HN	HORS NOMENCLATURE NON REMBOURSE RO	OLIVA EVELYNE	23/11/2021	600,00	1	1,00	0	0	0
HN	HORS NOMENCLATURE NON REMBOURSE RO	OLIVA EVELYNE	23/11/2021	400,00	1	1,00	0	0	0
IMP	IMPLANTOLOGIE CCAM	OLIVA EVELYNE	23/11/2021	606,10	1	1,00	70,00	424,27	181,83
PA106	PROTHÈSE AMOVIBLE RAC MODÉRÉ	OLIVA EVELYNE	23/11/2021	1 300,00	1	1,00	70,00	203,18	725,62

Montant du règlement complémentaire : 2 407,45 €

Montant total remboursé (régime obligatoire + régime complémentaire) = 3 034,90 €

Reste à charge : 2 671,20 €

ATTENTION :

Ces montants ne valent pas engagement de votre complémentaire santé. Ils ont été estimés en fonction des informations contenues dans le devis communiqué. Les remboursements ne seront effectués que sur présentation des justificatifs, dans la limite des dépenses engagées et selon les conditions prévues dans votre contrat.

Pour les garanties plafonnées ou bénéficiant d'un renfort, la présente estimation ne tient pas compte des devis précédemment établis, des prestations susceptibles d'être remboursées avant le règlement de ces soins et du montant dû dans la limite du plafond de cette garantie.

De plus, les actes Hors Nomenclature (HN) ne font l'objet d'aucun remboursement de notre part sauf spécificité liée au contrat.

Pour plus d'information sur les éléments figurant ci-dessus, nous vous invitons à vous référer à votre grille de garantie.

Dans cette attente, nous vous remercions pour votre confiance et nous vous prions de croire, chère adhérente, à l'assurance de nos sentiments les meilleurs.

Votre Centre de Gestion

MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE - Mutame Provence

Mutuelle soumise aux dispositions du Livre II du code de la Mutualité

SIREN 782 814 727 - SIRET 782 814 727 00015 - A.P.E. 6512 Z

RESSER TOUTE CORRESPONDANCE AU SIEGE SOCIAL : 4, RUE VENTURE - C.S. 41822 - 13221 MARSEILLE CEDEX 01
www.cybeles.fr