

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29853096

Date de l'accord de PEC : 27/11/2024

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 : SOUMARE HAOUA

Adresse : 4 RUE DES FENALS

timone 2 Batiment F Entrée 1

MARSEILLE

13010 MARSEILLE

12/12/1976

276121305537704

1

1309506

Nom de l'Organisme

Complémentaire : MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE

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 2016

2 Alliage non précieux ISO 22674 2016

3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016

4 Céramique céramométallique NF EN ISO 8872 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. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
34,35,36	BRIDGE 2 PILIERS & 1 INTER CÉRAMOMÉTAL DENT SAUF INCISIVE		HBLD227	PF1	1600.00	279.50	167.70	670.80	761.50
TOTAL					1600.00	279.50	167.70	670.80	761.50