

Date de l'édition : 05/02/2025

Société: MGC

Identification Patient/Assuré/Praticien		
Patient	Nom: COUDRET Date de naissance : 12/10/1974	Prénom: CELINE
Assuré	N° de contrat santé : 000093459 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : COUDRET Date de naissance : 02/01/1966	Prénom: HERVE-MICHEL
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille	

ACCORD DE PRISE EN CHARGE TIERS PAYANT

Numéro de dossier : T202502050883SIA

Date de création du dossier : 05/02/2025

Calcul à la date du 05/02/2025

Cet accord est valable jusqu'au 06/05/2025

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant DAF RO	Montant DAF RC	Montant DAF RO+RC	Mt à charge en €
InlayOnlay	INO	HBMD460	380,00	100,00	60,00	40,00	100,00	280,00
TOTAUX			380,00	100,00	60,00	40,00	100,00	280,00

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

** Sous réserve du respect des conditions prévues aux conditions particulières et générales du contrat d'assurance santé