

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 58435622
PEC n° 29808
N° almerys : 2023041300029808

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 13/04/2023
Date de fin de validité de la PEC : 10/10/2023
Date de péremption de la PEC : 10/10/2023

Bénéficiaire:

Nom: DARBON
Prénom: HERVE
N° Sécurité sociale : 1 53 09 38 337 202
Date et rang de naissance : 22/09/1953 - 1
Nom de l'org. complémentaire : CPMS ITE

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
26	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	49,50 €
26	Couronne zircone RAC modéré	CZ1		440,00 €	120,00 €	84,00 €	66,00 €

Montant total net TTC	615,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	147,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	115,50 €
Montant total à régler par l'assuré	352,50 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.