

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29593298

Date de l'accord de PEC : 31/10/2024

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 complémentaireaire.

Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	TRINGA MARGUERITE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	5 AV DU CORAIL IMMEUBLE LE POMEQUES RES LES ILES MARSEILLE 13008 MARSEILLE	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE 134020551 Chirurgien-Dentiste 04.91.79.85.82
Date de naissance :	09/12/1951	Adeli / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	251121305558056	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	1316310	Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme	MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE	1	Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
Complémentaire :		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. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl	Part Client
35,36,37,45,46	Prothèse amovible définitive métal 5 dents		HBLD452	PA1	1240.00	215.00	129.00	516.00	595.00
TOTAL					1240.00	215.00	129.00	516.00	595.00