

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS:

134020551

Fin des Soins — 20/07/22

PCC: 23577-

Fae: 20072022 —

COSTA DOS SANTOS ANTONIO

5 BIS IMPASSE DES INDEPENDANTS

13013 MARSEILLE

Date de naissance: 25 Avril 1945

N° sécu.: 145049903982726

Mutuelle: VIA SANTE

N° de P.E.C. Jenny

marseille le 20 Juillet 2022

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. ANTONIO COSTA DOS SANTOS. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	15	HBMD479	inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	0,10	0,07	150,00	449,93
2	14-16-17	HBLD321	Plural M-Cm-Cm (en extention)	emax	H.L.	1 650,00	279,50	195,65	233,00	1 221,35
Total:						2 250,00	279,60	195,72	383,88	1 671,28

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 892 685 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 53594815
PEC n° 23577
N° almerys : 2022071300023577

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 : 13/07/2022
Date de fin de validité de la PEC : 08/07/2023
Date de péremption de la PEC : 08/07/2023

Bénéficiaire:

Nom: COSTA DOS SANTOS
Prénom: ANTONIO
N° Sécurité sociale : 1 45 04 99 039 827
Date et rang de naissance : 25/04/1945 - 1
Nom de l'org. complémentaire : VIASANTE GROUPE BEZIERS

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
15	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	0,10 €	0,07 €	150,03 €
14, 16, 17	Prothèse Fixe Céramique	PFC		1 650,00 €	279,50 €	195,65 €	233,85 €

Montant total net TTC	2 250,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	195,72 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	383,88 €
Montant total à régler par l'assuré	1 670,40 €

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.