

Attestation de prise en charge DENTAIRE

CENTRE DE TIERS PAYANT PISSELOUP
52501 FAYL LA FORET CEDEX
Tél. : 0 825 828 821 (0,15 euro TTC/mn)
Fax : 03 25 84 89 49

www.mercernet.fr

N° réclamation : 03 20 89 10 88

ROBERT ESKENAZI
78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE

Réf. document : 00000071180623
Type de frais : Dentaires
PROF.SANTE : ROBERT ESKENAZI
N° FINESS : 0134020551

Le 08/06/2021

1. Références de l'Assuré

Nom : ZAMITH

Prénom : JOSEPH

N° S.S. : 1630408363051

Références du Bénéficiaire

Nom : ZAMITH

Prénom : JOSEPH

N° S.S. : 1630408363051

Lien familial avec l'Assuré : Assuré principal

2. Dates et périodes

Date d'émission Prise en charge : 12/05/2021 Date de demande : 12/05/2021

Prise en charge valide jusqu'au : 08/09/2021

3. Détails de la prise en charge

Nous attirons votre attention sur le fait que des changements règlementaires sont intervenus à compter du 1er janvier 2020 avec la mise en place partielle du 100% santé sur les couronnes et bridges.

Actes	Qtes	Dépenses	Remb.S.S.	Autre Mut.	Complément	A charge
PROTHESE FIXE METALLIQUE RAC 0	1,00	290,00	84,00	0,00	206,00	0,00
PROTHESE FIXE RAC 0	1,00	500,00	84,00	0,00	416,00	0,00
INLAY CORE RAC 0	1,00	175,00	63,00	0,00	112,00	0,00
COURONNE TRANSITOIRE RAC 0	1,00	60,00	7,00	0,00	53,00	0,00
Total	4,00	1025,00	238,00	0,00	787,00	0,00

Joindre systématiquement une facture originale ainsi qu'une photocopie de la feuille de soins bucco-dentaire détaillée acte par acte accompagnées du présent document dûment complété.

Attention : Notre paiement est subordonné au remboursement du régime obligatoire.

Nous vous rappelons que les actes hors nomenclature ne peuvent faire l'objet d'un remboursement de notre part.

Partie à remplir après l'exécution des soins

J'atteste avoir pratiqué les soins indiqués ci-dessus. Cachet et signature du Praticien Date :	J'atteste de la réalisation des soins. Signature de l'Assuré Date :
---	--

Le service Relation Professionnels de Santé

KL6 REQUETE 5231278

Mercer (France)
Société par Actions Simplifiée au capital de 30 639 670 €
RCS Nanterre B 390 589 455 - APE 6622 Z
Siège Social : Tour Ariane - 5, place de la Pyramide - 92800 - Puteaux
Garantie Financière et Assurance de Responsabilité Civile Professionnelle
conformes aux articles L 512-6 et L 512-7 du Code des Assurances.
N° ORIAS : 07 001 885



Mercer, la qualité à votre service