

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 24287382

Date de l'accord de PEC : 04/05/2023

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 complémentaire.

Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	DRAY EMILE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	88 PROMENADE DU CAVAU	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
	PLAN DE CUQUES	Adell / Finess :	134020551
	13380 PLAN DE CUQUES	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
		Téléphone :	04.91.79.85.82
Date de naissance :	13/04/1943	Matériaux et normes :	
N° de sécurité sociale :	143049935019658	1	Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
Rang :	1	2	Alliage non précieux ISO 22674 2016
N° adhérent :	722680	3	Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
Nom de l'Organisme	UNEO	4	Céramique céramonébaltique NF EN ISO 6872 2015
Complémentaire :		5	Polymeres de base NF EN ISO 20795:12013
		6	Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

Description des actes prescrits et calcul du remboursement									
N° de dent ou localisation	Libelle de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
21	couronne dentoportée cérame monolithique <- zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HL.D080	PFO	500.00	120.00	84.00	416.00	0.00
22,23,24	BRIDGE 2 PILIERS & 1 INTER CERAMOMETAL INCISIVE		HL.D785	PFO	1465.00	279.50	195.65	1269.35	0.00
25,26,27	Bridge 2 piliers métal + inter métal		HL.D033	CMO	870.00	279.50	195.65	674.35	0.00
24	Inlay core ss 1couronne/1pil de bridg dentoportés ss RAC		HL.D090	ICO	175.00	90.00	63.00	112.00	0.00
21	Inlay core ss 1couronne/1pil de bridg dentoportés ss RAC		HL.D090	ICO	175.00	90.00	63.00	112.00	0.00
11,12,13,14,15,16,17	Prothèse amovible définitive métal 7 dents		HL.D075	PA1	1300.00	236.50	165.55	827.75	306.70
TOTAL					4485.00	1095.50	766.85	3411.45	306.70