



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 50790065
PEC n° 15988
N° almerys : 2020060100015988

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 : 01/06/2020
Date de fin de validité de la PEC : 30/08/2020
Date de péremption de la PEC : 30/08/2020

Bénéficiaire :

Nom : ZENOU
Prénom : JEAN CLAUDE
N° Sécurité sociale : 1 69 01 13 155 285
Date et rang de naissance : 26/01/1969 - 1
Nom de l'org. complémentaire : HERMES TP COMPLEXE

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
34	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
34	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
34	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	84,00 €	416,00 €
37	Inlay-Onlay	INO		405,00 €	100,00 €	70,00 €	140,00 €

Montant total net TTC	1 140,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	224,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	721,00
Montant total à régler par l'assuré	195,00

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 de 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.

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 13402551

ZENOU JEAN-CLAUDE

332 AV DES POILUS

13012 Marseille

Date de naissance: 1969/01/26

N° sécu.: 261049935502916

Mutuelle: ALMERYS

N° de P.E.C. N

HERNES
15988

marseille le 01 Juin 2020

Fin des Soins le 1^{er}/06/2020

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JEAN-CLAUDE ZENOU. 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	37	HBMD460	Restauration d'une dent sur	emax	H.L.	405,00	100,00	70,00	140,00	195,00
2	34	HBLD680	Couronne E-max 1-2-3-4	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	416,00	0,00
3	34	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	63,00	112,00	0,00
4	34	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
Total:						1 140,00	320,00	224,00	721,00	195,00

**SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE**

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 685 R.C.S. Marseille