

Pour Mme ODETTE NAHMANI

Mme ODETTE NAHMANI
63 BD SAINT JEAN
13010 MARSEILLE

REMBOURSEMENT ET SOMME RESTANT A VOTRE CHARGE

N° de dent	Traitement envisagé	Base de Rembt. Régime Obligatoire (€)	Honoraires du praticien (€)	Rembt. Régime Obligatoire (€)	Notre Remboursement (€)	Remboursement total (€)	Somme restant à charge (€)
26	Couronne Zirconie sur molaire	120.00	440.00	84.00	240.00	324.00	116.00
27	Couronne Zirconie sur molaire	120.00	440.00	84.00	240.00	324.00	116.00
TOTAL			880.00	168.00	480.00	648.00	232.00