

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 24591093

Date de l'accord de PEC : 05/06/2023

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

Nom et Prénom : BONNEFONT OLIVIA

Adresse : 39 RUE BRANDIS

RESIDENCE LE SAMOURAI

MARSEILLE

13005 MARSEILLE 05

Date de naissance : 17/02/1973

N° de sécurité sociale : 273021305563326

Rang : 1

N° adhérent : 0000077091

Nom de l'Organisme : MUTUELLES DU SOLEIL

Complémentaire :

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI

Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

Adeli / Finess : 134020551

Spécialité : Chirurgien-Dentiste

Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et formes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
- 2 Alliage non précieux ISO 22674 2016
- 3 Céramo-céramique NF EN ISO 9593 2016
- 4 Céramique céramo-métallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères de base NF EN ISO 20795-12013
- 6 Dents artificielles NF EN ISO 221122017

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de l'acte	Description de l'acte	Code de l'acte	Quantité	Montant unitaire	Montant total	Montant remboursé	Montant à charge
26	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoprotée RAC mod	HBLD724	CT1	60.00	1000	7.00	13.00
26	Inlay core ss 1 cadronnel/pil de bndg dentoprotés RAC mod	HBLD745	IC1	175.00	90.00	63.00	112.00
26	cour dentoprot céram monolith autre zirconie sr Zermes primo et molaires	HBLD158	PF1	550.00	120.00	84.00	156.00
TOTAL				785.00	220.00	154.00	281.00
							350.09

A Annuler SVP

Perce