

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 27071390

Date de l'accord de PEC : 12/02/2024

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 complémentaireaire.

Informations du bénéficiaire

Nom et Prénom : DOS SANTOS MARIA

Adresse : 6 BOULEVARD SAINT JEAN

13011 MARSEILLE

Date de naissance : 13/09/1971

N° de sécurité sociale : 271099939602826

Rang : 1

N° adhérent : 1274090

Nom de l'Organisme

Complémentaire : baloo

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ELSA ESKENAZI SOLAL

Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

Adeli / Finess : 134048735

Spécialité : Chirurgien-Dentiste

Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
- 2 Alliage non précieux ISO 22674 2016
- 3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
- 4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères 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	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAW	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl	Part Client
26	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00	18.00	36.00
27	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00	18.00	36.00
26	Inlay core ss 1 couronne / pil de bridg dentoportés RAC mod		HBLD745	IC1	175.00	90.00	54.00	49.50	71.50
27	Inlay core ss 1 couronne / pil de bridg dentoportés RAC mod		HBLD745	IC1	175.00	90.00	54.00	49.50	71.50
26	cour dentoport céram monolith autre zircone sr 2emes premo et molaires		HBLD158	PF1	550.00	120.00	72.00	216.00	262.00
27	cour dentoport céram monolith autre zircone sr 2emes premo et molaires		HBLD158	PF1	550.00	120.00	72.00	216.00	262.00
TOTAL					1570.00	440.00	264.00	567.00	739.00

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement, et de sa réalisation.

Total des honoraires : 1570.00

Le chirurgien-dentiste s'engage à respecter la convention de tiers payant ISanté.

Date et signature du patient ou du (des) représentant(s) légal (légaux)

Signature du chirurgien-dentiste