

## RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 29 février 2024 18:13

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabinet Dentaire Capelette</b><br>78 boulevard Mireille Lauze<br>13010 MARSEILLE<br><br>Numéro de structure:<br>Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:<br><br><b>Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste</b><br>N° RPPS: 10005142707<br>N° Adeli: 134048735<br><br>Téléphone:<br>Email: elsa.eskenazi@gmail.com | <b>CHEVALLIER OLIVIER</b><br>24 BD MIREILLE LAUZE<br><br>13010 MARSEILLE<br><br><b>Patient: CHEVALLIER OLIVIER</b><br>Numéro de dossier: 19666278<br>Né(e) le: 20/10/1977<br>Numéro Sécurité Sociale: 177101308102530<br><br><b>Assuré:</b><br>Né(e) le:<br>Numéro Sécurité Sociale:<br>R.O: 011310071 - MARSEILLE<br>R.C: 00733931 - HARMONIE FONCTION PUBLIQUE (I Santé)<br>Numéro de contrat ou d'adhérent:<br>Numéro PEC: |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Description détaillée des actes effectués:

| Date     | Dent | Désignation des actes                             | Matériaux | Cotation | Regr. | BRSS | RO  | RC  | AES | Honoraires |
|----------|------|---------------------------------------------------|-----------|----------|-------|------|-----|-----|-----|------------|
| 29/02/24 | 3    | Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4 |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 140,00 €   |
| 29/02/24 | 5    | Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4 |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 140,00 €   |
| 29/02/24 | 8    | Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4 |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 140,00 €   |
| 29/02/24 | 6    | Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4 |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 140,00 €   |
| 29/02/24 | 7    | Surfaçage radiculaire sur un sextant              |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 120,00 €   |
| 29/02/24 | 4    | Surfaçage radiculaire sur un sextant              |           | HBGB006  | TDS   | 0 €  | 0 € | 0 € |     | 120,00 €   |
| TOTAL    |      |                                                   |           |          |       | 0 €  | 0 € | 0 € | 0 € | 800,00 €   |

|                                                   |                                  |
|---------------------------------------------------|----------------------------------|
| Part R.O:                                         | 0 €                              |
| Part R.C:                                         | 0 €                              |
| Part AES:                                         | 0 €                              |
| Part à charge du patient:                         | 800,00 €                         |
| Montant payé:                                     | 350,00€ 450,00€                  |
| Mode de paiement:                                 | Cartes Bancaires Chèques Patient |
| Reste à payer:                                    | 0,00€                            |
| Signature du patient ou de son représentant légal |                                  |
| Signature du praticien                            |                                  |

**Dr ELSA ESKENAZI SOLAL**  
FINESSE : 134048735  
78 BD MIREILLE LAUZE  
13010 MARSEILLE  
TEL : 0491798582