

Identification du chirurgien-dentiste traitant

Identifiant du praticien ESKENAZI ROBERT
N° de rattachement (INESS) :

Identification du patient

Nom et prénom : NAHMANI JEAN CLAUDE Date de naissance : 15-08-55
N° de Sécurité sociale du patient : 155081305566948

Traitement proposé - Description précise et détaillée des actes										
N° de traitement	N° dent ou Localisation	Cotation CCAM, NGAP ou acte HN (*)	Nature de l'acte	Matériaux utilisés (*)	Panier (****)	Honoraires limite de facturation	Honoraires dont prix de vente du dispositif médical	Base de remboursement AMO	Montant remboursé AMO	Montant non remboursé AMO
1	46	HBLD012	Infrastructure coronaire sur 1	emax	N.P.C.	250,00	250,00	0,00	0,00	250,00
2	44	LAQK027	Radiographie volumique par fai	emax	N.P.C.	69,00	69,00	0,00	0,00	69,00
3	44	LBLD015	Pose d'1 implant intraosseux i	emax	H.L.	700,00	700,00	0,00	0,00	700,00
4	44	LAPB002	Dégagement et activation d'1	emax	N.P.C.	150,00	150,00	0,00	0,00	150,00
5	44	HBLD012	Infrastructure coronaire sur 1	emax	N.P.C.	250,00	250,00	0,00	0,00	250,00
6	46-44-45	HBLD227	Plural IMPLANTOPORTÉ	emax	H.L.	1 600,00	1 600,00	0,00	0,00	1 600,00
Total:						3 019,00	3 019,00	0,00	0,00	3 019,00

Effectuer une demande pour bridge (et non pour arcade)
En cas de bridge mixte (pilier implantaire et dentaire),
veuillez adresser votre devis par fax ou par courrier.

Pec