

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 26/03/2024

FACTURE N°26032024

Numéro de PEC : 39265

Numéro FINESS : I34048735

Nom du praticien : **Docteur ELSA ESKENAZI SOLAL**

Date de fin de soins : 26/03/2024

Nom de la mutuelle : CONTRAT DES SALAIRES AESIO

N° de sécurité sociale : 180125741201955

Date de naissance : 13/12/1980

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 1 330,05 € pour le devis de prothèses dentaires de M. HERRMANN FREDERIC.

Le patient a acquitté en totalité son reste à charge uniquement.

Description détaillée des actes effectués:

Dents 15 à 17 bridge provisoire code HBLD034 à 240€

Dents 15 à 17 bridge dento porté code HBLD227 à 1635€

TOTAL : 1875.00€

Part R.O : 167.70€

Part R.C : 1 330,05 €

Part à charge du patient : 377.25€

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL
FINESS : I34048735
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Bénéficiaire:

Nom: HERRMANN
Prénom: FREDERIC
N° Sécurité sociale : 1 80 12 57 412 019
Date et rang de naissance : 13/12/1980 - 1
Nom de l'org. complémentaire : CONTRAT DES SALARIES AESIO

Réf. almerys : 64583517
PEC n° 39265
N° almerys : 2024032500039265

Praticien :
Nom: ESKENAZI SOLAL ELSA (134048735)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE SELAS
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 25/03/2024
Date de fin de validité de la PEC : 07/08/2025
Date de péremption de la PEC : 07/08/2025

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
15-17	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	240,00 €	0,00 €	0,00 €	240,00 €
15-17	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		1 635,00 €	279,50 €	167,70 €	1 090,05 €

Montant total net TTC	1 875,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	167,70 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 330,05 €
Montant total à régler par l'assuré	377,25 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.