

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 18 avril 2024 15:59

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10005142707 N° Adeli: 134048735 Téléphone: Email: elsa.eskenazi@gmail.com	STEMMER LAURENCE 3 chemin de la punch Resid le mont riant villa 101 13013 MARSEILLE Patient: STEMMER LAURENCE Numéro de dossier: 4989820 Né(e) le: 12/03/1973 Numéro Sécurité Sociale: 273038002119678 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 75990010 - MALAKOFF MEDERIC Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
20/03/24	5	Grefe épithélio-conjonctive/conjonctive 1 sextant		HBED024	TDS	0 €	0 €	0 €		800,00 €
20/03/24	12	Comblement osseux/Membrane		HBMA004	ASC	0 €	0 €	0 €		350,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	1 150,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	1 150,00 €
Montant payé:	1150,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien
Dr ELSA ESKENAZI SOLAL INESS : 134048735 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE TEL : 0491798582	