

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 25 avril 2024 16:10

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100301646 N° Adeli: 134000272 Téléphone: Email: docteurdurand@gmail.com	HABAIB AHLEM 2 bis impasse BERRIN 13010 MARSEILLE Patient: HABAIB AHLEM Numéro de dossier: 4934446 Né(e) le: 19/06/1986 Numéro Sécurité Sociale: 286061305562048 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310381 - MARSEILLE R.C: 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
22/02/24		Examen avec prise empreinte		HN		0 €	0 €	0 €		70,00 €
22/02/24		Analyse céphalométrique		HN		0 €	0 €	0 €		30,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	100,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	100,00 €
Montant payé:	100,00 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien
---	------------------------

Dr DURAND SOPHIE
FINESS : 134000272
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 25 avril 2024 16:10

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100301646 N° Adeli: 134000272 Téléphone: Email: docteurdurand@gmail.com	HABAIB AHLEM 2 bis impasse BERRIN 13010 MARSEILLE Patient: HABAIB AHLEM Numéro de dossier: 4934446 Né(e) le: 19/06/1986 Numéro Sécurité Sociale: 286061305562048 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310381 - MARSEILLE R.C: 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
16/04/24		Semestre Gouttières Adulte		HN		0 €	0 €	0 €		1 500,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	1 500,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	1 500,00 €
Montant payé:	1500,00€
Mode de paiement:	Chèques Patient
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr DURAND SOPHIE
FINESS: 134000272
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582