

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 30/04/2024

FACTURE N°30042024

Numéro de PEC : 36746

Numéro FINESS : 134000272

Nom du praticien : **Docteur SOPHIE DURAND**

Date de fin de soins : 30/04/2024

Nom de la mutuelle : GENERALI

N° de sécurité sociale : 192076927528594

Date de naissance : 12/07/1992

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 380 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. FOULON VALENTIN

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

Description détaillée des actes effectués:

Inlay-Onlay DENT 16 CODE HBMD460 à 490 euros.

Inlay-Onlay DENT 26 CODE HBMD460 à 490 euros.

Part R.O : 120 euros

Part R.C : 380 euros

Part à charge du patient : 480 euros

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

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Bénéficiaire:

Nom: FOULON
Prénom: VALENTIN
N° Sécurité sociale : 1 92 07 69 275 285
Date et rang de naissance : 12/07/1992 - 1
Nom de l'org. complémentaire : HERMES TP COMPLEXE

Réf. almerys : 67088688
PEC n° 36746
N° almerys : 2024041800036746

Praticien :
Nom: DURAND SOPHIE (134000272)
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 : 18/04/2024
Date de fin de validité de la PEC : 17/07/2024
Date de péremption de la PEC : 17/07/2024

		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
16	Inlay-Onlay	INO		490,00 €	100,00 €	60,00 €	190,00 €
26	Inlay-Onlay	INO		490,00 €	100,00 €	60,00 €	190,00 €

Montant total net TTC	980,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	120,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	380,00 €
Montant total à régler par l'assuré	480,00 €

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.