

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

Facture N° 14052024

SILVIA ANNE MARIE
15 TRAV DES PIONNIER
13011 MARSEILLE
Date de naissance: 1951-08-21
N° sécu.: 251089938524932
Mutuelle: CEGEMA SWISS LIFE

Pec N° 2590

Date de fin de soins 14/05/2024

marseille le 14 Mai 2024

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. ANNE MARIE SILVIA. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
12	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	72,00	428	0,00
12	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	6,00	54,00	0,00
12	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	54,00	121	0,00

Total:	735,00	220,00	132,00	603,00	0,00
--------	--------	--------	--------	--------	------

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
TEL. 04 91 79 85 82
477 862 600 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almeys : 67523331
PEC n° 2590
N° almeys : 2024041500002590

Praticien :
Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 15/04/2024
Date de fin de validité de la PEC : 14/07/2024
Date de péremption de la PEC : 14/07/2024

Bénéficiaire:
Nom: SILVIA
Prénom: ANNE MARIE
N° Sécurité sociale : 2 51 08 99 385 249
Date et rang de naissance : 21/08/1951 - 1
Nom de l'org. complémentaire : CEGEMA SWISS LIFE

		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
12	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
12	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
12	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €

Montant total net TTC	735,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	132,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	603,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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'almeys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.