

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 27994709

Date de l'accord de PEC : 16/05/2024

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.



Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	BOULARES FADHILA	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	55 RUE DE LA PINEDE AIR BEL 13011 MARSEILLE	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
Date de naissance :	02/07/1959	Adell / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	259079935108829	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	59172628	Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme	WTW France(Ex Gras Savoye)	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
Complémentaire :		2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016	
		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
		5 Polymères de base NF EN ISO 207951:2013	
		6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017	

Description des actes prescrits et calcul du remboursement									
N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb Compl.	Part Client
44	couronne denoportée cérame monolithique <-> zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PFO	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
44	Inlay core ss 1 couronne/1pil de bridg denoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
TOTAL					675.00	210.00	126.00	549.00	0.00