

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28018834

Date de l'accord de PEC : 20/05/2024

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 :	BELLUSO JEREMY	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	17 RUE SAINT JEAN DU DESERT BATIMENT I RESIDENCE LA BASTIDE NEUVE MARSEILLE 13012 MARSEILLE 12	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
Date de naissance :	16/03/1980	Adeli / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	180031305554432	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	10047223	Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme	UNEO	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 20795-1:2013	
		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
24,25,26	BRIDGE 2 PILIERS & 1 INTER CERAMOMETAL DENT SAUF INCISIVE		HBLD227	PF1	1600.00	279.50	167.70	726.70	705.60
TOTAL					1600.00	279.50	167.70	726.70	705.60