

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 20/05/2024

FACTURE N°20052024

Numéro de PEC : 20651

Numéro FINESS : 134000272

Nom du praticien : **Docteur SOPHIE DURAND**

Date de fin de soins : 17/05/2024

Nom de la mutuelle : INTERIMAIRES SANTE

N° de sécurité sociale : 184057511522511

Date de naissance : 22/05/1984

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 337 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. MARTINS FILIPE

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

Description détaillée des actes effectués:

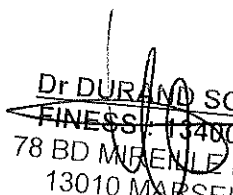
Couronne RAC-M DENT 35 CODE HBLD158 à 550 euros

Inlay-core RAC-M DENT 35 CODE HBLD745 à 175 euros

Part R.O : 126 euros

Part R.C : 337 euros

Part à charge du patient : 262 euros


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

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

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 : 17/05/2024
Date de fin de validité de la PEC : 15/08/2024
Date de péremption de la PEC : 15/08/2024

Bénéficiaire :

Nom: MARTINS
Prénom: FILIPE
N° Sécurité sociale : 1 84 05 75 115 225
Date et rang de naissance : 22/05/1984 - 1
Nom de l'org. complémentaire : INTERIMAIRES SANTE

Réf. almerys : 71284397
PEC n° 20651
N° almerys : 2024051700020651

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
35	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
35	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	72,00 €	216,00 €

Montant total net TTC	725,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	126,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	337,00 €
Montant total à régler par l'assuré	262,00 €

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.