

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 27967850

Date de l'accord de PEC : 14/05/2024

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

Nom et Prénom : MARMET DYLAN
Adresse : 1313 ROUTE DE PIERRE CHATEL

VILLARD ST CHRISTOPHE

38119 VILLARD ST CHRISTOPHE

Date de naissance : 26/07/1999

N° de sécurité sociale : 199073815108546

Rang : 1

N° adhérent : 11349225

Nom de l'Organisme
Complémentaire : UNEO

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : JAMILA NAIT RAISS
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
Adeli / Finess : 134752492
Spécialité : Chirurgien-Dentiste
Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
- 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 20796:1:2013
- 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 COAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
27	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoprotée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00	14.00	40.00
27	cour dentoport céram monofith autre zircono sr 2emes prémo et molaires		HBLD158	PF1	550.00	120.00	72.00	166.00	310.00
27	Inlay core ss 1 couronne/1 pill de bridg dentoprotés RAC mod		HBLD745	IC1	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
TOTAL					785.00	220.00	132.00	303.00	350.00