

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 03/06/2024

FACTURE N°20240603

Numéro de PEC : 26211

Numéro FINESS : 134048735

Nom du praticien : **Docteur ELSA ESKENAZI SOLAL**

Date de fin de soins : 03/06/2024

Nom de la mutuelle : COLLECTIF DROIT PRIVE LP

N° de sécurité sociale : 181091305510434

Date de naissance : 03/09/1981

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 585,50€ pour le devis de prothèses dentaires de M. DONSIMONI JEREMY

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

Description détaillée des actes effectués:

Dent n°36 Infrastructure coronaire sur implant code HBLD012 à 250,00€

Dent n°36 Couronne implantoportée code HBLD418 à 650,00€

TOTAL : 900€

Part R.O : 64,50€

Part R.C : 585,50€

Part à charge du patient : 250,00€

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL

FINESS : 134048735

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Praticien :

Nom: ESKENAZI SOLAL ELSA (134048735)
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 : 03/06/2024
Date de fin de validité de la PEC : 28/02/2025
Date de péremption de la PEC : 28/02/2025

Bénéficiaire:

Nom: DONSIMONI
Prénom: Jérémy
N° Sécurité sociale : 1 81 09 13 055 104
Date et rang de naissance : 03/09/1981 - 1
Nom de l'org. complémentaire : COLLECTIF DROIT PRIVE LP

Réf. almerys : 46637268
PEC n° 26211
N° almerys : 2024060300026211

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
36	Implantologie	IMP	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
36	Implantologie	IMP		650,00 €	107,50 €	64,50 €	585,50 €

Montant total net TTC	900,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	64,50 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	585,50 €
Montant total à régler par l'assuré	250,00 €

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.