

Date facture: 23/05/2024
Numéro Facture: F001013011
Numéro FSE: 000009124
Type: FSE
Mode: Dégradé

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 18 juin 2024 12:13

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10005142707 N° Adell: 134048735 Téléphone: Email: elsa.eskenazi@gmail.com	M. GAMARD Marc 13 rue du roi rene 13007 MARSEILLE Patient: GAMARD Marc Numéro de dossier: 21234025 Né(e) le: 01/09/1982 Numéro Sécurité Sociale: 182095746301829 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310000 - MARSEILLE R.C: Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	TP RO	TP RC	AES	Honoraires
15/04/24	11 13 15 22 24 27 32 34 41 43 45	Radio rétroalvéolaire/diagnostic		HBQK424	AID	87,78 €	52,67 €	0 €		87,78 €
TOTAL						87,78 €	52,67 €	0 €	0 €	87,78 €

Part R.O:	52,67 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	35,11 €
Montant payé:	0,00€
Mode de paiement:	
Reste à payer:	35,11€

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien
	Dr ELSA ESKENAZI SOLAL FINESS : 134048735 78 BD MIREILLE LAUZE 13040 MARSEILLE TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 18 juin 2024 12:13

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10005142707 N° Adeli: 134048735 Téléphone: Email: elsa.eskenazi@gmail.com	M. GAMARD Marc 13 rue du roi rene 13007 MARSEILLE Patient: GAMARD Marc Numéro de dossier: 21234025 Né(e) le: 01/09/1982 Numéro Sécurité Sociale: 182095746301829 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310000 - MARSEILLE R.C: 00402511 - AXA SOGAREP Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
--	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
15/04/24		Bilan parodontal		HBQD001	TDS	0 €	0 €	0 €		50,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	50,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	50,00 €
Montant payé:	11,80€
Mode de paiement:	Espèces
Reste à payer:	38,20€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL

FINESS : 134048735

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

TEL : 0491798582