

Date facture: 17/11/2023
Numéro Facture: F001008668
Numéro FSE: 000008339
Type: FSE
Mode: Dégradé

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 18 juin 2024 12:20

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	Mme. CHATER Ouided 44 bd st jean 13010 MARSEILLE Patient: CHATER Ouided Numéro de dossier: 18709216 Né(e) le: 18/12/1983 Numéro Sécurité Sociale: 283125439524232 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310000 - MARSEILLE R.C: 98532001 - CPMS Numéro de contrat ou d'adhérent: 00900939 Numéro PEC:
--	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	TP RO	TP RC	AES	Honoraires
09/10/23	14 15 16 17 24 27	Prothèse amovible à chassis métallique	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD474	PA1	225,75 €	158,03 €	0 €		1 281,00 €
09/10/23	36 37	Prothèse amovible à chassis métallique	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD131	PA1	193,50 €	135,45 €	0 €		1 100,00 €
TOTAL						419,25 €	293,48 €	0 €	0 €	2 381,00 €

Part R.O:	293,48 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	2 087,52 €
Montant payé:	16,81€ 1799,37€
Mode de paiement:	Espèces Virements Patients
Reste à payer:	271,34€
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	

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 18 juin 2024 12:20

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	Mme. CHATER Ouided 44 bd st jean 13010 MARSEILLE Patient: CHATER Ouided Numéro de dossier: 18709216 Né(e) le: 18/12/1983 Numéro Sécurité Sociale: 283125439524232 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310000 - MARSEILLE R.C: 98532001 - CPMS Numéro de contrat ou d'adhérent: 00900939 Numéro PEC:
--	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
14/09/23	23	Facette ceramique ou equivalent secteur antérieur		HBMD048	PFC	0 €	0 €	0 €		800,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	800,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	800,00 €
Montant payé:	100,00€ 250,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Virements Patients
Reste à payer:	450,00€

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