

Date facture: 13/09/2023  
Numéro Facture: F004009662  
Numéro FSE: 000010542  
Type: FSE  
Mode: Dégradé

## RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 18 juin 2024 12:18

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabinet Dentaire Capelette</b><br>78 boulevard Mireille Lauze<br>13010 MARSEILLE<br><br>Numéro de structure:<br>Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:<br><br><b>Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste</b><br>N° RPPS: 10100301646<br>N° Adeli: 134000272<br><br>Téléphone:<br>Email: docteurdurand@gmail.com | <b>BITTAR DAVID</b><br><br>2 TRAVERSE DES HUSSARDS<br><br>13005 MARSEILLE<br><br><b>Patient: BITTAR DAVID</b><br>Numéro de dossier: 19330038<br>Né(e) le: 30/10/1970<br>Numéro Sécurité Sociale: 170101315514273<br><br><b>Assuré:</b><br>Né(e) le:<br>Numéro Sécurité Sociale:<br>R.O: 011318954 - MARSEILLE<br>R.C:<br>Numéro de contrat ou d'adhérent:<br>Numéro PEC: |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Description détaillée des actes effectués:

| Date         | Dent | Désignation des actes | Matériaux | Cotation | Regr. | BRSS     | TP RO   | TP RC | AES | Honoraires |
|--------------|------|-----------------------|-----------|----------|-------|----------|---------|-------|-----|------------|
| 24/08/23     | 11   | Restauration par face |           | HBMD050  | SDE   | 50,00 €  | 35,00 € | 0 €   |     | 50,00 €    |
| 24/08/23     | 21   | Restauration par face |           | HBMD050  | SDE   | 50,00 €  | 35,00 € | 0 €   |     | 50,00 €    |
| <b>TOTAL</b> |      |                       |           |          |       | 100,00 € | 70,00 € | 0 €   | 0 € | 100,00 €   |

|                                  |         |
|----------------------------------|---------|
| <b>Part R.O:</b>                 | 70,00 € |
| <b>Part R.C:</b>                 | 0 €     |
| <b>Part AES:</b>                 | 0 €     |
| <b>Part à charge du patient:</b> | 30,00 € |
| <b>Montant payé:</b>             | 0,00 €  |
| <b>Mode de paiement:</b>         |         |
| <b>Reste à payer:</b>            | 30,00 € |

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

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