

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28381600
Date de l'accord de PEC : 24/06/2024

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 : ESPOLET ALINE
Adresse : 1 RUE MICHEL MALNUIT

ST MARCELLIN

38160 ST MARCELLIN

Date de naissance : 21/12/1984
N° de sécurité sociale : 284121305576795

Rang : 1

N° adhérent : 10064044

Nom de l'Organisme : UNEO

Complémentaire :

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
Adeli / Finess : 134020551
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 2018
- 4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères de base NF EN ISO 20795:12013
- 6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Localisation	Libelle de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
47	Inlay/onlay 2 faces ou plus céramique ou alliage précieux		HBMD460	INO	490.00	100.00	60.00	240.00	190.00
TOTAL					490.00	100.00	60.00	240.00	190.00