

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28399021

Date de l'accord de PEC : 25/06/2024

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 : ROSSI JOSIANE

Adresse : BAT 5 GPE PIERRE RENARD APPT 50 83 B

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 9683 2016
- 4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères de base NF EN ISO 20795-1:2013
- 6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

N° de naissance : 13010 MARSEILLE

N° de sécurité sociale : 04/03/1955

Rang : 255031305501884

N° adhérent : 1

Nom de l'Organisme : 58540489

Complémentaire : WTW France(Ex Gras Savoye)

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Ramb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
11	couronne dentoportée cérame monolithique <> zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PFO	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
21	premières prémolaires		HBLD680	PFO	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
11	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CTD	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
21	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CTD	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
11	Inlay core ss 1couronne/pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	ICD	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
21	Inlay core ss 1couronne/pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	ICD	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
TOTAL					1470.00	440.00	264.00	1206.00	0.00

Bonjour,

Merci de bien vouloir annuler

la PEC n° 28399021 pour

MME Rossi Josiane en mme

à un ven 100%