

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:03

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10102088357 N° Adeli: 134019355 Téléphone: Email: pec.edouard.cab@gmail.com	DOUIK MAYA 18A BD ST JEAN 13010 MARSEILLE Patient: DOUIK MAYA Numéro de dossier: 5412264 Né(e) le: 07/10/2012 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: BELKHIRIA CHAIMA Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 R.O: 011310071 - 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
15/05/24		Consultation Chirurgien-Dentiste		CD		23,00 €	13,80 €	0 €		23,00 €
TOTAL						23,00 €	13,80 €	0 €	0 €	23,00 €

Part R.O:	13,80 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	9,20 €
Montant payé:	9,20 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien Dr EDOUARD LACROIX FINESS : 134019355 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE TEL : 0491798582
---	---

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:02

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze
13010 MARSEILLE

Numéro de structure:
Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:

Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste
N° RPPS: 10102088357
N° Adeli: 134019355

Téléphone:
Email: pec.edouard.cab@gmail.com

DOUIK MAYA

18A BD ST JEAN

13010 MARSEILLE

Patient: DOUIK MAYA

Numéro de dossier: 5412264

Né(e) le: 07/10/2012

Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931

Assuré: BELKHIRIA CHAIMA

Né(e) le: 21/06/1978

Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931

R.O: 011310071 - 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
02/05/24	84	Avulsion simple		HBGD035	ASC	25,00 €	15,00 €	0 €		25,00 €
02/05/24	84	Radio rétroalvéolaire/diagnostic		HBQK389	AID	7,98 €	4,79 €	0 €		7,98 €
TOTAL						32,98 €	19,79 €	0 €	0 €	32,98 €

Part R.O:	19,79 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	13,19 €
Montant payé:	13,19 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal

Dr EDOUARD LACROIX
Signature du praticien
FINESS : 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 04 91 79 85 82

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:13

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100301646 N° Adeli: 134000272 Téléphone: Email: docteurdurand@gmail.com	DOUIK MAYA 18A BD ST JEAN 13010 MARSEILLE Patient: DOUIK MAYA Numéro de dossier: 5412264 Né(e) le: 07/10/2012 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: BELKHIRIA CHAIMA Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 R.O: 011310071 - 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
22/05/24		Consultation Chirurgien-Dentiste		CD		23,00 €	13,80 €	0 €		23,00 €
TOTAL						23,00 €	13,80 €	0 €	0 €	23,00 €

Part R.O:	13,80 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	9,20 €
Montant payé:	9,20€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

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

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:03

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10102088357 N° Adeli: 134019355 Téléphone: Email: pec.edouard.cab@gmail.com	DOUIK MAYA 18A BD ST JEAN 13010 MARSEILLE Patient: DOUIK MAYA Numéro de dossier: 5412264 Né(e) le: 07/10/2012 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: BELKHIRIA CHAIMA Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 R.O: 011310071 - 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
28/05/24	53 63	Avulsion simple		HBGD037	ASC	37,00 €	22,20 €	0 €		37,00 €
TOTAL						37,00 €	22,20 €	0 €	0 €	37,00 €

Part R.O:	22,20 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	14,80 €
Montant payé:	14,80 €
Mode de paiement:	Espèces Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr EDOUARD LACROIX
FINESSE / 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:03

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10102088357 N° Adeli: 134019355 Téléphone: Email: pec.edouard.cab@gmail.com	DOUIK MAYA 18A BD ST JEAN 13010 MARSEILLE Patient: DOUIK MAYA Numéro de dossier: 5412264 Né(e) le: 07/10/2012 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: BELKHIRIA CHAIMA Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 R.O: 011310071 - 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
05/06/24	74 75	Avulsion simple		HBGD037	ASC	37,00 €	22,20 €	0 €		37,00 €
TOTAL						37,00 €	22,20 €	0 €	0 €	37,00 €

Part R.O:	22,20 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	14,80 €
Montant payé:	14,80€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Patient
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien
Dr EDOUARD LACROIX
FINESS : 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 16:03

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10102088357 N° Adeli: 134019355 Téléphone: Email: pec.edouard.cab@gmail.com	DOUIK MAYA 18A BD ST JEAN 13010 MARSEILLE Patient: DOUIK MAYA Numéro de dossier: 5412264 Né(e) le: 07/10/2012 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: BELKHIRIA CHAIMA Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 R.O: 011310071 - 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 RG	AES	Honoraires
12/06/24	1	Détartrage et polissage		HBJD001	AXI	28,92 €	17,35 €	0 €		28,92 €
12/06/24	2	Détartrage et polissage		HBJD001	AXI	14,46 €	8,68 €	0 €		14,46 €
TOTAL						43,38 €	26,03 €	0 €	0 €	43,38 €

Part R.O:	26,03 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	17,35 €
Montant payé:	17,35 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr EDOUARD LACROIX
FINESS : 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 5 juillet 2024 14:26

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10102088357 N° Adeli: 134019355 Téléphone: Email: pec.edouard.cab@gmail.com	BELKHIRIA CHAIMA 18 A BD ST JEAN APT 002 13010 MARSEILLE Patient: BELKHIRIA CHAIMA Numéro de dossier: 4783320 Né(e) le: 21/06/1978 Numéro Sécurité Sociale: 278069935110931 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310071 - MARSEILLE R.C: 98532001 - APIVIA MUTUELLE 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
30/05/24	11	Restauration par face		HBMD058	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
30/05/24	12	Restauration par face		HBMD058	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
30/05/24	13	Restauration par face		HBMD058	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
30/05/24	14	Restauration par face		HBMD053	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
30/05/24	15	Restauration par face		HBMD053	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
TOTAL						146,50 €	87,90 €	0 €	0 €	146,50 €

Part R.O:	87,90 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	58,60 €
Montant payé:	58,60 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien
Dr EDOUARD LACROIX
FINESS: 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582