

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le lundi 8 juillet 2024 10:56

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	DANCAUSSE CHRISTINE 27 RUE DE LODI 13006 MARSEILLE Patient: DANCAUSSE CHRISTINE Numéro de dossier: 21549739 Né(e) le: 11/02/1985 Numéro Sécurité Sociale: 285021305534022 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - MARSEILLE R.C: - AUDIENS Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
--	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
29/05/24	5	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	140,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	140,00 €
Montant payé:	140,00 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00 €
Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL
FINESSE : 134048735
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le lundi 8 juillet 2024 10:56

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	DANCAUSSE CHRISTINE 27 RUE DE LODI 13006 MARSEILLE Patient: DANCAUSSE CHRISTINE Numéro de dossier: 21549739 Né(e) le: 11/02/1985 Numéro Sécurité Sociale: 285021305534022 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - 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
29/05/24	17	Coiffage pulpaire		HBFD010	SDE	60,00 €	36,00 €	0 €		60,00 €
29/05/24	17	Restauration par face		HBMD053	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
TOTAL						89,30 €	53,58 €	0 €	0 €	89,30 €

Part R.O:	53,58 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	35,72 €
Montant payé:	35,72 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00 €
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