

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 17:38

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	GULKASEHIAN DENIS 72 bd mireille lauze 13010 MARSEILLE Patient: GULKASEHIAN DENIS Numéro de dossier: 4605887 Né(e) le: 11/09/1966 Numéro Sécurité Sociale: 166091305558792 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310381 - 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	RO	RC	AES	Honoraires
11/07/24		Radio Cone beam IMPLANTO		LAQK027	AID	0 €	0 €	0 €		69,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	69,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	69,00 €
Montant payé:	69,00 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
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	

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 17:38

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	GULKASEHIAN DENIS 72 bd mireille lauze 13010 MARSEILLE Patient: GULKASEHIAN DENIS Numéro de dossier: 4605887 Né(e) le: 11/09/1966 Numéro Sécurité Sociale: 166091305558792 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310381 - MARSEILLE R.C: 442224671 - HARMONIE MUTUELLE (NANCY) 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
11/07/24	36	Couronne	Céramique Monolithique NF en ISO 6872	HBLD158	PF1	120,00 €	72,00 €	0 €		550,00 €
TOTAL						120,00 €	72,00 €	0 €	0 €	550,00 €

Part R.O:	72,00 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	550,00 €
Montant payé:	550,00 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
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