

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 18:23

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	BEN MUSTAPHA GHAZI 102 bd mireille lauze Pauli VERLAINE BAT C 13010 MARSEILLE Patient: BEN MUSTAPHA GHAZI Numéro de dossier: 14611177 Né(e) le: 17/04/1984 Numéro Sécurité Sociale: 164049935153914 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - 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
11/07/24	12	Traitement canalaire et obturation dent vivante		HBFD033	END	40,00 €	24,00 €	0 €		40,00 €
11/07/24	12	Radio finale de 1 à 3 dents		HBQK061	AID	3,99 €	2,39 €	0 €		3,99 €
TOTAL						43,99 €	26,39 €	0 €	0 €	43,99 €

Part R.O:	26,39 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	17,60 €
Montant payé:	17,60 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
Reste à payer:	0,00 €
Signature du patient ou de son représentant légal	
Signature du praticien DURAND SOPHIE FINESS : 134000272 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE TEL : 0491798582	

Date facture: 11/07/2024
Numéro Facture: F001014323
Numéro FSE: 000012593
Type: FSE
Mode: Désynchronisé

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 18:23

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	BEN MUSTAPHA GHAZI 102 bd mireille lauze Paul VERLAINE BAT C 13010 MARSEILLE Patient: BEN MUSTAPHA GHAZI Numéro de dossier: 14611177 Né(e) le: 17/04/1964 Numéro Sécurité Sociale: 164049935153914 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 75809145 - PRO BTP KORELIO (Soins) - FLOIRAC Numéro de contrat ou d'adhérent: 0974180601 Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
11/07/24	11	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	12	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	13	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	14	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	21	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	22	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
11/07/24	23	Couronne transitoire	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
TOTAL						70,00 €	42,00 €	0 €	0 €	420,00 €

Part R.O:	42,00 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	420,00 €
Montant payé:	420,00 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
Reste à payer:	0,00 €

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

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 18:23

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	BEN MUSTAPHA GHAZI 102 bd mireille lauze Paul VERLAINE BAT C 13010 MARSEILLE Patient: BEN MUSTAPHA GHAZI Numéro de dossier: 14611177 Né(e) le: 17/04/1964 Numéro Sécurité Sociale: 164049935153914 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 75809145 - PRO BTP KORELIO (Soins) - FLOIRAC Numéro de contrat ou d'adhérent: 0974180601 Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
11/07/24	12	Dépose couronne		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	13	Dépose couronne		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	14	Dépose couronne		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	22	Dépose couronne		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	23	Dépose couronne		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	12	Dépose d'1 ancrage coronoradiculaire		HBGD005	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	13	Dépose d'1 ancrage coronoradiculaire		HBGD005	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	14	Dépose d'1 ancrage coronoradiculaire		HBGD005	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	309,60 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	309,60 €
Montant payé:	309,60 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
Reste à payer:	0,00 €
Signature du patient ou de son représentant légal Signature du praticien Dr DURAND SOPHIE FINESS: 134000272 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE TEL: 0491798582	

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 11 juillet 2024 18:24

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	BEN MUSTAPHA GHAZI 102 bd mireille lauze Paul VERLAINE BAT C 13010 MARSEILLE Patient: BEN MUSTAPHA GHAZI Numéro de dossier: 14611177 Né(e) le: 17/04/1964 Numéro Sécurité Sociale: 164049935153914 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 75809145 - PRO BTP KORELIO (Soins) - FLOIRAC Numéro de contrat ou d'adhérent: 0974180601 Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
11/07/24	22	Dépose d'1 ancrage coronoradiculaire		HBGD005	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
11/07/24	23	Dépose d'1 ancrage coronoradiculaire		HBGD005	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	77,40 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	77,40 €
Montant payé:	77,40 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
Reste à payer:	0,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien
---	------------------------

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