

Date de l'édition : 15/07/2024

Identification Patient/Assuré/Praticien	
Patient	Nom : TORREGROSSA Date de naissance : 09/08/1975 Régime social : Régime général Prénom : REJANE
Assuré	N° de contrat santé : 1207265 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : TORREGROSSA Date de naissance : 09/08/1975 Prénom : REJANE Adresse : Mme REJANE TORREGROSSA 90 BOULEVARD DE ROUX 13004 MARSEILLE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille

A facturer sur le portail Santéclair dès la remise de la feuille de soin avant la date de fin de validité de l'accord

Numéro de dossier : T202407150239SIA

Date de création du dossier : 15/07/2024

Calcul à la date du 15/07/2024

Cet accord est valable jusqu'au 13/10/2024

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €	Montant Remb. SS en €	Montant DAF RC	Mt à charge en €
Couronne céramisée non zircon	PF1	HBLD158	550.00	120.00	72.00	178.00	300.00
Inlay Core	IC1	HBLD745	175.00	0.00	0.00	175.00	0.00
TOTALUX			725.00 €	120.00 €	72.00 €	353.00 €	300.00 €

Note d'honoraires subrogatoire

N° Identification : 134020551	Payable par :
Date de fin des soins :	Nom de la banque : SG
N° note d'honoraires :	BIC : SOGEFRPPXXX
Date note d'honoraires :	IBAN : FR76 3000 3032 1500 0200 1125 938
Montant remboursable : 353.00	

INTERIALE MUTUELLE COLLECTIF - Code Centre : INTERIALE

Coordonnées du praticien ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille Tel :0491798582	Cachet et signature du praticien	Partie réservée à l'assuré Je reconnais avoir reçu les soins ci-dessus et bénéficié de la dispense d'avance de frais sur la part de remboursement accordée par mon contrat complémentaire santé. Date et Signature de l'assuré
---	-------------------------------------	---