

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28597549

Date de l'accord de PEC : 15/07/2024

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
- ☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.



Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	ESPOLET ALINE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	1 RUE MICHEL MALNUT ST MARCELLIN 38160 ST MARCELLIN 21/12/1984 284121305576795 1 10064044 UNEO	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE 134020551 Chirurgien-Dentiste 04.91.79.85.82
Date de naissance :		Adeli / Finess :	
N° de sécurité sociale :		Spécialité :	
Rang :		Téléphone :	
N° adhérent :		Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme		1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
Complémentaire :		2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9893 2016	
		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
		5 Polymères de base NF EN ISO 20796:1:2013	
		6 Dentis artificielles NF EN ISO 22112 2017	

Description des actes prescrits et calcul du remboursement							
N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Groupe	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO
46	couronne dentaire dentoportée zircon sur une molaire		HBLD073	CZ1	440.00	120.00	72.00
46	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00
TOTAL					500.00	130.00	78.00
							312.00
							26.00
							84.00