

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 25 juillet 2024 16:11

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	FALIGANT SYLVAINÉ 39 RUE MONTOLIEU 13002 MARSEILLE Patient: FALIGANT SYLVAINÉ Numéro de dossier: 21177412 Né(e) le: 17/08/1987 Numéro Sécurité Sociale: 287084900725885 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310071 - 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
06/02/24		Radio Cone beam		LAQK027	AID	69,00 €	41,40 €	0 €		69,00 €
06/02/24	26	Radio rétroalvéolaire/diagnostic		HBQK389	AID	7,98 €	2,39 €	0 €		3,99 €
TOTAL						76,98 €	43,79 €	0 €	0 €	72,99 €

Part R.O:	43,79 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	29,20 €
Montant payé:	29,20 €
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

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 25 juillet 2024 16:10

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	FALIGANT SYLVAINÉ 39 RUE MONTOLIEU 13002 MARSEILLE Patient: FALIGANT SYLVAINÉ Numéro de dossier: 21177412 Né(e) le: 17/08/1987 Numéro Sécurité Sociale: 287084900725885 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310071 - 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
12/02/24	26	Avulsion avec séparation des racines		HBGD031	ASC	43,00 €	25,80 €	0 €		43,00 €
TOTAL						43,00 €	25,80 €	0 €	0 €	43,00 €

Part R.O:	25,80 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	17,20 €
Montant payé:	17,20€
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 jeudi 25 juillet 2024 16:11

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	FALIGANT SYLVAINÉ 39 RUE MONTOLIEU 13002 MARSEILLE Patient: FALIGANT SYLVAINÉ Numéro de dossier: 21177412 Né(e) le: 17/08/1987 Numéro Sécurité Sociale: 287084900725885 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310071 - 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
12/02/24	26	Comblement osseux/Membrane		HBMA004	ASC	0 €	0 €	0 €		750,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	750,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	750,00 €
Montant payé:	750,00 €
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