

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

N° Facture 30072024
N° Pec 19443

SPINOSI GEMMA
RESIDENCE LES GRANDS PINS BAT A 343 BD ROM
13009 MARSEILLE
Date de naissance: 1934-09-03
N° sécu.: 234091305543813
Mutuelle: MMJ MFP

Date de fin de soins :
30/07/2024

marseille le 29 Juillet 2024

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. GEMMA SPINOSI. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
31	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	72,00	428.00	0,00
32	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	72,00	428.00	0,00
32	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	54,00	121.00	0,00
33	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	54,00	121.00	0,00
32	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	6,00	54.00	0,00
33	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	6,00	54.00	0,00
31	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	6,00	54.00	0,00
33	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	72,00	428.00	0,00

Total:	2 030,00	570,00	342,00	1 688,00	0,00
--------	----------	--------	--------	----------	------

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE
78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 605 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. alмеры : 34889334
PEC n° 19743
N° alмеры : 2024072900019743

Praticien :
Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 29/07/2024
Date de fin de validité de la PEC : 25/01/2025
Date de péremption de la PEC : 25/01/2025

Bénéficiaire:
Nom: SPINOSI
Prénom: GEMMA
N° Sécurité sociale : 2 34 09 13 055 438
Date et rang de naissance : 03/09/1934 - 1
Nom de l'org. complémentaire : MMJ

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
31	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
33	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
32	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
32	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
33	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
31	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €
32	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €
33	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €

Montant total net TTC	2 030,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	342,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 688,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.