

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28758927

Date de l'accord de PEC : 01/08/2024

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 :	ROSSI JOSIANE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	BAT 5 GPE PIERRE RENARD APT 50 83 B	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
		Adeli / Finess :	134020551
		Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
		Téléphone :	04.91.79.85.82
		Matériaux et normes :	
		1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
		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 20795:1 2013	
		6 Dentis artificielles NF EN ISO 22112 2017	
Date de naissance :	04/03/1955		
N° de sécurité sociale :	255031305501884		
Rang :	1		
N° adhérent :	58540489		
Nom de l'organisme	WTW France(Ex Gras Savoye)		
Complémentaire :			

ANNULÉ

Description des actes prescrits et calcul du remboursement									
N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
12,13,14,15,16,17,22, 24,25,26,27	Prothèse amovible définitive métal 11 dents		HBLD203	PA1	1300.00	279.50	167.70	670.80	461.50
TOTAL					1300.00	279.50	167.70	670.80	461.50

Bonjour,
Merci de bien vouloir annuler la PEC
N° 28758927 pour Mme ROKI car erreur
au niveau de pourcentage.