

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 28948019

Date de l'accord de PEC : 27/08/2024

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

Nom et Prénom : ABDELALI BELKACEM
Adresse : 24 BLD DE LA FORBINE

Date de naissance : 07/05/1944
N° de sécurité sociale : 144059251300376

Rang : 1
N° adhérent : 1488672

Nom de l'Organisme
Complémentaire : baloo

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : EDOUARD LACROIX
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
Adeli / Finess : 134019355
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 9693 2016
- 4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
- 5 Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013
- 6 Dents 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	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
31,32,33,34,35,36,37,42,45,46	Prothèse amovible définitive métal 10 dents		HBLD079	PA1	1300.00	268.75	161.25	584.38	574.37
TOTAL					1300.00	268.75	161.25	584.38	574.37