

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 30 août 2024 09:55

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	RAHAULT BEATRICE 62 rue pierre DOIZE LA FAUVIERE BAT B 13010 MARSEILLE Patient: RAHAULT BEATRICE Numéro de dossier: 13991849 Né(e) le: 18/06/1965 Numéro Sécurité Sociale: 265067718606053 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - 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
29/07/24	33	Traitement canalaire et obturation dent non vivante		HBFD001	END	47,00 €	28,20 €	0 €		47,00 €
29/07/24	33	Radio finale de 1 à 3 dents		HBQK061	AID	3,99 €	2,39 €	0 €		3,99 €
29/07/24	33	Restauration par face		HBMD058	SDE	29,30 €	17,58 €	0 €		29,30 €
29/07/24		Radio Cone beam		LAQK027	AID	69,00 €	41,40 €	0 €		69,00 €
TOTAL						149,29 €	89,57 €	0 €	0 €	149,29 €

Part R.O:	89,57 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	59,72 €
Montant payé:	59,72 €
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 vendredi 30 août 2024 09:55

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	RAHAULT BEATRICE 62 rue pierre DOIZE LA FAUVIERE BAT B 13010 MARSEILLE Patient: RAHAULT BEATRICE Numéro de dossier: 13991849 Né(e) le: 18/06/1965 Numéro Sécurité Sociale: 265067718606053 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - 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
18/07/24		Consultation Chirurgien-Dentiste		CD		23,00 €	13,80 €	0 €		23,00 €
TOTAL						23,00 €	13,80 €	0 €	0 €	23,00 €

Part R.O:	13,80 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	9,20 €
Montant payé:	9,20 €
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