

RELEVÉ D'HONORAIRES
Edité le mardi 3 septembre 2024 10:38

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	ALEXANDRIDES DANIEL 400 CHEM DU PAS DE LA MUE 13170 LES PENNES MIRABEAU Patient: ALEXANDRIDES DANIEL Numéro de dossier: 4934393 Né(e) le: 16/07/1953 Numéro Sécurité Sociale: 153071305501706 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 434243085 - OCIANE Numéro de contrat ou d'adhérent: 139100002396B Numéro PEC:
---	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
02/09/24	4	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
02/09/24	5	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
02/09/24	7	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
02/09/24	8	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
02/09/24	6	Surfaçage radiculaire sur un sextant stade 3 ou 4		HBGB006	TDS	0 €	0 €	0 €		140,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	700,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	700,00 €
Montant payé:	700,00 €
Mode de paiement:	Chèques Patient
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