

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le lundi 9 septembre 2024 17:07

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Cabinet Dentaire Capelette</p> <p>78 boulevard Mireille Lauze</p> <p>13010 MARSEILLE</p> <p>Numéro de structure:</p> <p>Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:</p> <p>Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste</p> <p>N° RPPS: 10100301646</p> <p>N° Adeli: 134000272</p> <p>Téléphone:</p> <p>Email: docteurdurand@gmail.com</p> | <p>NGUYEN AMELIE</p> <p>74 trav chevalier</p> <p>Le Clos des Chevaliers BAT B2</p> <p>13010 MARSEILLE</p> <p>Patient: NGUYEN AMELIE</p> <p>Numéro de dossier: 9100019</p> <p>Né(e) le: 08/09/2012</p> <p>Numéro Sécurité Sociale: 276021305578023</p> <p>Assuré: NGUYEN NATHALIE</p> <p>Né(e) le: 25/02/1976</p> <p>Numéro Sécurité Sociale: 276021305578023</p> <p>R.O: 011310381 - MARSEILLE</p> <p>R.C: 782814727 - MUTUELLE DES MUNICIPAUX MARSEILLE (MUTAME PROVENCE)</p> <p>Numéro de contrat ou d'adhérent:</p> <p>Numéro PEC:</p> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Description détaillée des actes effectués:

| Date     | Dent | Désignation des actes       | Matériaux | Cotation | Regr. | BRSS     | RO       | RC  | AES | Honoraires |
|----------|------|-----------------------------|-----------|----------|-------|----------|----------|-----|-----|------------|
| 28/02/24 |      | [Métal] Semestre 1 - Simple |           | TO90     |       | 193,50 € | 193,50 € | 0 € |     | 690,00 €   |
| TOTAL    |      |                             |           |          |       | 193,50 € | 193,50 € | 0 € | 0 € | 690,00 €   |

|                           |                  |
|---------------------------|------------------|
| Part R.O:                 | 193,50 €         |
| Part R.C:                 | 0 €              |
| Part AES:                 | 0 €              |
| Part à charge du patient: | 690,00 €         |
| Montant payé:             | 690,00€          |
| Mode de paiement:         | Cartes Bancaires |
| Reste à payer:            | 0,00€            |

|                                                   |                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Signature du patient ou de son représentant légal | Signature du praticien                                                                                                       |
|                                                   | <p>Dr DURAND SOPHIE</p> <p>FINESS : 134000272</p> <p>78 BD MIREILLE LAUZE</p> <p>13010 MARSEILLE</p> <p>TEL : 0491798582</p> |