

## RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 12 septembre 2024 10:42

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabinet Dentaire Capelette</b><br>78 boulevard Mireille Lauze<br>13010 MARSEILLE<br><br>Numéro de structure:<br>Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:<br><br><b>Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste</b><br>N° RPPS: 10102088357<br>N° Adeli: 134019355<br><br>Téléphone:<br>Email: pec.edouard.cab@gmail.com | <b>POMPILI SONIA</b><br><br>162 av de la timone bat G1<br><br>13010 MARSEILLE<br><br><b>Patient: POMPILI SONIA</b><br>Numéro de dossier: 18917603<br>Né(e) le: 07/03/1981<br>Numéro Sécurité Sociale: 281037645108008<br><br><b>Assuré:</b><br>Né(e) le:<br>Numéro Sécurité Sociale:<br>R.O: 011310381 - MARSEILLE<br>R.C:<br>Numéro de contrat ou d'adhérent:<br>Numéro PEC: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Description détaillée des actes effectués:

| Date     | Dent | Désignation des actes   | Matériaux | Cotation | Regr. | BRSS    | TP RO   | TP RC | AES | Honoraires |
|----------|------|-------------------------|-----------|----------|-------|---------|---------|-------|-----|------------|
| 22/08/24 | 2    | Détartrage et polissage |           | HBJD001  | AXI   | 28,92 € | 17,35 € | 0 €   |     | 28,92 €    |
| 22/08/24 |      | Panoramique             |           | HBQK002  | AID   | 20,00 € | 12,00 € | 0 €   |     | 20,00 €    |
| TOTAL    |      |                         |           |          |       | 48,92 € | 29,35 € | 0 €   | 0 € | 48,92 €    |

|                           |                          |
|---------------------------|--------------------------|
| Part R.O:                 | 29,35 €                  |
| Part R.C:                 | 0 €                      |
| Part AES:                 | 0 €                      |
| Part à charge du patient: | 19,57 €                  |
| Montant payé:             | 19,57 €                  |
| Mode de paiement:         | Cartes Bancaires Patient |
| Reste à payer:            | 0,00 €                   |

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

**Dr EDOUARD LACROIX**  
FINESSE : 134019355  
78 BD MIREILLE LAUZE  
13010 MARSEILLE  
TEL : 0491798582

## RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 12 septembre 2024 10:43

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Cabinet Dentaire Capelette</b><br>78 boulevard Mireille Lauze<br>13010 MARSEILLE<br><br>Numéro de structure:<br>Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax:<br><br><b>Praticien: Dr. LACROIX EDOUARD - Chirurgien dentiste</b><br>N° RPPS: 10102088357<br>N° Adeli: 134019355<br><br>Téléphone:<br>Email: pec.edouard.cab@gmail.com | <b>COLENT ALEXANDRE</b><br><br>162 av de la timone bat G1<br><br>13010 MARSEILLE<br><br><b>Patient: COLENT ALEXANDRE</b><br>Numéro de dossier: 17535213<br>Né(e) le: 17/07/1978<br>Numéro Sécurité Sociale: 178076938809010<br><br><b>Assuré:</b><br>Né(e) le:<br>Numéro Sécurité Sociale:<br>R.O: 087560100 - CNMSS Affiliés<br>R.C:<br>Numéro de contrat ou d'adhérent:<br>Numéro PEC: |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### Description détaillée des actes effectués:

| Date         | Dent | Désignation des actes   | Matériaux | Cotation | Regr. | BRSS           | TP RO          | TP RC      | AES        | Honoraires     |
|--------------|------|-------------------------|-----------|----------|-------|----------------|----------------|------------|------------|----------------|
| 22/08/24     | 1    | Détartrage et polissage |           | HBJD001  | AXI   | 28,92 €        | 17,35 €        | 0 €        |            | 28,92 €        |
| 22/08/24     | 2    | Détartrage et polissage |           | HBJD001  | AXI   | 14,46 €        | 8,68 €         | 0 €        |            | 14,46 €        |
| 22/08/24     |      | Panoramique             |           | HBQK002  | AID   | 20,00 €        | 12,00 €        | 0 €        |            | 20,00 €        |
| <b>TOTAL</b> |      |                         |           |          |       | <b>63,38 €</b> | <b>38,03 €</b> | <b>0 €</b> | <b>0 €</b> | <b>63,38 €</b> |

|                                  |                                 |
|----------------------------------|---------------------------------|
| <b>Part R.O:</b>                 | <b>38,03 €</b>                  |
| <b>Part R.C:</b>                 | <b>0 €</b>                      |
| <b>Part AES:</b>                 | <b>0 €</b>                      |
| <b>Part à charge du patient:</b> | <b>25,35 €</b>                  |
| <b>Montant payé:</b>             | <b>25,35 €</b>                  |
| <b>Mode de paiement:</b>         | <b>Cartes Bancaires Patient</b> |
| <b>Reste à payer:</b>            | <b>0,00 €</b>                   |

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du patient

**Dr EDOUARD LACROIX**  
**FINESS : 134019355**  
**78 BD MIREILLE LAUZE**  
**13010 MARSEILLE**  
**TÉL : 0491798582**