

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 17/09/2024

FACTURE17092024

Numéro de PEC : 19872

Numéro FINESS : 134019355

Nom du praticien :Docteur EDOUARD LACROIX

Date de fin de soins : 29/08/2024

Nom de la mutuelle : APIVIA MUTUELLE

N° de sécurité sociale : 278069935110931

Date de naissance :21/06/1978

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 146,73 euros pour le devis de prothèses dentaires de Mme BELKHIRIA CHAIMA

Le patient a acquitté en totalité son reste à charge uniquement.

Description détaillée des actes effectués:

Prothèse amovible RAC modéré dents 35-37 45-47 code HBLD474 1281,00 €

Total : 1281,00 €

Part R.O : 135,45 €

Part R.C : 146,73 €

Part à charge du patient : 998,82 €

Dr EDOUARD LACROIX

FINESS : 134019355

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 68557185
PEC n° 19872
N° almerys : 2024070500019872

Praticien :
Nom: LACROIX EDOUARD (134019355)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 05/07/2024
Date de fin de validité de la PEC : 03/10/2024
Date de péremption de la PEC : 03/10/2024

Bénéficiaire:
Nom: BELKHIRIA
Prénom: CHAÏMA
N° Sécurité sociale : 2 78 06 99 351 109
Date et rang de naissance : 21/06/1978 - 1
Nom de l'org. complémentaire : APIVIASANTA

Taux : 60% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
35-37, 45-47	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 281,00 €	225,75 €	135,45 €	146,73 €

Montant total net TTC	1 281,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	135,45 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	146,73 €
Montant total à régler par l'assuré	998,82 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.