

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 18/09/2024

FACTURE18092024

Numéro de PEC : 93469

Numéro FINESS : 134752492

Nom du praticien :Docteur JAMILA NAIT RAÏSS

Date de fin de soins : 17/09/2024

Nom de la mutuelle : AG2RLM VIASANTE

N° de sécurité sociale : 261051305557838

Date de naissance :26/05/1961

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 543 euros pour le devis de prothèses dentaires de Mme GUILHOT AGNES

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

Description détaillée des actes effectués:

Couronne transitoire RAC0 dent 25 code HBLD490 60,00 €

inlay core RAC0 dent 25 code HBLD090 175,00 €

Couronne zircone RAC0 dent 25 code HBLD 440, 00 €

Total : 675,00 €

Part R.O : 132,00 €

Part R.C : 543,00 €

Part à charge du patient : 0,00 €

Dr JAMILA NAIT-RAÏSS

FINESS : 134752492

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Ref. almerys : 36009464
PEC n° 93469
N° almerys : 2024072200093469

Praticien :
Nom: NAIT RAISS JAMILA (134752492)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE SELAS
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 22/07/2024
Date de fin de validité de la PEC : 22/04/2025
Date de péremption de la PEC : 22/04/2025

Bénéficiaire:
Nom: GUILHOT
Prénom: AGNES
N° Sécurité sociale : 2 61 05 13 055 578
Date et rang de naissance : 26/05/1961 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

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
25	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
25	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
25	Couronne zircon RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €

Montant total net TTC	675,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	132,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	543,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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.