

RELEVÉ D'HONORAIRES

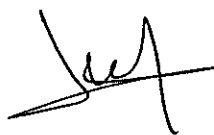
Édité le jeudi 19 septembre 2024 10:13

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100301646 N° Adeli: 134000272 Téléphone: Email: docteurdurand@gmail.com	SALAMON Brigitte 46 BD MERLE 13012 MARSEILLE Patient: SALAMON BRIGITTE Numéro de dossier: 2717459 Né(e) le: 30/12/1972 Numéro Sécurité Sociale: 272123155581785 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310351 - MARSEILLE R.C: 782814727 - MUTUELLE DES MUNICIPAUX MARSEILLE (MUTAME PROVENCE) Numéro de contrat ou d'adhérent: Isanté Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	TP RO	TP RC	AES	Honoraires
11/09/24	36	Pose d'une couronne dentaire dentoportée céramique monolithique (zircone) sur une molaire (au)	Zircone	HBLD073	CZ1	120,00 €	72,00 €	0 €		440,00 €
21/06/24	36	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée à entente directe limitée	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD724	CT1	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
TOTAL						130,00 €	78,00 €	0 €	0 €	500,00 €

Part R.O:	78,00 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	422,00 €
Montant payé:	84,00 €
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	338,00 €

Signature du patient ou de son représentant légal	Signature du praticien
	

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le jeudi 19 septembre 2024 10:13

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. DURAND SOPHIE - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100301646 N° Adeli: 134000272 Téléphone: Email: docteurdurand@gmail.com	SALAMON Brigitte 46 BD MERLE 13012 MARSEILLE Patient: SALAMON BRIGITTE Numéro de dossier: 2717459 Né(e) le: 30/12/1972 Numéro Sécurité Sociale: 272123155581785 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310351 - MARSEILLE R.C: 782814727 - MUTUELLE DES MUNICIPAUX MARSEILLE (MUTAME PROVENCE) Numéro de contrat ou d'adhérent: isanté Numéro PEC:
---	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
21/06/24	36	Ablation prothèse scellée unitaire (au)		HBGD027	RPN	0 €	0 €	0 €		38,70 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	38,70 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	38,70 €
Montant payé:	38,70€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien



Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29170447
Date de l'accord de PEC : 19/09/2024

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
- ☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.



Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom : SALAMON BRIGITTE		Nom de la structure : SOPHIE DURAND	
Adresse : 46 BOULEVARD MERLE CITE MENTON BAT 3 MARSEILLE		Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE	
		Adell / Finess : 134000272	
		Spécialité : Chirurgien-Dentiste	
		Téléphone : 04.91.79.85.82	
		Matériaux et normes :	
Date de naissance : 30/12/1972		1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
N° de sécurité sociale : 272123155581785		2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
Rang : 1		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016	
N° adhérent : 1309897		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
Nom de l'Organisme Complémentaire : MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE		5 Polymères de base NF EN ISO 20795-1:2013	
		6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017	

Description des actes prescrits et calcul du remboursement									
N° de dent ou Localisation	Libelle de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
36	couronne dentaire dentoportée zircon sur une molaire		HBLD073	CZ1	440.00	120.00	72.00	312.00	56.00
36	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00	26.00	28.00
36	Ablation prothèse scellée unitaire		HBGD027	RPN	38.70	0.00	0.00	0.00	38.70
TOTAL					538.70	130.00	78.00	338.00	122.70