

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 20/09/2024

FACTURE 20092024

Numéro de PEC : 4567

Numéro FINESS : 134048735

Nom du praticien : **Docteur ELSA ESKENAZI SOLAL**

Date de fin de soins : 04/09/2024

Nom de la mutuelle : ALAN

N° de sécurité sociale : 296021315514573

Date de naissance : 25/02/1996

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 247 euros pour le devis de prothèses dentaires de Mme CHAOU JASMINE

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

Description détaillée des actes effectués:

Dent 46 couronne transitoire RAC modéré code HBLD724 à 60,00 €

Dent 46 couronne zircone RAC modéré code HBLD073 à 440,00 €

Total : 500,00 €

Part R.O : 78,00 €

Part R.C : 247,00 €

Part à charge du patient : 175,00 €

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL
FINESS : 134048735
78 BD MIREILLE LAUZE
13010-MARSEILLE
TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 71565371
PEC n° 4567
N° almerys : 2024070100004567

Praticien :

Nom: ESKENAZI SOLAL ELSA (134048735)
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 : 01/07/2024
Date de fin de validité de la PEC : 28/12/2024
Date de péremption de la PEC : 28/12/2024

Bénéficiaire:

Nom: CHAOU
Prénom: JASMINE
N° Sécurité sociale : 2 96 02 13 155 145
Date et rang de naissance : 25/02/1996 - 1
Nom de l'org. complémentaire : ALAN

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
46	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	6,00 €	19,00 €
46	Couronne zircone RAC modéré	CZ1		440,00 €	120,00 €	72,00 €	228,00 €

Montant total net TTC	500,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	78,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	247,00 €
Montant total à régler par l'assuré	175,00 €

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.