

**Cabinet Dentaire Capelette**

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

*Consultations sur rendez-vous*

MARSEILLE, le 24/09/2024

**FACTURE N° 240920**

Numéro de PEC : 13666

Numéro FINESS : 134019355

Nom du praticien : **Docteur EDOUARD LACROIX**

Date de fin de soins : 19/09/2024

Nom de la mutuelle : AG2RLM VIASANTE

N° de sécurité sociale : 176058313701132

Date de naissance : 01/05/1976

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 857 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. COPPI LUDOVIC

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

Description détaillée des actes effectués:

Dent n°15 Inlay-core code HBLD090 à 175,00 €

Dent 16 Couronne zircone RACM code HBLD073 440,00 €

Dent 15 Couronne zircone RAC0 code HBLD350 440,00 €

Total : 1055,00 €

Part R.O : 198,00 €

Part R.C : 857,00 €

Part à charge du patient : 0,00 €

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

## RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

**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 : 19/09/2024  
Date de fin de validité de la PEC : 19/06/2025  
Date de péremption de la PEC : 19/06/2025

**Bénéficiaire:**

Nom: COPPI  
Prénom: LUDOVIC  
N° Sécurité sociale : 1 76 05 83 137 011  
Date et rang de naissance : 01/05/1976 - 1  
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Réf. almerys : 56252294  
PEC n° 13666  
N° almerys : 2024091900013666

Taux : 60% Régime général

| N° Dent | Nature de l'acte            | Cotation CCAM<br>ou NGAP | Acte non<br>remboursé RO | Honoraires | Base de<br>remboursement<br>RO | Montant RO | Montant RC |
|---------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------------|------------|------------|
| 15      | Inlay core RAC0             | IC0                      |                          | 175,00 €   | 90,00 €                        | 54,00 €    | 121,00 €   |
| 15      | Couronne zircone RAC0       | CZ0                      |                          | 440,00 €   | 120,00 €                       | 72,00 €    | 368,00 €   |
| 16      | Couronne zircone RAC modéré | CZ1                      |                          | 440,00 €   | 120,00 €                       | 72,00 €    | 368,00 €   |

|                                                     |            |
|-----------------------------------------------------|------------|
| Montant total net TTC                               | 1 055,00 € |
| Montant pris en charge par le régime obligatoire    | 198,00 €   |
| Montant pris en charge par le régime complémentaire | 857,00 €   |
| 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.