

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

Facture n° 2400092024

GINET MARIE-STEPHANIE
7 AVENUE JEANNE D ARC
92160 ANTONY
Date de naissance: 27-12-75
N° sécu.: 275129741152552
Mutuelle: CIMUT MCEN

Pec N° 65246
Date de fin de soins 03/09/2024

Marseille le 24 Septembre 2024

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. MARIE-STEPHANIE GINET. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
15	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,50	52,50	0
14	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,50	52,50	0
13	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,50	52,50	0

Total:	180,00	30,00	22,50	157,50	0,00
--------	--------	-------	-------	--------	------

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 882 585 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Bénéficiaire:

Nom: GINET
Prénom: MARIE STEPHANIE
N° Sécurité sociale : 2 75 12 97 411 525
Date et rang de naissance : 27/12/1975 - 1
Nom de l'org. complémentaire : CIMUT MCEN

Réf. almerys : 57360078
PEC n° 65246
N° almerys : 2024092400065246

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
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 : 24/09/2024
Date de fin de validité de la PEC : 23/12/2024
Date de péremption de la PEC : 23/12/2024

Taux : 75% Régime clercs et employés de notaires

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
13	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,50 €	52,50 €
14	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,50 €	52,50 €
15	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,50 €	52,50 €

Montant total net TTC	180,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	22,50 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	157,50 €
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.