

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29236065
Date de l'accord de PEC : 26/09/2024

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 :	TRINGA MARGUERITE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	5 AV DU CORAIL IMMEUBLE LE POMEQUES RES LES ILES MARSEILLE	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
		Adeli / Finess :	134020551
		Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
		Téléphone :	04.91.79.85.82
		Matériaux et normes :	
Date de naissance :	13008 MARSEILLE	1	Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
N° de sécurité sociale :	09/12/1951	2	Alliage non précieux ISO 22674 2016
Rang :	251121305558056	3	Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
N° adhérent :	1	4	Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015
Nom de l'Organisme	1316310	5	Polyrètres de base NF EN ISO 20795:12013
Complémentaire :	MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE	6	Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017

Description des actes prescrits et calcul du remboursement									
N° de dent ou localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Codé CCAM	Codé Regroup.	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
16,17,24,26,27	Prothèse amovible définitive métal 5 dents		HBLD452	PA1	1240.00	215.00	129.00	516.00	595.00
TOTAL					1240.00	215.00	129.00	516.00	595.00