

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 27 septembre 2024 12:16

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10005142707 N° Adeli: 134048735 Téléphone: Email: elsa.eskenazi@gmail.com	Mr SUMMERS Benjamin 9 rue bonneterie 13002 MARSEILLE Patient: SUMMERS BENJAMIN Numéro de dossier: 20319212 Né(e) le: 01/01/1972 Numéro Sécurité Sociale: 172019913231860 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310351 - MARSEILLE R.C: Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
--	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
13/09/24	16 17	Régénération parodontale		HBMA004	ASC	0 €	0 €	0 €		350,00 €
13/09/24	44 46	Régénération parodontale		HBMA004	ASC	0 €	0 €	0 €		350,00 €
13/09/24	3	Assainissement parodontal par lambeau sur 1 sextant		HBJA247	TDS	0 €	0 €	0 €		200,00 €
13/09/24	8	Assainissement parodontal par lambeau sur 1 sextant		HBJA247	TDS	0 €	0 €	0 €		200,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	1 100,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	1 100,00 €
Montant payé:	1100,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

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