

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

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 : 11/10/2024
Date de fin de validité de la PEC : 11/07/2025
Date de péremption de la PEC : 11/07/2025

Bénéficiaire:

Nom: THIBAULT
Prénom: FRANCOISE
N° Sécurité sociale : 2 68 10 71 076 022
Date et rang de naissance : 07/10/1968 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Ref. almerys : 37804096
PEC n° 25302
N° almerys : 2024101100025302

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
47	Réparation sur prothèse	RPN		38,70 €	38,70 €	23,22 €	15,48 €
46	Réparation sur prothèse	RPN		38,70 €	38,70 €	23,22 €	15,48 €
47	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	6,00 €	37,50 €
46	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	6,00 €	37,50 €
47	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
46	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
47	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	72,00 €	450,00 €
46	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	72,00 €	450,00 €

Montant total net TTC	1 647,40 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	310,44 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 247,96 €
Montant total à régler par l'assuré	89,00 €