

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 18 octobre 2024 13:49

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. NAIT RAÏSS JAMILA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100232130 N° Adeli: 134752492 Téléphone: Email:	MERAIHIA FERAL 206 va d ela capelette 13010 MARSEILLE Patient: MERAIHIA FERAL Numéro de dossier: 12549434 Né(e) le: 24/08/1979 Numéro Sécurité Sociale: 279089935315703 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - MARSEILLE R.C: 00401026 - GRAS SAVOYE (SP Santé) 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
18/10/24	23	Pose d'une couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans reste à charge	Résine Dent NF en ISO 22112	HBLD490	CT0	10,00 €	6,00 €	0 €		60,00 €
TOTAL						10,00 €	6,00 €	0 €	0 €	60,00 €

Part R.O:	6,00 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	60,00 €
Montant payé:	60,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr JAMILA NAÏT-RAÏSS
FINESS : 134752492
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le vendredi 18 octobre 2024 13:49

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: Dr. NAIT RAÏSS JAMILA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10100232130 N° Adeli: 134752492 Téléphone: Email:	MERAIHIA FERIAL 206 va d ela capelette 13010 MARSEILLE Patient: MERAIHIA FERIAL Numéro de dossier: 12549434 Né(e) le: 24/08/1979 Numéro Sécurité Sociale: 279089935315703 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - MARSEILLE R.C: 00401026 - GRAS SAVOYE (SP Santé) 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
18/10/24	23	désobturation endodontique d une incisive / d une canine		HBGD030	END	0 €	0 €	0 €		30,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	30,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	30,00 €
Montant payé:	30,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien

Dr JAMILA NAÏT-RAÏSS
FINESS : 134752492
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

