

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29551781

Date de l'accord de PEC : 28/10/2024

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 :	DROULIN CLAUDE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	48 BOULEVARD HILARION BOEUF MARSEILLE 13010 MARSEILLE 10	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
Date de naissance :	23/07/1944	Adeli / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	144071305516508	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	M513869719	Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme Complémentaire :	MUTUELLES DU SOLEIL	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
		2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016	
		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
		5 Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013	
		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	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO
41,42	BRID CANT, COL 1 ANCR COR PART / > & 1 INTER CERAMOM / EQ, INCIS PERM		HBLD093	PFC	1100.00	83.78
				TOTAL	1100.00	83.78
						50.27
						33.51
						1016.22
						1016.22