

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 28/10/2024

FACTURE 28102024

Numéro de PEC : 94085

Numéro FINESS : 134048735

Nom du praticien : **Docteur ELSA ESKENAZI SOLAL**

Date de fin de soins : 28/10/2024

Nom de la mutuelle : ALAN

N° de sécurité sociale : 100091315580115

Date de naissance : 15/09/2000

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 489 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. ORDIONI JEREMY

Le patient a acquitté en totalité son reste à charge uniquement.

Description détaillée des actes effectués:

Dent 45 Couronne zircone RAC0 code HBLD350 à 440,00 €

Dent 45 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175,00 €

Total : 615,00 €

Part R.O : 126,00 €

Part R.C : 489,00 €

Part à charge du patient : 0,00

Dr ELSA ESKENAZI SOLAL

FINESS : 134048735

78 BD MIREILLE LAUZE

13010 MARSEILLE

TEL : 0491798582

Praticien :

Nom: ESKENAZI SOLAL ELSA (134048735)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE SELAS
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 28/10/2024
Date de fin de validité de la PEC : 26/04/2025
Date de péremption de la PEC : 26/04/2025

Bénéficiaire:

Nom: ORDIONI
Prénom: JEREMY
N° Sécurité sociale : 1 00 09 13 155 801
Date et rang de naissance : 15/09/2000 - 1
Nom de l'org. complémentaire : ALAN

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 61486241
PEC n° 94086
N° almerys : 20241028000094085

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
45	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
45	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €

Montant total net TTC	615,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	126,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	489,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.