

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29573535

Date de l'accord de PEC : 30/10/2024

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 :	MEMIN JEAN MARIE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	1 RUE FORTIA MARSEILLE 13001 MARSEILLE 01	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
Date de naissance :	20/12/1947	Adeli / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	147126938316733	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	A00547579		
Nom de l'Organisme Complémentaire :	MUTUELLES DU SOLEIL		

Matériaux et normes :	
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	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
12	couronne dentoportée cérame monolithique <-> zircon sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
11	couronne dentoportée cérame monolithique <-> zircon sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
21	couronne dentoportée cérame monolithique <-> zircon sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
12	Inlay core ss 1couronne/pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
11	Inlay core ss 1couronne/pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
21	Inlay core ss 1couronne/pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
TOTAL					2025.00	630.00	378.00	1647.00	0.00

Le patient ou son représentant légal reconnaît avoir eu la possibilité du choix de son traitement, et de sa réalisation.

Total des honoraires : 2025.00

Le chirurgien-dentiste s'engage à respecter la convention de tiers payant iSanté.

Date et signature du patient ou du (des) représentant(s) légal (légaux)

Signature du chirurgien-dentiste