

Date de l'édition : 30/10/2024

Société: INTERIALE

Identification Patient/Assuré/Praticien		
Patient	Nom: CAMPANA Date de naissance : 19/06/1960	Prénom: KATY
Assuré	N° de contrat santé : 0936831 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : CAMPANA Date de naissance : 19/06/1960	Prénom: KATY
Praticien	ESKENAZI SOLAL ELSA 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille	

ACCORD DE PRISE EN CHARGE TIERS PAYANT

Numéro de dossier : T202410300842SIA
Date de création du dossier : 30/10/2024

Calcul à la date du 30/10/2024

Cet accord est valable jusqu'au 28/01/2025

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant DAF RO	Montant DAF RC	Montant DAF RO+RC	Mt à charge en €
Inlay Core	IC1	HBLD745	175,00	90,00	54,00	121,00	175,00	0,00
Bridge céramisé	PF1	HBLD227	1 635,00	279,50	167,70	447,30	615,00	1 020,00
TOTAUX			1810,00	369,50	221,70	568,30	790,00	1020,00

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

** Sous réserve du respect des conditions prévues aux conditions particulières et générales du contrat d'assurance santé