

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 67121307
PEC n° 46890
N° almerys : 2024103100046890

Praticien :

Nom : LACROIX EDOUARD (134019355)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 31/10/2024

Bénéficiaire :

Nom : SODIKI KARIBANGOE
Prénom : FARHANE
N° Sécurité sociale : 1 92 12 99 397 258
Date et rang de naissance : 12/12/1992 - 1
Nom de l'org. complémentaire : ALAN

Taux : 60% Régime général

En réponse à votre demande de prise en charge de l'adhérent référencé ci-dessus, nous vous signifions notre refus pour le motif suivant :

Votre demande n'a pas pu aboutir

De ce fait, nous ne pouvons vous accorder une prise en charge pour l'acte demandé.

Nous tenant à votre disposition pour tout renseignement complémentaire, nous vous prions d'agréer, l'expression de nos salutations distinguées.

almerys

