

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29608626

Date de l'accord de PEC : 04/11/2024

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

Nom et Prénom : BAYO DENANI
Adresse : 24 BLD MAXIMME GORKI
APT 302

94800 VILLEJUIF

Date de naissance : 20/04/1993

N° de sécurité sociale : 293041315500405

Rang : 1

N° adhérent : 10715323

Nom de l'Organisme

Complémentaire : AON

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ELSA ESKENAZI SOLAL
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
Adeli / Finess : 134048735
Spécialité : Chirurgien-Dentiste
Téléphone : 04.91.79.85.82

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 Dentis 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
16	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod		HBLD724	CT1	60.00	10.00	6.00	42.00	12.00
16	cour dentoport céram monolith autre zircone sr 2ennes premo et molaires		HBLD158	PF1	550.00	120.00	72.00	478.00	0.00
16	Inlay core ss 1couronne/1pil de bridg dentoportés RAC mod		HBLD745	IC1	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
TOTAL					785.00	220.00	132.00	641.00	12.00