

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29648425

Date de l'accord de PEC : 07/11/2024



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	Informations du Professionnel de Santé
Nom et Prénom : PIN PHILIPPE	Nom de la structure : EDOUARD LACROIX
Adresse :	Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
	Adeli / Finess : 134019355
	Spécialité : Chirurgien-Dentiste
	Téléphone : 04.91.79.85.82
Date de naissance : 31/03/1973	Matériaux et normes :
N° de sécurité sociale : 173036924305616	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016
Rang : 1	2 Alliage non précieux ISO 22674 2016
N° adhérent : 1193392	3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016
Nom de l'Organisme Complémentaire : UNEO	4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2016
	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	Matériau utilisé	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RD	Part Remb. RD	Part Remb. Compl.	Part Client
25,26,27	BRIDGE 2 PILIERS & 1 INTER CÉRAMOMÉTAL DENT SAUF INCISIVE		HBLD227	PF1	1635.00	279.50	167.70	1146.95	321.35
25,26,27	Pose d'un bridge transitoire		HBLD034	PDT	240.00	0.00	0.00	240.00	0.00
27	Inlay core ss 1couronne/1pil de bridg dentoportés RAC mod		HBLD745	IC1	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
27	Ablation prothèse scellée unitaire		HBGD027	RPN	38.70	38.70	23.22	15.48	0.00
TOTAL					2088.70	408.20	244.92	1522.43	321.35