

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29656512

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 :	BERNARDINI JOSE	Nom de la structure :	SOPHIE DURAND
Adresse :	36 CHEMIN DE FARDELOUP	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
	BAT I	Adeli / Finess :	134000272
	13600 LA CIOTAT	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Date de naissance :	28/01/1957	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° de sécurité sociale :	157011302803521	Matériaux et normes :	
Rang :	1	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
N° adhérent :	0135859	2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
Nom de l'Organisme		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016	
Complémentaire :	baloo	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 CCAT	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RG	Part Remb. RG	Part Remb. Compl.	Part Client
21	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
22	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
24	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
25	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
15	couronne dentaire transitoire pour couronne dentoportée sans RAC		HBLD490	CT0	60.00	10.00	6.00	54.00	0.00
21	couronne dentoportée cérame monolithique <> zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
21	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
22	couronne dentoportée cérame monolithique <> zircone sur incisives, canines et premières prémolaires		HBLD680	PF0	500.00	120.00	72.00	428.00	0.00
22	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
24	couronne dentoportée zircone sr 1 dent autr qu'1 molaire		HBLD350	CZ0	440.00	120.00	72.00	368.00	0.00
24	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
25	couronne dentoportée zircone sr 1 dent autr qu'1 molaire		HBLD350	CZ0	440.00	120.00	72.00	368.00	0.00
25	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00
15	couronne dentoportée zircone sr 1 dent autr qu'1 molaire		HBLD350	CZ0	440.00	120.00	72.00	368.00	0.00
15	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés ss RAC		HBLD090	IC0	175.00	90.00	54.00	121.00	0.00

TOTAL	3495.00	1100.00	660.00	2835.00	0.00
-------	---------	---------	--------	---------	------

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

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

Total des honoraires :	3495.00
Le chirurgien-dentiste s'engage à respecter la convention de tiers payant iSanté.	
Signature du chirurgien-dentiste	