

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 08/11/2024

FACTURE 08112024

Numéro de PEC : 90162

Numéro FINESS : 134019355

Nom du praticien : **Docteur EDOUARD LACROIX**

Date de fin de soins : 31/10/2024

Nom de la mutuelle : ALAN

N° de sécurité sociale : 192129939725896

Date de naissance : 12/12/1992

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 464,40 € euros pour le devis de prothèses dentaires de M. SIDIKI KARIBANGOE FARHANE

Le patient a acquitté en totalité son reste à charge uniquement.

Description détaillée des actes effectués:

Dent 11, 21, 26 Prothèse amovible RAC modéré code HBLD131 à 1100 €

Total : 1000,00 €

Part R.O : 116,10 €

Part R.C : 464,40 €

Part à charge du patient : 519,50 €

Dr EDOUARD LACROIX
FINESS : 134019355
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 67121307
PEC n° 90162
N° almerys : 2024110400090162

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 : 04/11/2024
Date de fin de validité de la PEC : 03/05/2025
Date de péremption de la PEC : 03/05/2025

Bénéficiaire:

Nom: SIDIKI 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

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
11, 21, 26	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 100,00 €	193,50 €	116,10 €	464,40 €

Montant total net TTC	1 100,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	116,10 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	464,40 €
Montant total à régler par l'assuré	519,50 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.