

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 69091082
PEC n° 24777
N° almerys : 2024100300024777

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (134020551)
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 : 03/10/2024
Date de fin de validité de la PEC : 05/04/2025
Date de péremption de la PEC : 05/04/2025

Bénéficiaire:

Nom: BENHAGOUG
Prénom: MINA
N° Sécurité sociale : 2 67 04 99 350 956
Date et rang de naissance : 10/04/1967 - 1
Nom de l'org. complémentaire : IRP STANDARD

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
16	Inlay-Onlay	INO		490,00 €	100,00 €	60,00 €	415,00 €

Montant total net TTC	490,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	60,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	415,00 €
Montant total à régler par l'assuré	15,00 €

Cette prise en charge prend en compte l'accord conclu dans le cadre du réseau FILTRE DENTAIRE ALMERYS

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.

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 134020551

Facture N° 13/11/2024

BENHAGOU/LAKHAL MINA
10 AV LOUIS MALOSSE
13012 MARSEILLE
Date de naissance: 10-04-67
N° sécu.: 267049935095612
Mutuelle: IRP AUTO

Pec N° 24777
Date de fin de soins 12/11/2024

Marseille le 13 Novembre 2024

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. MINA BENHAGOU/LAKHAL. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
16	HBMD460	Restauration d'une dent sur	emax	R.M	490,00	100,00	60,00	415	15,00

Total:	490,00	100,00	60,00	415,00	15,00
--------	--------	--------	-------	--------	-------

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 882 686 R.C.S. Marseille