

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 19 novembre 2024 11:25

Cabinet Dentaire Capelette 78 boulevard Mireille Lauze 13010 MARSEILLE Numéro de structure: Téléphone: 04 91 79 85 82 / Fax: Praticien: DR ESKENAZI SOLAL ELSA - Chirurgien dentiste N° RPPS: 10005142707 N° Adeli: 134048735 Téléphone: Email: elsa.eskenazi@gmail.com	PAILLARD FLAVIE 2 Rue Kléber 13003 MARSEILLE Patient: PAILLARD FLAVIE Numéro de dossier: 23464239 Né(e) le: 31/01/1993 Numéro Sécurité Sociale: 293012505661156 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310403 - MARSEILLE R.C: 00733931 - WTW Numéro de contrat ou d'adhérent: santclair Numéro PEC:
---	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
19/11/24	27	Régénération parodontale		HBMA004	ASC	0 €	0 €	0 €		450,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	450,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	450,00 €
Montant payé:	450,00€
Mode de paiement:	Cartes Bancaires
Reste à payer:	0,00€

Signature du patient ou de son représentant légal

Signature du praticien
DR ELSA ESKENAZI SOLAL
FINESS : 134048735
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582