

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 22/11/2024

FACTURE 221120243

Numéro de PEC : 84637

Numéro FINESS : 134048735

Nom du praticien : **Docteur ELSA ESKENAZI SOLAL**

Date de fin de soins : 22/11/2024

Nom de la mutuelle : IRP STANDARD

N° de sécurité sociale : 160099935121829

Date de naissance : 02/09/1960

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 798,25 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. LOVARCO JEAN PAUL

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

Description détaillée des actes effectués:

Dent n°24 Implantologie code HBLD418 à 650,00 €

Dent n°24 Implantologie code HBLD012 à 250,00 €

Total : 900,00 €

Part R.O : 64,50 €

Part R.C : 798,25 €

Part à charge du patient : 37,25

ELSA ESKENAZI SOLAL
FINESS : 134048735
78 BD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
TEL : 0491798582

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Praticien :

Nom: ESKENAZI SOLAL ELSA (134048735)
Adresse : 78 BD MIREILLE LAUZE SELAS
Code postal : 13010
Ville : MARSEILLE
Téléphone : 04 91 79 85 82
Fax : 04 91 25 57 81
Date de la PEC : 19/11/2024
Date de fin de validité de la PEC : 19/05/2025
Date de péremption de la PEC : 19/05/2025

Bénéficiaire:

Nom: LOVARCO
Prénom: JEAN-PAUL
N° Sécurité sociale : 1 60 09 99 351 218
Date et rang de naissance : 02/09/1960 - 1
Nom de l'org. complémentaire : IRP STANDARD

Réf. almerys : 68634331
PEC n° 21541
N° almerys : 2024111900021541

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
24	Implantologie	IMP		650,00 €	107,50 €	64,50 €	548,25 €
24	Implantologie	IMP	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	250,00 €

Montant total net TTC	900,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	64,50 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	798,25 €
Montant total à régler par l'assuré	37,25 €

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.