

Cabinet Dentaire Capelette

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

Consultations sur rendez-vous

MARSEILLE, le 25/11/2024

FACTURE 25112024

Numéro de PEC : 50060

Numéro FINESS : 134048735

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

Date de fin de soins : 04/11/2024

Nom de la mutuelle : AG2RLM VIASANTE

N° de sécurité sociale : 174107401207961

Date de naissance : 25/10/1974

Facture à nous acquitter concernant la part mutuelle de 2 352 euros pour le devis de prothèses dentaires de M. BLASCO GERALD

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

Description détaillée des actes effectués:

Dent n°45 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60,00 €

Dent n°14 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60,00 €

Dent n°21 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60,00 €

Dent n°23 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60,00 €

Dent n°45 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175,00 €

Dent n°14 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175,00 €

Dent n°21 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175,00 €

Dent n°23 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175,00 €

Dent n°45 Couronne zircone RAC0 code HBLD350 à 440,00 €

Dent n°14 Prothèse fixe RAC0 code HBLD680 à 500,00 €

Dent n°21 Prothèse fixe RAC0 code HBLD680 à 500,00 €

Dent n°23 Prothèse fixe RAC0 code HBLD680 à 500,00 €

Total : 2 880,00 €

Part R.O : 528,00 €

Part R.C : 2 352,00 €

Part à charge du patient : 0,00 €

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

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 70904800
PEC n° 50060
N° almerys : 2024100700050060

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 : 07/10/2024
Date de fin de validité de la PEC : 07/07/2025
Date de péremption de la PEC : 07/07/2025

Bénéficiaire:
Nom: BLASCO
Prénom: GERALD
N° Sécurité sociale : 1 74 10 74 012 079
Date et rang de naissance : 25/10/1974 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

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
45	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
14	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
21	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
23	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
45	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
14	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
21	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
23	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	54,00 €	121,00 €
45	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
14	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €
21	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €
23	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	72,00 €	428,00 €