

**Cabinet Dentaire Capelette**

78 boulevard Mireille Lauze

13010 MARSEILLE

04 91 79 85 82

*Consultations sur rendez-vous*

MARSEILLE, le 28/11/2024

**FACTURE 11102024**

Numéro de PEC : 87689

Numéro FINESS : 134019355

Nom du praticien : **Docteur EDOUARD LACROIX**

Date de fin de soins : 11/10/2024

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 1749 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 24 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60 €

Dent 25 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60 €

Dent 14 Couronne transitoire RAC0 code HBLD490 à 60 €

Dent 24 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175 €

Dent 25 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175 €

Dent 14 Inlay core RAC0 code HBLD090 à 175 €

Dent 14 Prothèse fixe RAC0 code HBLD680 à 500 €

Dent 25 Couronne zircone RAC0 code HBLD350 à 440 €

Dent 24 Prothèse fixe RAC0 code HBLD680 à 500 €

Total : 2145,00 €

Part R.O : 396,00 €

Part R.C : 1 749,00 €

Part à charge du patient : 0,00€

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

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 67121307  
PEC n° 87689  
N° almerys : 2024093000087689

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 : 30/09/2024  
Date de fin de validité de la PEC : 29/03/2025  
Date de péremption de la PEC : 29/03/2025

Bénéficiaire:  
Nom: SOIDJIKI 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 |
|---------|---------------------------|-----------------------|-----------------------|------------|--------------------------|------------|------------|
| 24      | Couronne transitoire RAC0 | CT0                   |                       | 60,00 €    | 10,00 €                  | 6,00 €     | 54,00 €    |
| 25      | 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 €    |
| 24      | Inlay core RAC0           | IC0                   |                       | 175,00 €   | 90,00 €                  | 54,00 €    | 121,00 €   |
| 25      | 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 €   |
| 14      | Prothèse fixe RAC0        | PF0                   |                       | 500,00 €   | 120,00 €                 | 72,00 €    | 428,00 €   |
| 25      | Couronne zircone RAC0     | CZ0                   |                       | 440,00 €   | 120,00 €                 | 72,00 €    | 368,00 €   |
| 24      | Prothèse fixe RAC0        | PF0                   |                       | 500,00 €   | 120,00 €                 | 72,00 €    | 428,00 €   |

|                                                     |            |
|-----------------------------------------------------|------------|
| Montant total net TTC                               | 2 145,00 € |
| Montant pris en charge par le régime obligatoire    | 396,00 €   |
| Montant pris en charge par le régime complémentaire | 1 749,00 € |