

MGEFI
6 RUE BOUCHARDON CS 50070
75010 PARIS
0969 396 929 (appel non surtaxé)

M. ESCANDELL Joan
65 CHEMIN DU ROUCAS BLANC
13007 MARSEILLE

Votre numéro de contrat : 14110478

PARIS, le 26/11/2024

Cher adhérent,

Nous faisons suite à votre demande d'estimation de remboursement concernant le devis établi le 26/11/2024 par DURAND SOPHIE, vous trouverez ci-dessous le détail de notre participation :

Prestation	Code Acte	Frais Réels	Base de Remboursement	Remboursement RO*	Remboursement Mutuelle	Reste à charge
Implantologie	IMP	650,00 €	107,50 €	64,50 €	75,25 €	510,25 €
Implantologie	IMP	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €	250,00 €
Total		900,00 €	107,50 €	64,50 €	75,25 €	760,25 €

** Sous réserve que la codification communiquée par votre praticien soit conforme à la nomenclature des actes prévue par l'Assurance maladie pour son remboursement ainsi que dans le respect des plafonds d'honoraires fixés dans le cadre du 100 % santé.*

A toutes fins utiles, nous vous communiquons ci-joint les informations relatives au 100 % santé.

Ce document, non contractuel, est valable pour une durée de 6 mois, sous réserve :

- De la confirmation et l'absence d'évolution des participations réglementaires de la Sécurité sociale et des garanties Mutuelle.
- Que le bénéficiaire conserve à la date des soins les mêmes droits aux prestations que ceux existant au jour de l'édition du présent document.

Sous réserve que le forfait global sur une période de 2 ans ne soit pas atteint lors de la présentation des factures, tel que défini au contrat (cf. règlement mutualiste).

Votre Centre de Gestion Mgéfi