

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 10 décembre 2024 12:15

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	AIDAN ANNA 42 rue du coq 13001 MARSEILLE Patient: AIDAN ANNA Numéro de dossier: 21720394 Né(e) le: 28/11/1995 Numéro Sécurité Sociale: 295113417211988 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - MARSEILLE R.C: 00401398 - MERCER (Prothèses) Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
--	---

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
09/12/24	26	Infrastructure coronaire sur 1 implant		HBLD012	IMP	0 €	0 €	0 €		250,00 €
TOTAL						0 €	0 €	0 €	0 €	250,00 €

Part R.O:	0 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	250,00 €
Montant payé:	250,00€
Mode de paiement:	Chèques Patient
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	

RELEVÉ D'HONORAIRES

Edité le mardi 10 décembre 2024 12:15

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	AIDAN ANNA 42 rue du coq 13001 MARSEILLE Patient: AIDAN ANNA Numéro de dossier: 21720394 Né(e) le: 28/11/1995 Numéro Sécurité Sociale: 295113417211988 Assuré: Né(e) le: Numéro Sécurité Sociale: R.O: 011310421 - MARSEILLE R.C: 00401398 - MERCER (Prothèses) Numéro de contrat ou d'adhérent: Numéro PEC:
---	--

Description détaillée des actes effectués:

Date	Dent	Désignation des actes	Matériaux	Cotation	Regr.	BRSS	RO	RC	AES	Honoraires
09/12/24	26	Couronne dentaire sur implant	Zircone	HBLD418	IMP	107,50 €	64,50 €	0 €		650,00 €
TOTAL						107,50 €	64,50 €	0 €	0 €	650,00 €

Part R.O:	64,50 €
Part R.C:	0 €
Part AES:	0 €
Part à charge du patient:	650,00 €
Montant payé:	650,00€
Mode de paiement:	Chèques Patient
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	