

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 13402551

COSTA DOS SANTOS ANTONIO

5 BIS IMPASSE DES INDEPENDANTS

13013 MARSEILLE

Date de naissance: 25/04/1945 .

N° sécu.: 145049903982726

Mutuelle: VIA SANTE

N° de P.E.C. N 20028

Fac: 02122020
Fin des Soins le: 02/12/2020-

marseille le 02 Décembre 2020

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. ANTONIO COSTA DOS SANTOS. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr ESKENAZI Robert).

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	23 24 26	HBLD227	Plural Cm-Cm-Cm- sans incisive	emax	R.M	1 600,00	279,50	195,65	233,00	1 171,70
2	26	HBLD745	Inlay core pour Rac Mod	emax	R.M	175,00	90,00	63,00	112,00	0,00
3	25	HBMD479	inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	0,10	0,07	150,00	450,00
4	27	HBMD081	Pilier Métal	emax	H.L.	400,00	107,50	75,25	182,00	143,10
5	27	HBLD245	Inlay core pour H.L.	emax	H.L.	300,00	90,00	63,00	177,00	60,00
6	23 24 26	HBLD034	BRIDGE provisoire	emax	N.P.C.	190,00	0,00	0,00	0,00	190,00
7	26	HBGD033	Désobturation endodontique d'	emax	N.P.C.	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
8	27	HBGD033	Désobturation endodontique d'	emax	N.P.C.	80,00	0,00	0,00	0,00	80,00
Total:						3 425,00	566,00	396,97	855,13	2 172,90

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 685 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 53594815
PEC n° 20028
N° almerys : 2020100700020028

Praticien :

Nom : ESKENAZI ROBERT (134020551)
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 : 07/10/2020
Date de fin de validité de la PEC : 02/10/2021
Date de péremption de la PEC : 02/10/2021

Bénéficiaire :

Nom : COSTA DOS SANTOS
Prénom : ANTONIO
N° Sécurité sociale : 1 45 04 99 039 827
Date et rang de naissance : 25/04/1945 - 1
Nom de l'org. complémentaire : VIASANTE GROUPE BEZIER

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
23, 24, 26	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		1 600,00 €	279,50 €	195,65 €	233,85 €
26	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
25	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	0,10 €	0,07 €	150,03 €
27	Prothèse Fixe Métallique	PFM		400,00 €	107,50 €	75,25 €	182,25 €
27	Inlay-Core	ICO		300,00 €	90,00 €	63,00 €	177,00 €
23, 24, 26	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	190,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
26	Endodontie	END	X	80,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
27	Endodontie	END	X	80,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Montant total net TTC	3 425,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	396,97
Montant pris en charge par le régime complémentaire	855,13
Montant total à régler par l'assuré	2 172,90

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.