

Paris le 14 octobre 2021
Unité First Santé
TSA 90506
75427 Paris Cedex 09
Tel : 01.73.78.27.90
<https://www.cpms.fr>

Mme ROLLET BEATRICE
2 TRAVERSE DE LA SOURCE

13009 MARSEILLE

Bénéficiaire : ROLLET BEATRICE
Société : GALERIES LAFAYETTE SORTANTS
Contrat : 6730/472 GENEVIEVRE
Adhérent : Mme ROLLET BEATRICE
N°INSEE : 2500103310082

Nous avons bien reçu votre demande d'estimation concernant l'assuré référencé ci-dessus.

Date des soins	Libellé	Quantité	Frais réels	Part RO	Part UFS	Autre mutuelle
14/ 10/ 2021	Proth.dent.acceptée HBLD158	1,00	550,00 €	84,00 €	466,00 €	0,00 €
14/ 10/ 2021	Inlay core accepté HBLD745	1,00	175,00 €	63,00 €	112,00 €	0,00 €
14/ 10/ 2021	Dent provis/transit HBLD724	1,00	60,00 €	7,00 €	53,00 €	0,00 €
	TOTAL		785,00 €	154,00 €	631,00 €	0,00 €

TOTAL REMBOURSEMENT UFS : 631,00 €

TOTAL RESTE A CHARGE : 0,00 €

Ce calcul est réalisé sur la base des éléments transmis par vos soins. Toute modification de ceux-ci entraînerait un remboursement différent de notre part.

Nous restons à votre disposition pour tout renseignement complémentaire.

Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos sentiments distingués.

ELODIE ALTUBE