

Accord de Prise en Charge

ACCORD N° 16493088

Date d'accord : 04/06/2020

Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord.

Ce document est à conserver par le praticien. Il ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.

Bénéficiaire : ROSE FONTAINE COEUR CAPELETTE ILOT 18 BATIMENT D24 3 RUE JEAN EUGENE PAILLAS 13010 MARSEILLE 10 Numéro INSEE : 281106047104782 Date de naissance : 09/08/2012 Rang : 1 Organisme complémentaire : UNEO	ROBERT ESKENAZI 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE Identifiant ADELI : 134020551 Spécialité : Chirurgien-Dentiste Tél : 04.91.79.85.82 Fax : 04.91.25.57.81
--	---

Date de la demande de PEC : 04/06/2020

Description et calcul du traitement proposé :

N° de dent	Libellé de l'acte	Cotation	Honoraires	Base Remb. RO	Remb. RO	Part Complémentaire	Part client
	Diagnostic + analyse céphalométrique	TO 20	100.00	43.00	30.10	69.90	0.00
TOTAL			100.00	43.00	30.10	69.90	0.00

(*) Le présent accord vaut engagement de prise en charge de l'équipement ci-dessus spécifié sous réserve de sa livraison et de sa facturation pour les montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire.