

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 58420098
PEC n° 12765
N° almerys : 2022012000012765

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 : 20/01/2022
Date de fin de validité de la PEC : 20/04/2022
Date de péremption de la PEC : 20/04/2022

Bénéficiaire:

Nom: PORTES
Prénom: FRANÇOISE
N° Sécurité sociale : 2 51 09 84 007 050
Date et rang de naissance : 11/09/1951 - 1
Nom de l'org. complémentaire : FMA MAYA

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
24	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT		60,00 €	10,00 €	7,00 €	8,00 €
24	Acte de Chirurgie	ADC	X	150,00 €	87,78 €	0,00 €	0,00 €
24	Implantologie	IMP	X	700,00 €	422,18 €	0,00 €	0,00 €
24	Implantologie	IMP	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
24	Implantologie	IMP		700,00 €	107,50 €	75,25 €	86,00 €

Montant total net TTC	1 860,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	82,25 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	94,00 €
Montant total à régler par l'assuré	1 683,75 €

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.
ATTENTION: Cette prise en charge doit être impérativement jointe à la facture.

Ce document est la propriété de l'assuré. Conformément à la loi informatique et liberté, l'assuré dispose d'un droit d'accès et de rectification de ses données auprès de son organisme complémentaire santé. Les praticiens peuvent exercer leur droit d'accès et de rectification des données les concernant auprès d'almerys - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.