

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 54317331
PEC n° 43179
N° almerys : 2025022100043179

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 : 21/02/2025
Date de fin de validité de la PEC : 21/11/2025
Date de péremption de la PEC : 21/11/2025

Bénéficiaire:

Nom: LONGO
Prénom: YAMINA
N° Sécurité sociale : 2 57 03 13 055 141
Date et rang de naissance : 18/03/1957 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Taux : 60% 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
31	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
32	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
33	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
35	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
37	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
41	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
42	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
43	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
44	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	6,00 €	54,00 €
37	Prothèse fixe métallique RAC0	CM0		290,00 €	120,00 €	72,00 €	218,00 €
35	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
41	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
42	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
43	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
44	Couronne zircone RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	72,00 €	368,00 €
31-33	Prothèse fixe RAC0	PF0		1 304,06 €	279,50 €	167,70 €	1 136,36 €
34, 36, 45-47	Prothèse amovible RAC modéré	PA1		1 240,00 €	215,00 €	129,00 €	1 111,00 €

Montant total net TTC	5 574,06 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	782,70 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	4 791,36 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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.