

Date de l'édition : 06/01/2022

Société : BPCE MUTUELLE

Dispense d'avance de frais RO: BPCE

Identification Patient/Assuré/Praticien	
Patient	Nom : COCHINI Date de naissance : 15/11/1964 Régime social : Régime général
Assuré	N° de contrat santé : 419633 Nom : COCHINI Date de naissance : 15/11/1964 Adresse : Monsieur Denis COCHINI 16 RUE DE L EGLANTIER 13850 GREASQUE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille

A facturer sur le portail Santéclair dès la remise de la feuille de soin avant la date de fin de validité de l'accord

Réseau Chirurgiens-Dentistes Partenaires: Accord de prise en charge D.A.F.

Numéro de dossier : T202201060699SIA
Date de création du dossier : 06/01/2022

Calcul à la date du 06/01/2022
Cet accord est valable jusqu'au 06/04/2022

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépende en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant Remb. SS en €	Montant DAF RC	Mt à charge en €
Couronne provisoire	CT1	HBLD724	60.00	10.00	7.00	48.00	5.00
Inlay Core	IC1	HBLD745	175.00	90.00	63.00	112.00	0.00
Couronne céramisée non zircone	PF1	HBLD158	550.00	120.00	84.00	466.00	0.00
InlayOnlay	INO	HBMD460	380.00	100.00	70.00	280.00	30.00
TOTAL			1165.00 €	320.00 €	224.00 €	906.00 €	35.00 €

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

Note d'honoraires subrogatoire

N° Identification : 134020551	Payable par :
Date de fin des soins :	Nom de la banque : Société Marseille de Crédit
N° note d'honoraires :	BIC : SMCTFR2AXXX
Date note d'honoraires :	IBAN : FR76 3007 7049 1011 4775 0020 030
Montant remboursable : 906.00	

BPCE MUTUELLE COLLECTIF - Code Centre : REIMS

Coordonnées du praticien ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille Tel : 0491798582 Fax :	Cachet et signature du praticien	Partie réservée à l'assuré Je reconnais avoir reçu les soins ci-dessus et bénéficié de la dispense d'avance de frais sur la part de remboursement accordée par mon contrat complémentaire santé. Date et Signature de l'assuré
--	-------------------------------------	---

Le remboursement des prestations par la Complémentaire Santé exige l'enregistrement des données codées relatives aux actes effectués et aux prestations servies. Tout professionnel de santé peut exercer ses droits Informatique et Libertés (accès, rectification, effacement, limitation du traitement, portabilité, et droit d'opposition pour des motifs légitimes) auprès de Santéclair.

BPCE Mutuelle - Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité immatriculée sous le n° SIREN 776 466 963 7 rue Léon Patoux - CS 51032 - 51686 Reims Cedex 2 - Tél. : 03 26 77 66 00 - Fax : 03 26 77 66 19 - www.bpcemutuelle.fr