

Docteur Robert **ESKENAZI**

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS 13402551

1360 20 551.

PEC: 14031

Fin des Soins: 24/05/2022

N° Fac: 24052022

marseille le 24 Mai 2022

MARTIN GERARD

45 BD MARCEL

13012 MARSEILLE

Date de naissance: 25 Octobre 1941

N° sécu.: 141105309607421

Mutuelle: VIA SANTE

N° de P.E.C. Jenny

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. GERARD MARTIN. Vous trouverez le détail de ces soins ci-dessous. Dans le cadre du conventionnement qui nous lie, nous vous prions de bien vouloir procéder au règlement de la part prise en charge par la complémentaire santé (à régler à la Selarl des Chirurgiens Dentsites, Dr **ESKENAZI** Robert).

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	34-35-37	HBLD043	Plural M-Cm-Cm	emax	R.M	1 635,00	279,50	195,65	83,85	1 355,60
2	38	HBMD081	Pilier Métal	emax	H.L.	400,00	107,50	75,25	32,25	292,50
3	36	HBMD479	Inter Cm 1er	emax	H.L.	600,00	0,10	0,07	0,03	599,90
4	37	HBLD745	Inlay core pour Rac Mod	emax	R.M	175,00	90,00	63,00	27,00	85,00
5	38	HBLD745	Inlay core pour Rac Mod	emax	R.M	175,00	90,00	63,00	27,00	85,00
6	34-35-36-37-38	HBLD034	BRIDGE provisoire	emax	N.P.C.	250,00	0,00	0,00	0,00	250,00
7	34	HBGD027	Ablation d'une prothèse dent	emax	H.L.	40,00	0,00	0,00	0,00	40,00
Total:						3 275,00	567,10	396,97	170,13	2 704,93

**SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE**

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 692 505 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Bénéficiaire:

Nom: MARTIN
Prénom: GERARD
N° Sécurité sociale : 1 41 10 53 096 074
Date et rang de naissance : 25/10/1941 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Réf. almerys : 35853743
PEC n° 14031
N° almerys : 2022052400014031

Praticien :

Nom: ESKENAZI ROBERT (13402055-1)
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 : 24/05/2022
Date de fin de validité de la PEC : 24/02/2023
Date de péremption de la PEC : 24/02/2023

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
34, 35, 37	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		1 635,00 €	279,50 €	195,65 €	83,85 €
38	Prothèse Fixe Métallique	PFM		400,00 €	107,50 €	75,25 €	32,25 €
36	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	0,10 €	0,07 €	0,03 €
37	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	27,00 €
38	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	27,00 €
34-38	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
34	Réparation sur prothèse	RPN	X	40,00 €	38,70 €	0,00 €	0,00 €

Montant total net TTC	3 275,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	396,97 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	170,13 €
Montant total à régler par l'assuré	2 707,90 €