

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 43402551

134020551.

Fin des Soins le 02/12/2021.

Fac 02122021.

PEC: 26302.

KALIFA LUCETTE

8 village estelan

13011 marseille

Date de naissance: 21/12/1944 —

N° sécu.: 244129935352853

Mutuelle: MUTUELLE GENERALE

N° de P.E.C. Jenny 26302

marseille le 02 DÃ©cembre 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. LUCETTE KALIFA. 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	16	HBLD745	Inlay core pour Rac Mod	emax	R.M	175,00	90,00	90,00	85,00	
2	16	HBLD073	6-7-8 Couronne dentaire dentop	emax	R.M	440,00	120,00	120,00	300,00	
Total:						615,00	210,00	210,00	385,00	20,00

Attente de 385 € de la
part de Almerys.

Cordialement.

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 882 685 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 10648527
PEC n° 26302
N° almerys : 2021120200026302

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 : 02/12/2021
Date de fin de validité de la PEC : 29/08/2022
Date de péremption de la PEC : 29/08/2022

Bénéficiaire :
Nom : KALIFA
Prénom : LUCETTE
N° Sécurité sociale : 2 44 12 99 353 528
Date et rang de naissance : 21/12/1944 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRES

Taux : 100%				
-------------	--	--	--	--

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
16	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	90,00 €	85,00 €
16	Couronne zircone RAC modéré	CZ1		440,00 €	120,00 €	120,00 €	300,00 €

Montant total net TTC	615,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	210,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	385,00
Montant total à régler par l'assuré	20,00

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.