

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
N° FINESS 13402551

ATTAR YOEL
6 traverse ste arguerite
13009 Marseille
Date de naissance: 14 Octobre 1969
N° sécu.: 1691099350654
Mutuelle: HERMES TP COMPLEXE
N° de PEC 26445

marseille le 11 Mai 2023

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. YOEL ATTAR. 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	45	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
2	45	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	63,00	112,00	0,00
3	45	HBLD350	1-2-3-4-5 Couronne dentaire de	emax	R.0	440,00	120,00	84,00	356,00	0,00
Total:						675,00	220,00	154,00	521,00	0,00

Date de fin de soin le 11/05/2023

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 882 605 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Ref: almerys : 50968143
PEC n° 26445
N° almerys : 2023050200026445

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 : 02/05/2023
Date de fin de validité de la PEC : 31/07/2023
Date de péremption de la PEC : 31/07/2023

Bénéficiaire:

Nom: ATTAR
Prénom: YOEL
N° Sécurité sociale : 1 69 10 99 350 654
Date et rang de naissance : 14/10/1969 - 1
Nom de l'org. complémentaire : HERMES TP COMPLEXE

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
45	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
45	Inlay core RAC0	IC0		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
45	Couronne zircon RAC0	CZ0		440,00 €	120,00 €	84,00 €	356,00 €

Montant total net TTC	675,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	154,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	521,00 €
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.