

Devis N° 26646950

Date du devis :

21/06/2021



Ce document est donné à titre informatif exclusivement et ne vaut pas engagement de prise en charge des soins qui y sont spécifiés.

Informations du bénéficiaire

Nom et Prénom : TIROUVANZIAM PIERRETTE
 Adresse : BAT HORIZON
 RESIDENCE CHATEAU SEC
 10 TRAVERSE DE LA GAYE

Date de naissance : 03/07/1944
 N° de sécurité sociale : 244072429902349
 Rang : 1
 N° adhérent : 196416
 Nom de l'organisme : UNEO
 Complémentaire :

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI
 Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
 13010 MARSEILLE
 Adeli / Finess : 134020551
 Spécialité : Chirurgien-Dentiste
 Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 2 Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 3 Alliage non précieux CoCr NF EN ISO 22674 3/2007
- 4 Alliage non précieux NiCr EN ISO 22674 3/2007
- 5 Résine Base NF EN ISO 1367 2000
- 6 Résine Dent NF EN ISO 22112 2005
- 7 Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000
- 8 Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
45.46.48	BRIDGE 2 PILIERS & 1 INTER CERAMOMETAL DENT SAUF INCISIVE		HBLD227	PF1	1170.00	279.50	195.65	974.35	0.00
47	2ème intermédiaire de bridge, esthétique		HBMD479	PFC	0.10	0.10	0.07	0.03	0.00
TOTAL					1170.10	279.60	195.72	974.38	0.00