

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

Facture 02/11/20
 Fin des Soins le 02/11/2020 -

BOURAI ABDELHAK
 3 RUE DES OMBRELLES LA CASTELLANE
 13016 MARSEILLE
 Date de naissance: 06/04/1970
 N° sécu.: 170049935800544
 Mutuelle: AG2R LA MONDIALE PRADO MUT
 N° de P.E.C. 76704

marseille le 02 Novembre 2020

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. ABDELHAK BOURAI. 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	44	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
2	43	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
3	33	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
4	41	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
5	42	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
6	35	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
7	47 À 35	HBLD034	BRIDGE provisoire	emax	N.P.C.	250,00	0,00	0,00	0,00	250,00
8	34	HBMD087	Pilier Cm	emax	H.L.	600,00	107,50	75,25	440,75	84,00
9	31-32-33	HBLD750	Cm-Cm-Cm (ext) avec incisive o	emax	H.L.	1 650,00	279,50	195,65	1145,95	308,40
Total:						6 100,00	1 032,00	722,40	4231,20	1146,40

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
 DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE
 78, Bd Mireille Lauze
 13010 MARSEILLE
 Tél. 04 91 79 85 82
 477 662 605 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 35568253
PEC n° 76704
N° almerys : 2020110200076704

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 : 02/11/2020
Date de fin de validité de la PEC : 02/08/2021
Date de péremption de la PEC : 02/08/2021

Bénéficiaire :
Nom : BOURAI
Prénom : ABDELHAK
N° Sécurité sociale : 1 70 04 99 358 005
Date et rang de naissance : 06/04/1970 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
44	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
43	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
45	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
41	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
42	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
35	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
34	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
31-33	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	250,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
31-33	Prothèse Fixe Céramique	PFC		1 650,00 €	279,50 €	195,65 €	1 145,95 €

Montant total net TTC	6 100,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	722,40
Montant pris en charge par le régime complémentaire	4 231,20
Montant total à régler par l'assuré	1 146,40

Aucune réclamation ne sera prise en compte passé 6 mois à compter de la date de facture.