

Mme SEDDIKI Nadia
6 BOULEVARD SAINT JEAN
13010 MARSEILLE

Béziers, le 21 septembre 2020

DEVIS DENTAIRE

Nos Références: SP/MOTHU Christelle/20-265-000176

Madame, Monsieur,

Veuillez trouver ci-dessous notre devis correspondant aux actes garantis par votre formule.

Adhérent : SEDDIKI Nadia n° 190VIT00013

Formule de garantie : 100 % Santé Senior

Adhésion du: 01/01/2020

Devis du : 14/09/2020 (valable 3 mois)

Code acte	N° Dent	Libellé de l'acte	Date	Taux RO	Base RO	Qté	Dép. réelle	Mont. RO	Mont. RC
Pour le bénéficiaire SEDDIKI Nadia - 252069935250506									
IC1	47	Inlay core RAC modéré	14/09/2020	70.0 %	90,00 €	1	175,00 €	63,00 €	112,00 €
PDT	4445464748	Prothèse Provisoire	14/09/2020	70.0 %	0,00 €	1	250,00 €	0,00 €	0,00 €
IC1	45	Inlay core RAC modéré	14/09/2020	70.0 %	90,00 €	1	175,00 €	63,00 €	112,00 €
ICO	48	Inlay Core	14/09/2020	70.0 %	90,00 €	1	300,00 €	63,00 €	237,00 €
ICO	44	Inlay Core	14/09/2020	70.0 %	90,00 €	1	300,00 €	63,00 €	237,00 €
PFC	44	Prothèse Fixe Céramique	14/09/2020	70.0 %	107,50 €	1	600,00 €	75,25 €	363,00 €
PFC	48	Prothèse Fixe Céramique	14/09/2020	70.0 %	107,50 €	1	600,00 €	75,25 €	363,00 €
PF1	454647	Prothèse fixe RAC modéré	14/09/2020	70.0 %	279,50 €	1	1600,00 €	195,65 €	1062,10 €
Montant RC par bénéficiaire :							4000,00 €	598,15 €	2486,10 €

Selon le devis, la part ADEP s'élèvera à **2486,10 euros**.

Les remboursements sont effectués à hauteur du pourcentage du Tarif de Convention, y compris le remboursement du Régime Obligatoire et dans la limite des frais réels.

Ce document est établi à titre d'information sous réserve du paiement des cotisations et selon le devis fourni.

Vous en souhaitant bonne réception,

Nous vous prions d'agréer, **Madame, Monsieur**, l'expression de nos sentiments les meilleurs.

Le Service Prestations

