

51/19499-00

Le 07 octobre 2020

Références de l'adhésion :
PREVOYANCE C.M. COLLECTIF CA 195295049832
Pour tout renseignement, contactez :
TELSANTE
EQUIPE 6W
Tél: 05 56 18 07 19
E-mail: acm-cacb@acm.fr

C 6Y AMB 51/19499 98
M CASTILLO CHRISTIAN
ECOLE DE PARACHUTISME
LIEU DIT CARDENAL
82110 BOULOC EN QUERCY

Objet : devis dentaire

Monsieur,

Vous nous avez adressé un devis dentaire établi le 5 octobre 2020 par votre dentiste pour vous-même .

Le détail de notre intervention pour les soins envisagés est le suivant :

Proposition A						
Nature des actes	Panier*	N° Dent	Prix	Rembt Sécu	Notre rembt	Reste à charge
Inlay-onlay	2	48	350,00	70,00	230,00	50,00
Total en EUR Proposition A			350,00	70,00	230,00	50,00

*

1	Panier 100 % Santé	2	Panier Maîtrisé	3	Panier Libre
---	--------------------	---	-----------------	---	--------------

Ce document est valable jusqu'au 31 décembre 2020, sous réserve de la validité du contrat et des garanties à la date d'exécution des soins.

Notre remboursement s'entend :

- dans la limite des frais engagés,
- dans la limite des forfaits et plafonds disponibles à la date des soins,
- sous réserve de la participation de votre régime de base.

PAYEZ AVEC VOTRE CARTE AVANCE SANTE !

Votre carte vous permet de régler toutes vos dépenses de santé dans la limite de 2 000 EUR par semaine.

Pour toute dépense supérieure à ce montant, contactez préalablement nos conseillers au 05 56 18 07 19.

➤ Votre chirurgien-dentiste est immédiatement payé,