

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 1340 20551 -

Fin des Soins le 20/10/21 -

Fac 20102021 -

JUAN DOMINIQUE

45 bd marcel (la meridienne st come)st cyr

13012 marseille

Date de naissance: 20/08/1951 -

N° sécu.: 251086311317028

Mutuelle: VIA SANTE

N° de P.E.C.: 83146 -

marseille le 28 Octobre 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. DOMINIQUE JUAN. 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	25	HBMD460	Restauration d'une dent sur	emax	H.L.	450,00	450,00	315,00	30,00	
2	26	HBMD460	Restauration d'une dent sur	emax	H.L.	450,00	450,00	315,00	30,00	
3	27	HBMD351	Restauration d'une dent sur	emax	H.L.	350,00	100,00	70,00	30,00	
Total:						1 250,00	1 000,00	700,00	90,00	950€

Part Sécurité Sociale : 210 € -

Part RC — 90 €

Part RAC Assuré : 950 €.

**SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE**

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 862 605 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 35853742
PEC n° 83146
N° almerys : 2021100500083146

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 : 05/10/2021
Date de fin de validité de la PEC : 05/07/2022
Date de péremption de la PEC : 05/07/2022

Bénéficiaire :

Nom : JUAN
Prénom : DOMINIQUE
N° Sécurité sociale : 2 51 08 63 113 170
Date et rang de naissance : 20/08/1951 - 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
25	Inlay-Onlay	INO		450,00 €	100,00 €	70,00 €	30,00 €
26	Inlay-Onlay	INO		450,00 €	100,00 €	70,00 €	30,00 €
27	Inlay onlay RAC modéré	IN1		350,00 €	100,00 €	70,00 €	30,00 €

Montant total net TTC	1 250,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	210,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	90,00
Montant total à régler par l'assuré	950,00

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.