

Participant CHRISTIAN MONE
N° IPECA 0517354/01
N° INSEE 1 50 09 13 055 587

Entreprise 000999/01
INDIVIDUELS CONTRATS NON RESPONS

M. CHRISTIAN MONE
LA MAISONNEE LES BERGES
24800 EYZERAC

Paris, le 18 novembre 2021

OBJET : Devis de remboursement

Monsieur,

Conformément à votre demande et au regard des éléments transmis, nous vous remercions de prendre connaissance de notre participation au titre des frais dentaires que vous comptez engager pour vous :

Proposition - Traitement envisagé

Description du traitement

Nature du traitement	N° Dent	Panier	Cotation CCAM	Cotation Sécurité Sociale	Honoraires limite de facturation	Honoraires	Rmbt Sécurité Sociale	Autres Organismes	Rmbt IPECA	Reste à charge
Prothèse Fixe RAC 0		100% Santé	HBLD680	PF0		500,00	84,00		416,00	
Inlay Core RAC 0		100% Santé	HBLD090	IC0		175,00	63,00		112,00	
Couronne Trans.RAC 0		100% Santé	HBLD490	CT0		60,00	7,00		38,00	15,00
Couronne/impl.rbs SS			HBLD418	IMP		700,00	75,25		408,50	216,25
Totaux						1435,00	229,25		974,50	231,25

A toute fin utile, nous vous précisons que ce devis a été établi en fonction des garanties en vigueur au moment de la simulation.

Restant à votre disposition, nous vous prions d'agréer, Monsieur, l'expression de notre considération distinguée.

Service Frais de santé