

VIALA VANESSA
 56 BD MICHELET RES LE PRADO MICHELET
 13008 MARSEILLE
 Date de naissance: //
 N° sécu.: 278063018901657
 Mutuelle: AG2R LA MONDIALE PRADO MUT

Je donne mon consentement éclairé au plan de traitement proposé par le Docteur Eskenazi qui a réalisé le bilan clinique, évalué mon état général et buccal, étudié les examens complémentaires et qui m'a informé des autres solutions possibles pour ma réhabilitation buccale. J'ai compris que l'hygiène buccale devra être la plus efficace possible, que le tabagisme est un élément défavorable et que les travaux réalisés nécessitent un suivi très rigoureux durant les premières années.

pec almerys à charge 1332.50? Jenny

	DENT	CODE	DESCRIPTION	MAT.	PANIER	PRIX	BASE	S.S.	MUT.	R.A.C.
1	36-37	LBLD010	Pose de 2 implants intraosseux	emax	H.L.	1 700,00	0,00	0,00	1300	400,00
2	36-37	HBLD017	Pose d'infrastructure coronair	emax	N.P.C.	500,00	0,00	0,00	0	500,00
3	36-37	LAPB004	Dégagement et activation de 2	emax	N.P.C.	0,00	0,00	0,00	0	0,00
4	36	HBLD418	Couronne dentaire implantoport	emax	H.L.	700,00	107,50	75,25	408.50	184,00
5	37	HBLD418	Couronne dentaire implantoport	emax	H.L.	700,00	107,50	75,25	408.50	184,00
Total:						3 600,00	215,00	150,50	2 117,00	1 268,00

Je certifie avoir reçu les informations, indications et contre indications nécessaires et avoir obtenu les réponses satisfaisantes à mes questions concernant ces actes.

Information complémentaire en cas de pose d'implants:

En cas de pose d'implants, je sais que le taux de stabilité de ces racines artificielles est de l'ordre de 95% (taux qui diminue nettement chez les fumeurs). Les implants endo-osseux posés sous anesthésie locale seront laissés au repos pendant 2 à 3 mois.

En cas de volume osseux insuffisant pour poser un implant, le docteur Eskenazi fera une greffe d'os autogène ou de substitut osseux (Bio-oss®) soit dans la même séance que la pose des implants, soit lors d'une séance précédente.

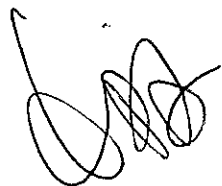
Le matériel utilisé sera stérile ou à usage unique. Les suites opératoires immédiates de ces interventions peuvent être variables d'un patient à l'autre, un oedème ou hématome post-chirurgical peuvent apparaître mais ne signifiera en aucune manière une quelconque complication.

Je dois respecter l'ordonnance du docteur Eskenazi (antibiotique, antalgiques, anti inflammatoires)

Si l'implant n'est pas ostéointégré, il sera déposé et remplacé si aucune contre-indication ne s'y oppose (soins pris en charge par le docteur Eskenazi). Dans cette éventualité le traitement sera obligatoirement prolongé de quelque mois.

J'ai lu et j'ai compris ce document , le 11 Mars 2021

NOM, SIGNATURE





RÉPONSE DEVIS DENTAIRE

Réf. almerys : 47769018
Devis n° 7306
N° almerys : 2021022400007306

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 du devis : 24/02/2021
Date de fin de validité du devis : 24/05/2021

Bénéficiaire :
Nom : VIALA
Prénom : VANESSA
N° Sécurité sociale : 2 78 06 30 189 016
Date et rang de naissance : 01/06/1978 - 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
36, 37	Implantologie	IMP	X	1 700,00 €	785,84 €	0,00 €	1 300,00 €
36, 37	Implantologie	IMP	X	500,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
36	Implantologie	IMP		700,00 €	107,50 €	75,25 €	408,50 €
37	Implantologie	IMP		700,00 €	107,50 €	75,25 €	408,50 €

Montant total net TTC	3 600,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	150,50
Montant pris en charge par le régime complémentaire	2 117,00
Montant total à régler par l'assuré	1 332,50

La part complémentaire exprimée dans ce devis est à titre indicatif.
Pour bénéficier de la garantie de paiement, veuillez effectuer une prise en charge dentaire auprès d'Almerys

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.