

**RÉSEAU CHIRURGIENS-DENTISTES PARTENAIRES****7 Mail Pablo Picasso
44046 Nantes CEDEX 1****0 810 000 227 Service 0,06 € / min + prix appel**

Date de l'édition : 26/11/2020

Société : MGP SANTE

Dispense d'avance de frais RO: MGPS

Identification Patient/Assuré/Praticien	
Patient	Nom : DONSIMONI Prénom : JACQUES Date de naissance : 13/05/1948 Régime social : Régime général
Assuré	N° de contrat santé : SK00385471 Prénom : JACQUES Nom : DONSIMONI Date de naissance : 13/05/1948 Adresse : M. JACQUES DONSIMONI 30 BOULEVARD BEZOMBES 13011 MARSEILLE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille

A facturer sur le portail Santéclair dès la remise de la feuille de soin avant la date de fin de validité de l'accord

Réseau Chirurgiens-Dentistes Partenaires: Accord de prise en charge D.A.F.Numéro de dossier : T202011260722SIA
Date de création du dossier : 26/11/2020Calcul à la date du 26/11/2020
Cet accord est valable jusqu'au 24/02/2021

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant Remb. SS en €	Montant DAF RC	Mt à charge en €
Couronne céramo-métal	PF1	HBLD491	550.00	120.00	84.00	188.40	277.60
TOTALUX			550.00 €	120.00 €	84.00 €	188.40 €	277.60 €

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

Note d'honoraires subrogatoire

N° Identification : 134020551	Payable par :
Date de fin des soins :	Nom de la banque : Société Marseille de Crédit
N° note d'honoraires :	BIC : SMCTFR2AXXX
Date note d'honoraires :	IBAN : FR76 3007 7049 1011 4775 0020 030
Montant remboursable : 188.40	

MGP COLLECTIF - Code Centre : MGP SANTE

Coordonnées du praticien ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille Tel :0491798582 Fax :	Cachet et signature du praticien	Partie réservée à l'assuré Je reconnais avoir reçu les soins ci-dessus et bénéficié de la dispense d'avance de frais sur la part de remboursement accordée par mon contrat complémentaire santé. Date et Signature de l'assuré
---	-------------------------------------	---

Le remboursement des prestations par la Complémentaire Santé exige l'enregistrement des données codées relatives aux actes effectués et aux prestations servies. Tout professionnel de santé peut exercer ses droits Informatique et Libertés (accès, rectification, effacement, limitation du traitement, portabilité, et droit d'opposition pour des motifs légitimes) auprès de Santéclair.

MGP SANTE - N° RNM : 775 671 894 - MUTUELLE SOUMISE AU LIVRE II DU CODE DE LA MUTUALITÉ - SIÈGE : 10 RUE DES SAUSSAIES - 75008 PARIS

Page1 / 1