

Date de l'édition : 17/03/2025

Société: MAAF SANTE

Identification Patient/Assuré/Praticien		
Patient	Nom: IMMORDINO Date de naissance : 27/04/1962	Prénom: YOLANDE
Assuré	N° de contrat santé : 113149262J-SA01 Nature de l'assurance maladie : Maladie Nom : IMMORDINO Date de naissance : 27/04/1962	Prénom: YOLANDE
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD MIREILLE LAUZE 13010 Marseille	

ACCORD DE PRISE EN CHARGE TIERS PAYANT

Numéro de dossier : T202503170616SIA

Date de création du dossier : 17/03/2025

Calcul à la date du 17/03/2025

Cet accord est valable jusqu'au 15/06/2025

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant DAF RO	Montant DAF RC	Montant DAF RO+RC	Mt à charge en €
Bridge céramisé	PF02R	HBLD785	1 304,06	279,50	167,70	1 136,36	1 304,06	0,00
Inlay Core	IC0R-	HBLD090	175,00	90,00	54,00	121,00	175,00	0,00
TOTAL			1479,06	369,50	221,70	1257,36	1479,06	0,00

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

** Sous réserve du respect des conditions prévues aux conditions particulières et générales du contrat d'assurance santé