

Docteur Robert ESKENAZI
SELARL de Chirurgiens dentistes
78 Bd Mireille Lauze
13010 Marseille
04-91-79-85-82
NÂ° FINESS 13402551

Fac: 30/09/2021
Fin des Soins: le 30/09/2021

ORSINI BONNE FICHE MARTINE
139 RUE FRANCOIS MAURIAC LE CLUB bt 2
13010 marseille
Date de naissance: 29/01/1954
N° sécu.: 254011305568615
Mutuelle: MUTUELLE GENERALE
N° de P.E.C. 50524

marseille le 30 Septembre 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. MARTINE ORSINI BONNE FICHE. 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	23-24-25	HBLD043	Plural M-Cm-Cm	emax	R.M	1 635,00	279,50	195,65	6000	804,35
Total:						1 635,00	279,50	195,65	6000	804,35

600€

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 892 605 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 10664712
PEC n° 50524
N° almerys : 2020121000050524

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 : 10/12/2020
Date de fin de validité de la PEC : 06/09/2021
Date de péremption de la PEC : 06/09/2021

Bénéficiaire :

Nom : ORSINI
Prénom : MARTINE
N° Sécurité sociale : 2 54 01 13 055 686
Date et rang de naissance : 29/01/1954 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRES

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
23-25	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		1 600,00 €	279,50 €	195,65 €	600,00 €

Montant total net TTC	1 600,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	195,65
Montant pris en charge par le régime complémentaire	600,00
Montant total à régler par l'assuré	804,35

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.