



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almarys : 43287665
PEC n° 45763
N° almarys : 2021120700045763

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 : 07/12/2021
Date de fin de validité de la PEC : 03/09/2022
Date de péremption de la PEC : 03/09/2022

Bénéficiaire :

Nom : VALERO
Prénom : JEAN MARC
N° Sécurité sociale : 1 59 06 99 350 510
Date et rang de naissance : 06/06/1959 - 1
Nom de l'org. complémentaire : COLLECTIF ITELIS

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
35	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	7,00 €	35,00 €
36	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	7,00 €	28,00 €
35	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
36	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
35	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	84,00 €	420,00 €
36	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	84,00 €	336,00 €
36	Réparation sur prothèse	RPN		40,20 €	38,70 €	27,09 €	13,11 €

Montant total net TTC	1 610,20
Montant pris en charge par le régime obligatoire	335,09
Montant pris en charge par le régime complémentaire	1 056,11
Montant total à régler par l'assuré	219,00

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.