

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 19414881

Date de l'accord de PEC : 06/10/2021

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire

Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.

Informations du bénéficiaire

Nom et Prénom : AMSELLAM GISELE

Adresse :

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI

Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE

Adeli / Finess : 13010 MARSEILLE

Spécialité : 134020551

Téléphone : Chirurgien-Dentiste

04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 2 Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 3 Alliage nor précieux C&C NF EN ISO 22674 3/2007
- 4 Alliage nor précieux NiCr EN ISO 22674 3/2007
- 5 Résine Base NF EN ISO 1567 2000
- 6 Résine Dent NF EN ISO 22112 2005
- 7 Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000
- 8 Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999

Date de naissance : 15/10/1962

N° de sécurité sociale : 262103155536327

Rang : 1

N° adhérent : 09465901

Nom de l'Organisme

Complémentaire : AON

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou de prothèse	Libellé de l'acte	Matériau utilisé	Couleur	Forme	Prothèse	Base	Partiable	Partiable	Partiable	Partiable
36	cour dentoport céram monolith autre zircone sr 2emes premo et molaires				PFI	120.00	84.00	465.00	0.00	0.00
36	Inlay core ss 1 couronne/1 pil de bridg dentoportés RAC mod				IC1	90.00	53.00	112.00	0.00	0.00
36	couronne dentaire transitoire pour une couronne dentoportée RAC mod				CT1	10.00	7.00	0.00	53.00	53.00
TOTAL						785.00	154.00	578.00		53.00