

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 1340 20551 .

Fin des travaux: 07/02/22 .
Fac: 070222 -

VALERO JEAN-MARC

37rue du grand pres Bt les romarins

04130 volx

Date de naissance: 06/06/1959 -

N° sécu.: 159069935051059

Mutuelle: MUTUELLE GENERALE

N° de P.E.C. 40563

marseille le 07 FÃ©vrier 2022

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JEAN-MARC VALERO. 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	HBLD680	1-2-3-4 Couronne E-max	emax	R.0	500,00	120,00	84,00	416,00	0,00
2	23	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	53,00	0,00
Total:						560,00	130,00	91,00	469,00	0,00

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 605 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. alмерыs : 43287665
PEC n° 40563
N° alмерыs : 2022020700040563

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 : 07/02/2022
Date de fin de validité de la PEC : 04/11/2022
Date de péremption de la PEC : 04/11/2022

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 ITILIS

Taux : 70% Régime général					
---------------------------	--	--	--	--	--

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
23	Couronne transitoire RAC0	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
23	Prothèse fixe RAC0	PF0		500,00 €	120,00 €	84,00 €	416,00 €

Montant total net TTC	560,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	91,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	469,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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.

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.