

Résultat Synthèse

Infos prise en charge

Type	N° PEC	Date PEC	Taux
Dentaire	8957320/03/2023	70%	

Informations bénéficiaire

Nom / Prénom	Date de naissance	NNI	N° Contrat	Organisme complémentaire
ALVES MARIA	06/04/1955 - 1	2550499396025	STC000028774	LBPAS (98547813)

Informations professionnel de santé

Nom / Prénom	Identifiant	Fax	Mail
ESKENAZI ROBERT	134020551	04 91 25 57 81	



Prestation	Code CCAM ou NGAP	Nb de dents	N° Période ou Année	Date début	Honoraires	Montant RO	Montant accordé	Montant reste à charge
Couronne transitoire RAC0	CT0	1			60.00	7.00	53.00	
Prothèse fixe RAC0	PF0	1			500.00	84.00	416.00	
TOTAUX					560.00	91.00	469.00	0.00

Cette prise en charge prend en compte l'accord conclu dans le cadre du réseau DENTISTES SANTECLAIR

Quitter