

Docteur Robert **ESKENAZI**

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS 13402551

PALUT JACQUELINE

18 rue gagliardo

13007 Marseille

Date de naissance: 21/10/1929

N° sécu.: 229107502602874

Mutuelle: Statutaires

PEC 350M

marseille le 04 Mai 2023

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JACQUELINE PALUT. 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	13	HBLD245	Inlay core pour H.L.	emax	H.L.	300,00	90,00	63,00	90,00	147,00
Total:						300,00	90,00	63,00	90,00	147,00

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 685 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. alimers : 10629337
PEC n° 35011
N° alimers : 2023050400035011

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 : 04/05/2023
Date de fin de validité de la PEC : 29/01/2024
Date de péremption de la PEC : 29/01/2024

Bénéficiaire:
Nom: PALUT
Prénom: Jacqueline
N° Sécurité sociale : 2 29 10 75 026 028
Date et rang de naissance : 21/10/1929 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRES

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
13	Inlay-Core	ICO		300,00 €	90,00 €	63,00 €	90,00 €

Montant total net TTC	300,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	63,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	90,00 €
Montant total à régler par l'assuré	147,00 €

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'alimers - 46, rue du Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.