

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 35032714
PEC n° 57802
N° almerys : 2022101100057802

Bénéficiaire:
Nom: GIORDANO
Prénom: JEANINE
N° Sécurité sociale : 2 43 08 89 024 036
Date et rang de naissance : 03/08/1943 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

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 : 11/10/2022
Date de fin de validité de la PEC : 11/07/2023
Date de péremption de la PEC : 11/07/2023

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
	Prothèse amovible RAC0	PA0		1 100,00 €	182,75 €	127,93 €	972,07 €

Montant total net TTC	1 100,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	127,93 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	972,07 €
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.

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS 13402551

134020551 -

Fac: 21102022

Fin des Soins 20/10/2022

Né: 03/08/1943 -

marseille le 21 Octobre 2022

GIORDANO JEANNINE

18 allée ray grassi bat C2

13008 Marseille

Date de naissance: 43 03/0

N° sécu.: 243088902403697

Mutuelle: VIA SANTE

N° de P.E.C. Jenny

PEC: 57802

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JEANNINE GIORDANO. 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.
-	?	H80031	Prothèse amovible définitive	emax	R.M	1 100,00	182,75	127,93	97207	1
Total:						1 100,00	182,75	127,93	97207	0000

Ld App Complet du Haut

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