



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 35568253
PEC n° 24617
N° almerys : 2020091700024617

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 : 17/09/2020
Date de fin de validité de la PEC : 17/06/2021
Date de péremption de la PEC : 17/06/2021

Bénéficiaire :

Nom : BOURAI
Prénom : ABDELHAK
N° Sécurité sociale : 1 70 04 99 358 005
Date et rang de naissance : 06/04/1970 - 1
Nom de l'org. complémentaire : AG2RLM VIASANTE

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
45-47	Prothèse Fixe Céramique	PFC		2 100,00 €	279,50 €	195,65 €	1 145,95 €
44	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
43	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
31-33	Prothèse Fixe Céramique	PFC		2 100,00 €	279,50 €	195,65 €	1 145,95 €
41	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
42	Prothèse Fixe Céramique	PFC		600,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
34	Prothèse Fixe Céramique	PFC		650,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
35	Prothèse Fixe Céramique	PFC		650,00 €	107,50 €	75,25 €	440,75 €
31-35, 41-47	Prothèse Dentaire Transitoire	PDT	X	240,00 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €

Montant total net TTC	8 140,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	842,80
Montant pris en charge par le régime complémentaire	4 936,40
Montant total à régler par l'assuré	2 360,80