

**RÉSEAU CHIRURGIENS-DENTISTES PARTENAIRES**

7 Mail Pablo Picasso
44046 Nantes CEDEX 1

0 810 000 227 **Service 0,06 €/min + prix appel**

Date de l'édition : 24/11/2020

Société : CAISSE D'EPARGNE

Dispense d'avance de frais RO: CE

Identification Patient/Assuré/Praticien	
Patient	Nom : GARCIA Date de naissance : 29/04/1962 Régime social : Régime général Prénom : REMI
Assuré	N° de contrat santé : C00021065 Nom : GARCIA Date de naissance : 29/04/1962 Adresse : Monsieur GARCIA REMI 54 BOULEVARD DE SAIGON 13010 MARSEILLE Prénom : REMI
Praticien	ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille

A facturer sur le portail Santéclair dès la remise de la feuille de soin avant la date de fin de validité de l'accord

Réseau Chirurgiens-Dentistes Partenaires: Accord de prise en charge D.A.F.

Numéro de dossier : T202011240845SIA
Date de création du dossier : 24/11/2020

Calcul à la date du 24/11/2020
Cet accord est valable jusqu'au 22/02/2021

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépense en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant Remb. SS en €	Montant DAF RC	Mt à charge en €
Bridge métallique	CM0	HBLD033	870.00	279.50	195.65	674.35	0.00
1er inter de bridge métallique	PFM	HBMD490	400.00	0.10	0.07	0.03	399.90
TOTALUX			1270.00 €	279.60 €	195.72 €	674.38 €	399.90 €

* Sous réserve de prise en charge par la Sécurité Sociale

Note d'honoraires subrogatoire

N° Identification : 134020551	Payable par :
Date de fin des soins :	Nom de la banque : Société Marseille de Crédit
N° note d'honoraires :	BIC : SMCTFR2AXXX
Date note d'honoraires :	IBAN : FR76 3007 7049 1011 4775 0020 030
Montant remboursable : 674.38	

CAISSE D'EPARGNE COLLECTIF - Code Centre : SIBPCECE

Coordonnées du praticien ESKENAZI Robert 78 BD. MIREILLE LAUZE 13010 Marseille Tel : 0491798582 Fax :	Cachet et signature du praticien	Partie réservée à l'assuré Je reconnais avoir reçu les soins ci-dessus et bénéficié de la dispense d'avance de frais sur la part de remboursement accordée par mon contrat complémentaire santé. Date et Signature de l'assuré
--	-------------------------------------	--

Le remboursement des prestations par la Complémentaire Santé exige l'enregistrement des données codées relatives aux actes effectués et aux prestations servies. Tout professionnel de santé peut exercer ses droits Informatique et Libertés (accès, rectification, effacement, limitation du traitement, portabilité, et droit d'opposition pour des motifs légitimes) auprès de Santéclair.

Garanties Santé est un contrat de BPCE assurances, Société Anonyme au capital de 61.996.212 euros. Siège social : 88 avenue de France – 75641 Paris cedex 13 – RCS Paris n° B 350 663 860, entreprise régie par le Code des Assurances.