

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

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 : 07/11/2024
Date de fin de validité de la PEC : 06/05/2025
Date de péremption de la PEC : 06/05/2025

Bénéficiaire:

Nom: DIAS DA CRUZ
Prénom: JEAN MARIE
N° Sécurité sociale : 1 62 04 04 070 118
Date et rang de naissance : 15/04/1962 - 1
Nom de l'org. complémentaire : ENTRAIN INDIVIDUEL

Réf. almerys : 29433704
PEC n° 50595
N° almerys : 2024110700050595

Taux : 75% SNCF - Autre (Retraités, ...)

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
37	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	90,00 €	306,00 €

Montant total net TTC	550,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	90,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	306,00 €
Montant total à régler par l'assuré	154,00 €

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

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 Ressor - 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 134020551

N° Facture 07/11/2024

DIAS DA CRUZ JEAN MARIE
10 RUE JEAN GIONO HAMEAU ST MARCELIN
05400 VEYNES
Date de naissance: 15-04-62
N° sécu.: 162040407011882
Mutuelle: ENTRAIN MUTUELLE

Pec N° 50595
Date de fin de soins 07/11/2024

Marseille le 07 Novembre 2024

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JEAN MARIE DIAS DA CRUZ. 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.
37	HBLD158	5-6-7-8 Couronne E-max ou ccm	emax	R.M	550,00	120,00	72,00	306,00	172,00

Total:	550,00	120,00	72,00	306,00	172,00
--------	--------	--------	-------	--------	--------

SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE
78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04.91.79.85.82
477 682 685 R.C.S. Marseille