

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 29863783

Date de l'accord de PEC : 28/11/2024

Informations complémentaires :

- ☐ Durée de validité de l'accord : 60 jours à compter de la date d'accord
☐ Le présent accord vaut engagement de prise en charge du traitement ci-dessous spécifié sous réserve de sa réalisation et de sa facturation pour des montants de remboursement indiqués au titre de la part complémentaire



Ce document ne doit pas être adressé à l'organisme complémentaire.

Informations du bénéficiaire		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	FRANCESCONI JEAN JULES	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	56 BD MIREILLE LAUZE MARSEILLE 13010 MARSEILLE	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
Date de naissance :	29/01/1935	Adeli / Finess :	134020551
N° de sécurité sociale :	135011305558926	Spécialité :	Chirurgien-Dentiste
Rang :	1	Téléphone :	04.91.79.85.82
N° adhérent :	1314660	Matériaux et normes :	
Nom de l'Organisme	MUTUELLE MARSEILLE METROPOLE	1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 2016	
Complémentaire :		2 Alliage non précieux ISO 22674 2016	
		3 Céramo-céramique NF EN ISO 9693 2016	
		4 Céramique céramométallique NF EN ISO 6872 2015	
		5 Polymères de base NF EN ISO 20795:1:2013	
		6 Dents artificielles NF EN ISO 22112 2017	

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Localisation	Libellé de l'acte	Matériaux utilisés	Code CCAM	Code Regroup	Honoraires	Base Remb. RO	Part Remb. RO	Part Remb. Compl.	Part Client
14,15,16,17,21,23,24,25,26,27	Prothèse amovible définitive métal 10 dents		HBLD079	PA1	1300.00	268.75	161.25	645.00	493.75
TOTAL					1300.00	268.75	161.25	645.00	493.75