

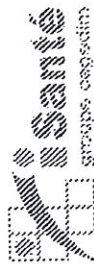
Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 17095426

Date de l'accord de PEC : 25/09/2020

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

Nom et Prénom : BLANCHON HELENE
Adresse : VILLA OCRA
115 ALLEE DES VERRIERS

13400 AUBAGNE

Date de naissance : 13/07/1943
N° de sécurité sociale : 243071305535709

Rang : 1

N° adhérent : 145472

Nom de l'Organisme
Complémentaire : UNEO

Informations du Professionnel de Santé

Nom de la structure : ROBERT ESKENAZI
Adresse : 78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE
13010 MARSEILLE
Adeli / Finess : 134020551
Spécialité : Chirurgien-Dentiste
Téléphone : 04.91.79.85.82

Matériaux et normes :

- 1 Alliage précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 2 Alliage semi précieux NF EN ISO 22674 3/2007
- 3 Alliage non précieux CoCr NF EN ISO 22674 3/2007
- 4 Alliage non précieux NiCr EN ISO 22674 3/2007
- 5 Résine Base NF EN ISO 1567 2000
- 6 Résine Dent NF EN ISO 22112 2005
- 7 Céramo-métallique NF EN ISO 9693 2000
- 8 Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999

Description des actes prescrits et calcul du remboursement

N° de dent ou Séquestration	Libelle de l'acte	Matériau utilisé	Code CCP 20	Code Niveau	Montants	Part Remb. EO	Part Remb. Compl	Part Client
14	Pose d 1 implant dentaire, chez l adulte		LELD015	IMP	700.00	0.00	450.00	250.00
14	Infrastructure coronaire sur 1 implant		HBLD012	IMP	250.00	0.00	Hors Tiers Payant	250.00
14	Couronne dentaire sur implant		HBLD418	IMP	700.00	75.25	375.25	248.50
TOTAL					1650.00	107.50	825.25	748.50

(*) Le bénéficiaire peut prétendre à un remboursement en fonction de la garantie souscrite en adressant le devis à la mutuelle Unéo.