

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

N° FINESS 13402551

EPINEAU JEAN

12 av. Florian

13010 Marseille

Date de naissance: 56 01/0

N° sécu.: 156019935369446

Mutuelle: *Statutaires*

N° de P.E.C. *87173*

Date de fin de soin: 27/03/23

marseille le 27 Mars 2023

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. JEAN EPINEAU. 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.
1	36	HBLD090	Inlay core pour Rac 0	emax	R.0	175,00	90,00	63,00	112,00	0,00
2	36	HBLD490	Provisoire pour Rac 0	emax	R.0	60,00	10,00	7,00	<i>53,00</i>	
3	36	HBLD038	1-2-3-4-5-6-7-8 Couronne Méta	emax	R.0	290,00	120,00	84,00	206,00	0,00
Total:						525,00	220,00	154,00	<i>371,00</i>	<i>0,00</i>

**SELARL DE CHIRURGIENS DENTISTES
DU BOULEVARD MIREILLE LAUZE**

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 605 R.C.S. Marseille

RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 10430199
PEC n° 87173
N° almerys : 2023032000087173

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 : 20/03/2023
Date de fin de validité de la PEC : 15/12/2023
Date de péremption de la PEC : 15/12/2023

Bénéficiaire :

Nom: EPINEAU
Prénom: Jean
N° Sécurité sociale : 1 56 01 99 353 694
Date et rang de naissance : 01/01/1956 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRES

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Cotation CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
36	Couronne provisoire RACO	CT0		60,00 €	10,00 €	7,00 €	53,00 €
36	Inlay core RACO	IC0		175,00 €	90,00 €	63,00 €	112,00 €
36	Prothèse fixe métallique RACO	CM0		290,00 €	120,00 €	84,00 €	206,00 €

Montant total net TTC	525,00 €
Montant pris en charge par le régime obligatoire	154,00 €
Montant pris en charge par le régime complémentaire	371,00 €
Montant total à régler par l'assuré	0,00 €

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 Ressort - 63967 - Clermont-Ferrand CEDEX 9.