

Date de l'édition : 25/05/2021

Société : Aon

Dispense d'avance de frais RO: AON

Identification Patient/Assuré/Praticien	
Patient	Nom : BOY Date de naissance : 03/01/1947 Régime social : Régime général Prénom : CHRISTIAN
Assuré	N° de contrat santé : 09125871 Nom : BOY Date de naissance : 03/01/1947 Adresse : Mr BOY CHRISTIAN 500 CHEMIN DU MARSEILLAIS 13360 ROQUEVAIRE Prénom : CHRISTIAN
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 : T202105030690SIA

Date de création du dossier : 03/05/2021

Calcul à la date du 03/05/2021

Cet accord est valable jusqu'au 03/08/2021

Nature de l'acte	Code Gestion	Cotation	Montant dépende en €	Prix Unitaire SS en €(*)	Montant Remb. SS en €	Montant DAF RC	Mt à charge en €
4 implants	IMP	LBLD004	3200.00	0.00	0.00	1500.00	1700.00
4 piliers implantaires	IMP	HBLD013	1200.00	0.00	0.00	0.00	1200.00
Stellite 12 dents	PA1	HBLD112	1300.00	290.25	203.18	1096.82	0.00
TOTAL			5700.00 €	290.25 €	203.18 €	2596.82 €	2900.00 €

* 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 : 2596.82	

AON COLLECTIF - Code Centre : AOC

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.

Aon France : siège social 420 rue d'Estienne d'Orves 92705 Colombes Cedex t +33(0)1 58 75 75 75 f +33(0)1 58 75 77 77 www.aon.fr Société de courtage en assurances et réassurances immatriculée au Registre Unique des Intermédiaires d'Assurances sous le N° 07 001 560 SA au capital de 46 027 140 euros | 414 572 248 RCS Nanterre N° de TVA intracommunautaire : FR 22 414 572 248 GARANTIE Financière et assurance de responsabilité civile professionnelle conformes aux articles l512-7 et l512-6 du code des assurances