

Accord de Prise en Charge

N° d'accord : 17205900

Date de l'accord de PEC : 12/10/2020

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		Informations du Professionnel de Santé	
Nom et Prénom :	NICOLAS SOPHIE	Nom de la structure :	ROBERT ESKENAZI
Adresse :	291 IMPASSE SUR LES COTES	Adresse :	78 BOULEVARD MIREILLE LAUZE 13010 MARSEILLE
		Adell / 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 9593 2000	
		8 Céramo dentaire NF EN ISO 6872 1999	
Date de naissance :	22/09/1955		
N° de sécurité sociale :	255099935309197		
Rang :	1		
N° adhérent :	260713		
Nom de l'Organisme	UNEO		
Complémentaire :			

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
48	cour dentoport céram monolith autre zircone sr 2emes premo et molaires		HBLD158	PF1	550.00	120.00	84.00	300.00	166.00
TOTAL					550.00	120.00	84.00	300.00	166.00