

Docteur Robert ESKENAZI

SELARL de Chirurgiens dentistes

78 Bd Mireille Lauze

13010 Marseille

04-91-79-85-82

NÂ° FINESS 13402551

Fin le 01/09/21.

SEVILLA PATRICK

18 ALLEE FREDERIC CHOPIN

13920 ST MITRE LES REMPARTS

Date de naissance: 58/01/06

N° sécu.: 158019280241640

Mutuelle: MUTUELLE GENERALE

N° de P.E.C. 64 552

marseille le 01 Septembre 2021

Facture à acquitter, à l'établissement de santé, pour les soins dentaires de M. PATRICK SEVILLA. 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	35	HBLD158	5-6-7-8 Couronne E-max	emax	R.M	550,00	120,00	84,00	200,00	266,00
2	35	HBLD745	Inlay core pour Rac Mod	emax	R.M	175,00	90,00	63,00	90,00	22,00
3	35	HBLD724	Provisoire pour Rac Mod	emax	R.M	60,00	10,00	7,00	3,00	50,00
Total:						785,00	220,00	154,00	293,00	338,00

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

78, Bd Mireille Lauze
13010 MARSEILLE
Tél. 04 91 79 85 82
477 882 685 R.C.S. Marseille



RÉPONSE PRISE EN CHARGE DENTAIRE

Réf. almerys : 10569575
PEC n° 64552
N° almerys : 2021082500064552

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 : 25/08/2021
Date de fin de validité de la PEC : 22/05/2022
Date de péremption de la PEC : 22/05/2022

Bénéficiaire :

Nom : SEVILLA DELEUZIÈRE
Prénom : PATRICK
N° Sécurité sociale : 1 58 01 92 802 416
Date et rang de naissance : 06/01/1958 - 1
Nom de l'org. complémentaire : STATUTAIRE

Taux : 70% Régime général

N° Dent	Nature de l'acte	Code CCAM ou NGAP	Acte non remboursé RO	Honoraires	Base de remboursement RO	Montant RO	Montant RC
35	Couronne transitoire RAC modéré	CT1		60,00 €	10,00 €	7,00 €	3,00 €
35	Prothèse fixe RAC modéré	PF1		550,00 €	120,00 €	84,00 €	200,00 €
35	Inlay core RAC modéré	IC1		175,00 €	90,00 €	63,00 €	90,00 €

Montant total net TTC	785,00
Montant pris en charge par le régime obligatoire	154,00
Montant pris en charge par le régime complémentaire	293,00
Montant total à régler par l'assuré	338,00

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.