

Devis

Référence du devis

N° 243872849 établi le 02/12/2022

N° FINESS 00.0.00000 0

Dossier suivi par Dima MSA

M MANOTTE JEAN

6 RUE GARNIER

13010 MARSEILLE

Bénéficiaire : MANOTTE JEAN

Identification : 1 47 07 97 209 027 né(e) le 15/07/1947 (1)

MARSEILLE, le 02/12/2022

Cher(e) Mutualiste,

Nous faisons suite à votre demande de devis. Nous vous informons que l'estimation mentionnée ci-dessous est donnée à titre indicatif et n'a pas de valeur contractuelle.

Nos remboursements dépendent :

- ☒ de la prise en charge effective par votre organisme d'Assurance Maladie Obligatoire (AMO),
- ☒ de l'ouverture de vos droits aux prestations à la date de prise en charge par l'AMO ou à défaut à la date de facturation,
- ☒ des prestations dont vous bénéficiez, à cette date, au titre de votre garantie complémentaire (Montant AMC),
- ☒ des sommes qui vous ont déjà été remboursées pour les prestations exprimées dans la limite d'un plafond annuel ou sous forme de forfaits, ou des sommes susceptibles d'être versées par une 1^{ère} mutuelle (Montant autre mut.).
- ☒ de la stricte adéquation entre les prestations fournies et facturées, et celles communiquées sur le devis du professionnel de santé, ainsi que de la qualité et de la précision des informations portées sur le devis par votre praticien,
- ☒ de l'adhésion du praticien à l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM et OPTAM-CO).

Rappel soins à l'étranger : Le remboursement des soins effectués à l'étranger est assuré dans la limite de la garantie souscrite et sous réserve de la prise en charge préalable de l'assurance maladie obligatoire. Les soins non remboursés par l'assurance maladie obligatoire ne sont pas pris en charge par la mutuelle.

Objet du devis

N° Dent	Acte	Mat	Profil Tiers	Montant honoraires	Base RO	Taux RO	Part RO	Montant Autre Mut.	Montant accordé	Reste à charge
21	HBLD785 - Pose d'une prothèse plurale en extension comportan	00	LIB	1 465,00 €	279,50 €	70%	195,65 €		1 269,35 €	0,00 €
25	HBLD350 - Pose d'une couronne dentaire dentoportée	00	LIB	440,00 €	120,00 €	70%	84,00 €		356,00 €	0,00 €
22	HBLD038 - Pose couronne dentaire métal	00	LIB	290,00 €	120,00 €	70%	84,00 €		206,00 €	0,00 €
22	HBLD090 - Pose d'une infrastructure coronaradiculaire	00	LIB	175,00 €	90,00 €	70%	63,00 €		112,00 €	0,00 €
23	HBLD090 - Pose d'une infrastructure coronaradiculaire	00	LIB	175,00 €	90,00 €	70%	63,00 €		112,00 €	0,00 €
25	HBLD090 - Pose d'une infrastructure coronaradiculaire	00	LIB	175,00 €	90,00 €	70%	63,00 €		112,00 €	0,00 €
26	HBLD090 - Pose d'une infrastructure coronaradiculaire	00	LIB	175,00 €	90,00 €	70%	63,00 €		112,00 €	0,00 €
22	HBLD490 - Pose d'une couronne dentaire transitoire	00	LIB	60,00 €	10,00 €	70%	7,00 €		53,00 €	0,00 €
23	HBLD490 - Pose d'une couronne dentaire transitoire	00	LIB	60,00 €	10,00 €	70%	7,00 €		53,00 €	0,00 €
25	HBLD490 - Pose d'une couronne dentaire transitoire	00	LIB	60,00 €	10,00 €	70%	7,00 €		53,00 €	0,00 €

Devis

Référence du devis
N° 243872856 établi le 02/12/2022
N° FINESS 00.0.00000 0
Dossier suivi par Diama MSA

M MANOTTE JEAN
6 RUE GARNIER
13010 MARSEILLE

Bénéficiaire : MANOTTE JEAN
Identification : 1 47 07 97 209 027 né(e) le 15/07/1947 (1)

MARSEILLE, le 02/12/2022

Cher(e) Mutualiste,

Nous faisons suite à votre demande de devis. Nous vous informons que l'estimation mentionnée ci-dessous est donnée à titre indicatif et n'a pas de valeur contractuelle.

Nos remboursements dépendent :

- ☒ de la prise en charge effective par votre organisme d'Assurance Maladie Obligatoire (AMO),
- ☒ de l'ouverture de vos droits aux prestations à la date de prise en charge par l'AMO ou à défaut à la date de facturation,
- ☒ des prestations dont vous bénéficiez, à cette date, au titre de votre garantie complémentaire (Montant AMC),
- ☒ des sommes qui vous ont déjà été remboursées pour les prestations exprimées dans la limite d'un plafond annuel ou sous forme de forfaits, ou des sommes susceptibles d'être versées par une 1^{ère} mutuelle (Montant autre mut.).
- ☒ de la stricte adéquation entre les prestations fournies et facturées, et celles communiquées sur le devis du professionnel de santé, ainsi que de la qualité et de la précision des informations portées sur le devis par votre praticien,
- ☒ de l'adhésion du praticien à l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM et OPTAM-CO).

Rappel soins à l'étranger : Le remboursement des soins effectués à l'étranger est assuré dans la limite de la garantie souscrite et sous réserve de la prise en charge préalable de l'assurance maladie obligatoire. Les soins non remboursés par l'assurance maladie obligatoire ne sont pas pris en charge par la mutuelle.

Objet du devis

N° Dent	Acte	Mat	Profil Tiers	Montant honoraires	Base RO	Taux RO	Part RO	Montant Autre Mut.	Montant accordé	Reste à charge
26	HBLD038 - Pose couronne dentaire métal	00	LIB	250,00 €	120,00 €	70%	84,00 €		166,00 €	0,00 €
Totaux				250,00 €			84,00 €		166,00 €	0,00 €

Ce devis est valable jusqu'au 02/03/2023

Le patient a donné son accord pour la saisie des informations nécessaires à l'obtention d'un devis ou d'une prise en charge

Ce devis est valable pour l'année civile en cours. Il est à renouveler si les actes sont pratiqués sur l'année suivante.

* A défaut d'information, le calcul se fera sur la base de remboursement des médecins n'ayant pas signé l'Option Pratique Tarifaire Maîtrisée (OPTAM et OPTAM-CO).

Le profil tiers indique la nature du tiers professionnel : LIBéral, Organisme Santé Mutualiste, HOPital, ou SEH : soins externes.

Nous restons à votre disposition pour tout complément d'information et vous prions d'agréer, cher(e) Mutualiste, l'expression de nos salutations mutualistes.