

2014



**MUTUELLE FAMILIALE des
CHEMINOTS de FRANCE**

- ⇒ UNE VRAIE MUTUELLE
- ⇒ UN CONTRAT CLAIR
- ⇒ UN HAUT NIVEAU de PROTECTION

Paris, le 19-nov.-14

Affaire suivie par : Mlle GARIBALDI Françoise

Dossier n° 0783066

Mme LANGLOIS Simone
res Les Fonceaux bat A
18 rue de Chevreuse
78570 ANDRESY

**OFFRE DE PARTICIPATION
DEVIS DE 1.775.00 €**

La MUTUELLE FAMILIALE DES CHEMINOTS DE FRANCE participera, pour Mme LANGLOIS Simone, affilié(e) à la Sécurité Sociale sous le N° 2271075112366, sous condition de prise en charge par les organismes de Sécurité Sociale.

AUX FRAIS DE PROTHESES DENTAIRES : (1)

1HBMD017 = 43.00 € + 6.45 €
1 HBLD470 = 494.50 € + 74.17 €

Participation totale de la Mutuelle = 618.12 €
(200 % + Ticket Modérateur)

Participation payée par nos soins par échange informatique des données par la Sécurité Sociale à réception de la facture acquittée si vous ne payez que le dépassement d'honoraires.

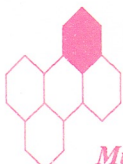
Paieement du ticket modérateur s'il y a lieu (30 %).

Sentiments dévoués.

Responsable Service Prestations

Mme LIGORET

(1) PARTICIPATION LIMITEE A LA DEPENSE PAR ACTE



REGIME COMPLEMENTAIRE D'ASSURANCE MALADIE
N°75M035933 – SIRET 784 394 413 00040 – SIREN – 784 394 413 - APE 6512Z
43 rue de Clichy – 75009 PARIS
☎ : 01 44 53 24 65 (Prestations)
Fax : 01 44 53 24 74 www.mutuelle-cheminots.fr

e-mail : mfcf@wanadoo.fr

Mutuelle régie par le code de la Mutualité

Dr.TSAGKARI Eléni
Chirurgien Dentiste

39, Avenue Foch
78570 ANDRESY

Tél : 01.39.70.70.70
Fax : 01.39.74.27.71

MUTUELLE FAMILIALE DES
CHEMINOTS DE FRANCE

13 NOV. 2014

COURRIER ARRIVÉE

Mme LANGLOIS Simone
18 RUE DE CHEVREUSE
78570 ANDRESY

Le 06/11/2014 ,

DEVIS DE PROTHESE

Titre I - Art 5 de la convention entre les Chirurgiens-Dentistes
et les caisses d'assurance maladie

Dent	Code	Nature de l'acte	Cotation	Montant	Base Sécu.	Rembours. Sécu.	Rembours. Mutuelle
42		ADJONCTION DENT	HBMD017	200,00	21,50	15,05	
27		APP STELLITE 8 DTS	HBLD470	1575,00	247,25	173,08	
Appareil à châssis métallique chrome-cobalt avec dents en résine et crochets métalliques. Prothèse fabriquée en France.							
				1775,00	268,75	188,13	
				Total à payer: 1775,00 €			
HBMD017 0/ HBLD470 0/							

NB: Les soins ne sont pas compris dans ce devis.

Signature du Praticien

Signature du Patient

