

De: "Optiq Danjoutin" <optiq-ronchamp@orange.fr>
Date: jeudi 13 juillet 2023 16:07
A: "Service Optique MMC" <serviceoptique@mutuelle-mmc.com>
Objet: DEMANDE DE REGLEMENT OPTIQUE

Bonjour,

Ci-joint la facture à régler directement à l'opticien,

Cordialement,

OPTIQ RONCHAMP

3 rue du Plain
70250 RONCHAMP
Tél : 0384200330
Mail : optiq-ronchamp@orange.fr



MMC
6 rue Paul MOREL
BP 80283
70006 VESOUL CEDEX

DEVIS DE REMBOURSEMENT OPTIQUE N° 1023005104
 Valable du 08/06/2023 au 07/07/2023

Optic Ronchamp

3 RUE DU PLAIN
70250 RONCHAMP

CONTACT
 Ligne Directe : 03.84.75.98.41
 Fax : 03.84.97.12.36
 E-mail : serviceoptique@mutuelle-mmc.com

Vesoul, le 9 juin 2023

Madame, Monsieur,

En réponse à votre demande, nous vous indiquons ci-dessous nos remboursements en fonction de vos indications concernant le bénéficiaire cité ci-dessous :

Bénéficiaire : VAUBOURG PAULETTE Né(e) le :09/10/1943

N° Dossier : N135116 N° S.S. : 2431088497005 62

Code Tiers National : 702680950

Ce devis est établi en euros

Libellé Prestation	Frais réels	Base Régime Obligatoire	Remboursement Régime Obligatoire	Remboursement Mutuelle
V.cB.S Uni SphCyl S+C=< 6 1	50.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver D Faib.Cor CR 1	50.00	0.05		49.95
V.cB.S Uni SphCyl S+C=< 6 1	50.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver G Faib.Cor CR 1	50.00	0.05		49.95
Monture Adulte Classe A 1	30.00	9.00	5.40	3.60
Monture Opt Faible Cor R0 1	30.00	9.00		21.00
TOTAUX			5.46	124.54

Notre règlement ne pourra pas excéder le montant des frais réels, et se fait uniquement par virement bancaire ou postal (**Joindre un RIB pour un tout premier paiement**).

Notre prise en charge sera plafonnée aux frais réellement engagés, après déduction du remboursement du régime obligatoire (pour les éléments remboursables uniquement) et des éventuels autres régimes complémentaires intervenant.

Sous réserve de la radiation du contrat, du paiement des cotisations et/ou de tout changement de la réglementation ou de produit et d'une facturation strictement identique au devis.

L'assuré demande la dispense d'avance de frais et le paiement direct à l'opticien pour la part remboursée par la mutuelle.

Bon pour accord

Date Signature de l'assuré

SERVICE PRESTATIONS

SAS OPTIQ RONCHAMP
3 rue du plain
70250 RONCHAMP

Tél : 03.84.20.03.30

Email : optiq-ronchamp@orange.fr

N°Siret : 49396585900033

TVA Intracommunautaire : FR71493965859

N°FINESS : 702680950

Optique et Audition



Nom de l'assuré :	MME. VAUBOURG PAULETTE
Numéro tel :	03 84 63 03 39
Date Naiss. Assuré :	09/10/1943
Date Naiss. Client :	09/10/1943
Caisse :	CPAM VESOUL
N° Sécu Sociale :	2 43 10 88 497 005 62
Complémentaire :	MMC
N° adhérent :	135116
Adeli/Presc Opt :	901006189/Dr HACHICHA Firas
Prescripteur RPPS :	10101960473
Ordonnance :	18/04/2023
Numéro PEC :	1023005104

Mme. VAUBOURG PAULETTE
4 RUE DES GENETS
70200 CLAIREGOUTTE

RONCHAMP, le vendredi 16 juin 2023

Facture N°F102001100 du 16/06/2023 - Établie par William S - FACTURE ACQUITTÉE

Code Produit	Désignation	Prix Unit. TTC (€)	Qté	Remise	Montant TTC (€)	Rbst SS 60	Rbst. Compl.
00000264	--- n°D102001105--- --- 1e paire - VP --- Novacel - MONTURE 100% SANTE - NO1940 - Traditionnel 50x18x140 ECAI (Ecaille) TIPS : 9,00 € CODE LPP GEN : 2222124 CODE RGPT : M01 Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry 00000264, MONTURE 100% SANTE NO1940 Caractéristiques essentielles : PLASTIQUE, Traditionnel, Unisex, Ecaille, 50x18x140	30,00	1		30,00	5,40	24,60
103511	Novacel - Perfect 1.5 Opalis Stock 24H - 65 <i>inclus : Opalis Shock</i> TIPS : 0,05 € CODE LPP GEN : 2262678 CODE RGPT : VU3 Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry 103511, Novacel Perfect 1.5 Opalis Stock 24H Indice 1,50 - Diamètre 65 Suppléments : Opalis Shock	100,00	1	50,00 €	50,00	0,03	49,97
103511	Novacel - Perfect 1.5 Opalis Stock 24H - 65 <i>inclus : Opalis Shock</i> TIPS : 0,05 € CODE LPP GEN : 2262678 CODE RGPT : VU3 Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry Caractéristiques identiques au verre droit --- 2e paire - VL ---	100,00	1	50,00 €	50,00	0,03	49,97
00000143	Novacel - PROFIL 2021 - PRO32 - Traditionnel 53x19x140 C34 (NOIR ECAILLE) Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry 00000143, PROFIL 2021 PRO32 Caractéristiques essentielles : PLASTIQUE, Traditionnel, Femme, NOIR ECAILLE, 53x19x140	0,00	1		0,00	0,00	0,00
144205	Novacel - Perfect 1.5 Sol Vert G Stock 24H - 70 <i>inclus : Vert Gris C 85%</i> Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry 144205, Novacel Perfect 1.5 Sol Vert G Stock 24H Indice 1,50 - Diamètre 70 Suppléments : Vert Gris C 85%	0,00	1		0,00	0,00	0,00
144205	Novacel - Perfect 1.5 Sol Vert G Stock 24H - 70 <i>inclus : Vert Gris C 85%</i> Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry Caractéristiques identiques au verre droit --- 3e paire - VL ---	0,00	1		0,00	0,00	0,00

Facture N°F102001100 du 16/06/2023 - Établie par William S - FACTURE ACQUITTÉE

Code Produit	Désignation	Prix Unit. TTC (€)	Qté	Remise	Montant TTC (€)	Rbst SS 60	Rbst. Compl.
100001	Novacel - Perfect 1.5 Blanc Stock 24H - 70 Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry 100001, Novacel Perfect 1.5 Blanc Stock 24H Indice 1,50 - Diamètre 70	15,00	1		15,00	0,00	0,00
100001	Novacel - Perfect 1.5 Blanc Stock 24H - 70 Adresse fab: Novacel 2, CA de la Moiserie 2400 Château-Thierry Caractéristiques identiques au verre droit	15,00	1		15,00	0,00	0,00
TVA 20,00 : 26,67 €	Total				160,00	5,46	124,54
					Part RO+Part RC :	130,00	
					Total HT (€) :	133,33	
					Total TTC (€) :	160,00	
					Net à payer (€) :	30,00	
					Reste dû (€) :	0,00	
Règlement							
	Tiers-payant SS VIR				5,46		
	Tiers-payant mut. VIR				124,54		
	chèque				30,00		



CABINET D'OPHTALMOLOGIE
2 rue Maurice et Louis de Broglie - 90000 BELFORT
Tél : 03 39 03 39 30 Fax : 03.39.03.39.32

Docteur Firas HACHICHA

Belfort le 18/04/2023

N° RPPS



10101960473

N° AM



901006189

Ophtalmologiste

N°Adeli : 901006189

Maladies et chirurgie des yeux

Madame Paulette VAUBOURG
Né(e)le 09/10/1943

ORDONNANCE DE LUNETTES

Lori
Une paire de lunettes avec monture
Progressif

Oeil droit: -0.50 (-1.00) 110°

Oeil gauche: Plan (-1.00) 170°

Addition: +2.75

Pms
Docteur HACHICHA Firas
Ophtalmologiste conventionné

N° RPPS 10101960473
2, rue Maurice et Louis de Broglie - Bât. 2
90000 BELFORT
Tél. 03 39 03 39 30 - Fax. 03 39 03 39 32

[Signature]



Conventionné Secteur 1
En cas d'urgence de nuit ou le week-end, veuillez appeler le 15

De: "optique des vignes" <optiquedesvignes@gmail.com>
Date: jeudi 13 juillet 2023 17:07
A: "Service Optique Praeconis" <service.optique@praeconis.fr>
Objet: demande de renseignement

Bonjour,

Je ne trouve pas de trace de paiement de votre part pour la référence Jallon Philippe, pouvez-vous m'envoyer un numéro de virement ou un justificatif de paiement ?
devis numéro : 1023003570 Numéro de dossier : N132469

Merci d'avance,
Cordialement,
Belle journée à vous,

Chloé POURRET
Optique des Vignes
73, Grande Rue
39600 ARBOIS
Tél. : 03 84 37 08 55

De: "Optic2000 NIORT" <niort.mendesfrance@optic2000.com>
Date: jeudi 13 juillet 2023 17:09
A: "Service Optique Praeconis" <service.optique@praeconis.fr>
Objet: facture optique

Bonjour

Veuillez trouver ci-joint le dossier de mr DE EVER pour le règlement de la facture

Dans l'attente du paiement

cordialement

Optic 2000

Galerie marchande E. Leclerc

580 avenue de Paris

79000 Niort

tel : 0549082838

Site: www.optic2000.com/niort-leclerc





Une nouvelle vision de la vie

OPTIQUE DES TRENTES ORMEAUX
580 AVENUE DE PARIS
79000 Niort

Tél : 0549082838
niort.mendesfrance@optic2000.com

M. DE WEVER VINCENT

20 RUE CHOPIN
79230 AIFFRES
Tél : +33637231442
Né(e) le : 27/06/1967
N° SS : 1 67 06 76 540 458 72
Caisse : CPAM NIORT

Assuré : M. DE WEVER VINCENT
N° facture : F105020621
Presc Opt : Dr GLATRE Francois
N° Adeli : 791001928
Prescripteur RPPS : 10100162741
Ordonnance : 25/01/2023

Mutuelle : PRAECONIS
Gest. C. :
N° adhérent : N159167
N° accord :

Facture N°F105020621 du 08/07/2023 - Établie par Mae C - FACTURE ACQUITTÉE

Réf.	Désignation	Qté	Taux TVA	Brut TTC	Rem.	Net TTC	Rbst SS	Compl.
--- n°D105016963--- 1e paire : VL(P) ---								
00467186 ADCL - RIP CURL - HOM062 - Traditionnel 53x17x140 03 (NOIR BLEU)		1	20,00 %	193,00		193,00	0,03	99,97
CODE RGPT : M03 632678 ESSILOR - Vx Liberty 3 Ormix std Cz EasyPro - 70/75 Œil Droit : -3.50 (+1.25) 15° Add. +2.50 - Ecarts : VL 35.5 inclus : Cz EasyPro		1	20,00 %	294,00		294,00	0,03	293,97
CODE RGPT : VM2 632678 ESSILOR - Vx Liberty 3 Ormix std Cz EasyPro - 70/75 Œil Gauche : -2.75 (+1.25) 180° Add. +2.50 - Ecarts : VL 35 inclus : Cz EasyPro		1	20,00 %	294,00		294,00	0,03	293,97
CODE RGPT : VM2 Sous-Total 1e paire						781,00		
2e paire : VL(P) --- 2P1 PROGS OLESS								
2P1PROGS - - 2P1 PROG SOL ESSILOR		1	20,00 %	0,00		0,00	0,00	0,00
00011161 AudiOptic Trade Services - BAILA - SHP1818 - Traditionnel 57x16x145 NOIRM (NOIRM)		1	20,00 %	35,00	35,00 €	0,00	0,00	0,00
V200606 ESSILOR - ESSILOR PROG 1,5 GRIS 3 - 70/75 Œil Droit : -3.50 (+1.25) 15° Add. +2.50 - Ecarts : VL 35.5 inclus : GRIS + TELEDETOURAGE		1	20,00%	19,50		19,50	0,00	0,00
V200606 ESSILOR - ESSILOR PROG 1,5 GRIS 3 - 70/75 Œil Gauche : -2.75 (+1.25) 180° Add. +2.50 - Ecarts : VL 35 inclus : GRIS + TELEDETOURAGE		1	20,00%	19,50		19,50	0,00	0,00
Sous-Total 2e paire						39,00		
TVA 20,00 : 136,67 €					Total	820,00	0,09	687,91
2P1PROGS OLESS								
00011161								
Cachet ou signature attestant le paiement du client								
V200606 632678								
Réserve éventuelle de l'opticien								

Part RO - CPAM NIORT (€) : 0,09

Part RC - PRAECONIS (€) : 687,91

Total HT (€) : 683,33

Total TTC (€) : 820,00

Prise en charge Tiers-Payant (€) : 688,00

Reste à charge (€) : 132,00

Net à payer (€) : 132,00

Conformément aux articles L. 211-2 et L. 217-7 du Code de la consommation, les lunettes de protection solaire bénéficient auprès du vendeur d'une garantie légale de conformité d'une durée minimale de deux ans à compter de sa remise au consommateur

C00816
Centre Clal Leclerc
79000 Niort
N° SIRET : 42245280500019
N° RCS : 422452805
N° FINESS : 792632267
CODE NAF : 3250B
N° TVA : FR77422452805
Capital social : 7 700,00

Garantie / SAV / Entretien / Travaux : le client reconnaît avoir reçu les conditions désignées assurance résultat. Le client reconnaît avoir reçu la marchandise faisant l'objet de cette facturation et déclare qu'elle lui convient parfaitement. Le client autorise la mutuelle mentionnée à régler la part qui lui incombe ainsi que celle de la sécurité sociale dans le cadre d'un tiers payant. Les montants de remboursement sont estimatifs et sont soumis à l'acceptation de la prise en charge par votre mutuelle / assurance.



QUALITÉ
EN OPTIQUE
REF. 230

AFNOR CERTIFICATION

www.afnor.org

18,00

12,00

11,00

1,00



NiortVision

CABINET D'OPHTALMOLOGIE

Docteur GLATRE François

Ancien interne des hôpitaux
Ancien assistant des hôpitaux
RPPS 10100162741
79 1 00192 8
f.glatre.scmniortvision@gmail.com

Conventionné honoraires libres

CABINET D'OPHTALMOLOGIE
Docteurs JG. Bonneric, F. Glatre et JC. Rovira
Maladies et chirurgie des yeux
Lasers rétine et glaucome - OCT
Orthoptie - Champ visuel

M. DE WEVER VINCENT

20 RUE CHOPIN

79230 AIFFRES

Bessines, le 25/01/2023

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture
Progressif

Oeil droit: -2.25 (-1.25) 105°

Oeil gauche: -1.50 (-1.25) 90°

Addition: +2.50

Ecart pupillaire : 70.0

A confirmer par votre opticien

OPTIC 2000
Ctre Optic E. Leclerc
580, Av. de Paris - 79000 NIORT
Tel. 05 49 08 28 38
Fax 05 49 08 22 95

- Ordonnance lunettes renouvelable
- Ordonnance lunettes non renouvelable

Docteur François GLATRE

Membre d'une association de gestion agréée, le règlement des honoraires par chèque est accepté.

NiortVision - 6 Rue de l'Angélique En cas d'urgence en dehors des heures d'ouverture appeler le 15.

Tél. : 05.49.28.26.83 - Fax : 05.49.77.44.74 - www.niort-vision.com

DEVIS DE REMBOURSEMENT OPTIQUE N° 1023005277
Valable du 14/06/2023 au 13/07/2023

Optique des 30 ORMEAUX

CCAL Leclerc

79000 NIORT

CONTACT

Ligne Directe : 03.84.75.98.41
Fax : 03.84.97.12.36
E-mail : service.optique@praeconis.fr

Vesoul, le 14 juin 2023

Madame, Monsieur,

En réponse à votre demande, nous vous indiquons ci-dessous nos remboursements en fonction de vos indications concernant le bénéficiaire cité ci-dessous :

Bénéficiaire : DE WEVER VINCENT Né(e) le :27/06/1967

N° Dossier : N159167 N° S.S. : 1670676540458 72

Code Tiers National : 792632267

Ce devis est établi en **euros**

Libellé Prestation	Frais réels	Base Régime Obligatoire	Remboursement Régime Obligatoire	Remboursement Mutuelle
V.cB.C M-P.-8< Sph<0 C=<4 1	294.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver D Fort.Cor CR 1	294.00	0.05		293.95
V.cB.C M-P.-8< Sph<0 C=<4 1	294.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver G Fort.Cor CR 1	294.00	0.05		293.95
Monture Adulte Classe B 1	193.00	0.05	0.03	0.02
Monture Opt CR T.Libre 1	193.00	0.05		99.95
TOTAUX			0.09	687.91

Notre règlement ne pourra pas excéder le montant des frais réels, et se fait **uniquement** par virement bancaire ou postal (**Joindre un RIB pour un tout premier paiement**).

Notre prise en charge sera plafonnée aux frais réellement engagés, après déduction du remboursement du régime obligatoire (pour les éléments remboursables uniquement) et des éventuels autres régimes complémentaires intervenant.

Sous réserve de la radiation du contrat, du paiement des cotisations et/ou de tout changement de la règlementation ou de produit et d'une facturation strictement identique au devis.

L'assuré demande la dispense d'avance de frais et le paiement direct à l'opticien pour la part remboursée par la mutuelle.

Bon pour accord

Date Signature de l'assuré

SERVICE PRESTATIONS