

**BNP PARIBAS****Relevé d'Identité Bancaire/IBAN**

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

SAS CE2R

2 AVENUE DE LA GARE

29900 CONCARNEAU

	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)	
RIB	30004	00266	00010051807	77	BNP PARIBAS CONCARNEAU	(00266)

IBAN FR76 3000 4002 6600 0100 5180 777 (6)

BIC: BNPAFRPPBRE (7)

(1) Code de BNP Paribas

(2) Code de votre agence d'origine

(3) Votre numéro de compte

(6) International Bank Account Number

(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires

(5) Agence BNP Paribas

(7) Bank Identifier Code

VP 0070 - 06/2002

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

SAS CE2R

2 AVENUE DE LA GARE

29900 CONCARNEAU

	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)	
RIB	30004	00266	00010051807	77	BNP PARIBAS CONCARNEAU	(00266)

IBAN FR76 3000 4002 6600 0100 5180 777 (6)

BIC: BNPAFRPPBRE (7)

(1) Code de BNP Paribas

(2) Code de votre agence d'origine

(3) Votre numéro de compte

(6) International Bank Account Number

(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires

(5) Agence BNP Paribas

(7) Bank Identifier Code

VP 0070 - 06/2002

Relevé d'Identité Bancaire/IBAN

Ce relevé évite les erreurs ou les retards concernant les opérations au débit (prélèvements,...) ou au crédit (virements de salaire,...) de votre compte. Son utilisation vous garantit le bon enregistrement des opérations qui concernent votre compte.

N'hésitez pas à le remettre aux organismes concernés par ces opérations.

SAS CE2R

2 AVENUE DE LA GARE

29900 CONCARNEAU

	Code Banque (1)	Code Agence (2)	Numéro de compte (3)	Clé RIB (4)	Votre agence de domiciliation (5)	
RIB	30004	00266	00010051807	77	BNP PARIBAS CONCARNEAU	(00266)

IBAN FR76 3000 4002 6600 0100 5180 777 (6)

BIC: BNPAFRPPBRE (7)

(1) Code de BNP Paribas

(2) Code de votre agence d'origine

(3) Votre numéro de compte

(6) International Bank Account Number

(4) Ce code renforce la sécurité de vos transactions bancaires

(5) Agence BNP Paribas

(7) Bank Identifier Code

VP 0070 - 06/2002

De: "alainafflelouvesoul@club-internet.fr" <alainafflelouvesoul@club-internet.fr>
Date: jeudi 13 juillet 2023 10:29
A: "Service Optique MMC" <serviceoptique@mutuelle-mmc.com>
Objet: demande de paiement

Bonjour,
Ci-joint facture pour paiement du dossier de Mme DENIS MARIE CLAUDE
Né(e) le : 14/08/1952
N° Sécurité Sociale : 2520870550041 01

.
dans l'attente
Bien cordialement

Alain Afflelou Vesoul

Docteur Sylvie COFFINET-CHABERT

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon
Ancien Interne H.R.S.L.

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

Diplômé de Réparation Juridique du
Dommage Corporel
Sur Rendez-vous,

70 1 00663 7 / RPPS 1000 248 72 95

16 rue Jules Adler
70300 Luxeuil Les Bains

Tél.: 03.74.47.39.59

Mme Marie-claude DENIS

Luxeuil Les Bains le 28/06/2023

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture
Progressif

Oeil droit: +4.50 (-0.50) 130°

Oeil gauche: +4.00

Addition: +3.00

Aucun duplicata ne vous sera remis



Selon le décret n°2016-1381 du 12/10/2016, la durée de validité de cette ordonnance est de 1 an pour les patients âgés de moins de 16 ans, 5 ans pour les patients âgés de 16 à 42 ans, et 3 ans pour les patients âgés de plus de 42 ans, sauf indication contraire.

Toute modification de la prescription doit être signalée au praticien.

Assuré(e) social(e) : DENIS MARIE CLAUDE

Né(e) le : 14/08/1952

N° Sécurité Sociale : 2520870550041 01

% Remb sécu. : 60%

Caisse Primaire : VESOUL

Médecin : COFFINET SYLVIE

Date d'ordonnance : 28/06/2023 Id .Médecin : 70100663 7

Vision : Progressifs

Référence du devis : 18243 du 03/07/2023

Mme DENIS MARIE CLAUDE

25 GRANDE RUE

70160

LE VAL SAINT ELOI

FACTURE 33511

Du : 13/07/2023

Demi écarts

Vision de loin

Vision de près

Oeil droit

29.00

27.00

Oeil gauche

30.00

28.00

Tous les montants sont en Euros

Tous les montants sont en Euros	Code Prestation	P.U TTC		P.U TTC	Qté.	Total T.T.C	Base Sc.Scial.	Remb. Sc.Scial.	Remb. Compltr.
		Hors Taxe		Hors Taxe		Hors Taxe			
Monture GUESS GU8274 MET 059 4717 442700623	M03 Tva : 20,00	139.00 115.83 115.83	0.00	139.00 115.83 115.83	1.00	139.00 115.83 115.83	0.05	0.03	
O.D Infor HDPro Maxi 1.6 UV400 Duralux 70.75 CVE Rodenstock Duralux / ILT - Verre sur mesure / Precalibrage - MDM	VM3 Tva : 20,00	240.00 200.00 200.00	0.00	240.00 200.00 200.00	1.00	240.00 200.00 200.00	0.05	0.03	
O.G Infor HDPro Maxi 1.6 UV400 Duralux 70.75 CVE Rodenstock Duralux / ILT - Verre sur mesure / Precalibrage - MDM	VM1 Tva : 20,00	240.00 200.00 200.00	0.00	240.00 200.00 200.00	1.00	240.00 200.00 200.00	0.05	0.03	
Forfait Mutuelles									320.06
Offres TCHIN TCHIN									
Monture TCHIN TCHIN TCHIN D AFFLELOU 4719 167811116	Tva : 20,00	1.00 0.83 0.83	0.00	1.00 0.83 0.83	1.00	1.00 0.83 0.83			
OD Orgalux 1.5 Stock 60 Mega Optic						0.00			
OG Orgalux 1.5 Stock 60 Mega Optic						0.00			
FACTURE ACQUITTEE	Totaux T.T.C 620.00 0.15 0.09 320.06								

FACTURE ACQUITTEE

Dont T.V.A	H.T	T.V.A	T.T.C
Code 4 : Taux 20.00 %	516.67	103.33	620.00

Total T.T.C (Montant en EUROS)	620.00
T.P Régime Obligatoire	0.09
T.P Régimes Complémentaires	320,06
Net à Payer (Montant en EUROS)	299,85

Mutuelle	Reference Prise en Charge	N° Adherent	N° Contrat
MMC		N047386	

CB	5976 - DENIS MARIE CLAUDE	Montant	Echéance
		299,85	13/07/2023

Conditions de Garantie

- MONTURES :

1ère paire : 2 ans contre la casse avec 1 SAV gratuit puis une franchise de 15€ pour les suivants.

2ème paire : 2 ans, avec une franchise de 6€ pour les frais de port.

Rac 0€ franchise de 6€ pour première casse puis 15€ pour tous les autres SAV

-VERRES :

Progressifs : 3 mois contre toute inadaptation

Casse, fêlure, rayures : garantie 1 an avec une franchise de 40% du prix du verre

Offre Commerciale

TCHIN TCHIN :

Deuxième paire pour 1€ supplémentaire hors options.

Une offre de base ALIBI existe pour un montant de 99€ en verres unifocaux et 199€ en verres progressifs (Monture ALIBI + Verres). Voir conditions en magasins

Options de l'offre commerciale : des suppléments vous seront demandés pour des options sur les paires supplémentaires (teintes, antireflet)

Conditions d'entretien

Ne pas nettoyer sans lingettes humides

Ne pas utiliser de papier type sopalin

Eviter de laisser votre équipement optique dans votre voiture (attention au pare-brise)

Délai de livraison

30 jours à partir de l'acceptation du devis

Certification

Le magasin est certifié VERITAS OPTICER 230

Conditions d'annulation en cas de retard de livraison:

En cas de dépassement du délai de livraison, non dû à un cas de force majeure ou une erreur commise par l'acheteur, ce dernier devra enjoindre le vendeur par LRAR d'effectuer la livraison dans un délai supplémentaire raisonnable. En cas de défaut de livraison durant ce nouveau délai, l'acheteur pourra exercer son droit de dénonciation de sa commande par LRAR et obtenir restitution des sommes versées, à l'exclusion de tous dommages-intérêts. (Article l216-1 à l216-3)



MMC
6 rue Paul MOREL
BP 80283
70006 VESOUL CEDEX

DEVIS DE REMBOURSEMENT OPTIQUE N° 1023005937

Valable du 04/07/2023 au 03/08/2023

OPTIQUE AFFLELOU ALAIN VESOUL

**CCAL CORA
BD Kennedy**

70000 VESOUL

CONTACT

Ligne Directe : 03.84.75.98.41

Fax : 03.84.97.12.36

E-mail : serviceoptique@mutuelle-mmc.com

Vesoul, le 4 juillet 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 : **DENIS MARIE CLAUDE** Né(e) le : **14/08/1952**

N° Dossier : **N147925** N° S.S. : **2520870550041 01**

Code Tiers National : **702695222**

Ce devis est établi en **euros**

Libellé Prestation	Frais réels	Base Régime Obligatoire	Remboursement Régime Obligatoire	Remboursement Mutuelle
V.c.B.C M-P.Sph> 0 S+C=< 8 1	240.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver D Fort.Cor CR 1	240.00	0.05		239.95
V.c.B.C M-P. Sph.-4< Sph<4 1	240.00	0.05	0.03	0.02
PartMut Ver G Fort.Cor CR 1	240.00	0.05		80.05
Monture Adulte Classe B 1	139.00	0.05	0.03	0.02
Monture Opt Forte Cor CR 1	139.00	0.05		
TOTAUX			0.09	320.06

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

De: "alainafflelouvesoul@club-internet.fr" <alainafflelouvesoul@club-internet.fr>
Date: jeudi 13 juillet 2023 10:30
A: "Service Optique MMC" <serviceoptique@mutuelle-mmc.com>
Objet: demande de paiement

Bonjour,
Ci-joint facture pour paiement du dossier de M. DENIS CHRISTIAN
Né(e) le : 31/12/1953
N° Sécurité Sociale : 1531270167001 53

.
dans l'attente
Bien cordialement

Alain Afflelou Vesoul

Docteur Sylvie COFFINET-CHABERT

Diplômé de la Faculté de Médecine de Lyon
Ancien Interne H.R.S.L.

MALADIES ET CHIRURGIE DES YEUX

Diplômé de Réparation Juridique du
Dommage Corporel
Sur Rendez-vous,
70 1 00663 77 RPPS 1000 248 72 95

16 rue Jules Adler
70300 Luxeuil Les Bains

Tél.: 03.74.47.39.59

M. Christian DENIS

Luxeuil Les Bains le 28/06/2023

ORDONNANCE DE LUNETTES

Une paire de lunettes avec monture.

Oeil droit:

Vision de loin: Plan (-0.50) 15°

Vision de près:

Addition: +2.75

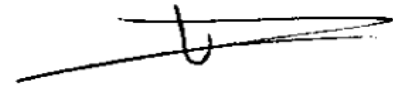
Oeil gauche:

Vision de loin: Plan (-0.25) 180°

Vision de près:

Addition: +2.75

Aucun duplicata ne vous sera remis



Selon le décret n°2016-1381 du 12/10/2016, la durée de validité de cette ordonnance est de 1 an pour les patients âgés de moins de 16 ans, 5 ans pour les patients âgés de 16 à 42 ans, et 3 ans pour les patients âgés de plus de 42 ans, sauf indication contraire.

Toute modification de la prescription doit être signalée au praticien.

Assuré(e) social(e) : DENIS CHRISTIAN

Né(e) le : 31/12/1953

N° Sécurité Sociale : 1531270167001 53

% Remb sécu. : 100%

Caisse Primaire : VESOUL

Médecin : COFFINET SYLVIE

Date d'ordonnance : 28/06/2023 Id .Médecin : 70100663 7

Vision : Vision de Pres

Référence du devis : 18244 du 03/07/2023

M. DENIS CHRISTIAN

25 GRANDE RUE

70160

LE VAL SAINT ELOI

FACTURE 33509

Du : 13/07/2023

Demi écarts

Vision de loin

Vision de près

Oeil droit

0.00

0.00

Oeil gauche

0.00

0.00

Tous les montants sont en Euros

Monture CBP 1796 CBHA 1804 ECAILLE 5517 428360922	M01 Tva : 20,00	30.00 25.00 25.00	0.00	30.00 25.00 25.00	1.00	30.00 25.00	9.00	9.00	21.00
O.D Orgalux 1.6 DurSar Stock 65 Mega Optic DurSar	VU3 Tva : 20,00	84.00 70.00 70.00	0.00	84.00 70.00 70.00	1.00	84.00 70.00	0.05	0.05	83.95
O.G Orgalux 1.6 DurSar Stock 65 Mega Optic DurSar	VU3 Tva : 20,00	84.00 70.00 70.00	0.00	84.00 70.00 70.00	1.00	84.00 70.00	0.05	0.05	83.95
FACTURE ACQUITTEE									
		Totaux T.T.C				198.00	9.10	9.10	188.90

FACTURE ACQUITTEE

Dont T.V.A	H.T	T.V.A	T.T.C
Code 4 : Taux 20.00 %	165.00	33.00	198.00

Total T.T.C (Montant en EUROS)	198.00
T.P Régime Obligatoire	9.10
T.P Régimes Complémentaires	188,90
Net à Payer (Montant en EUROS)	0,00

Mutuelle	Reference Prise en Charge	N° Adherent	N° Contrat
MMC		N047386	

Montant	Echéance

Conditions de Garantie

- MONTURES :

1ère paire : 2 ans contre la casse avec 1 SAV gratuit puis une franchise de 15€ pour les suivants.

2ème paire : 2 ans, avec une franchise de 6€ pour les frais de port.

Rac 0€ franchise de 6€ pour première casse puis 15€ pour tous les autres SAV

-VERRES :

Progressifs : 3 mois contre toute inadaptation

Casse, fêlure, rayures : garantie 1 an avec une franchise de 40% du prix du verre

Offre Commerciale

TCHIN TCHIN :

Deuxième paire pour 1€ supplémentaire hors options.

Une offre de base ALIBI existe pour un montant de 99€ en verres unifocaux et 199€ en verres progressifs (Monture ALIBI + Verres). Voir conditions en magasins

Options de l'offre commerciale : des suppléments vous seront demandés pour des options sur les paires supplémentaires (teintes, antireflet)

Conditions d'entretien

Ne pas nettoyer sans lingettes humides

Ne pas utiliser de papier type sopalin

Eviter de laisser votre équipement optique dans votre voiture (attention au pare-brise)

Délai de livraison

30 jours à partir de l'acceptation du devis

Certification

Le magasin est certifié VERITAS OPTICER 230

Conditions d'annulation en cas de retard de livraison:

En cas de dépassement du délai de livraison, non dû à un cas de force majeure ou une erreur commise par l'acheteur, ce dernier devra enjoindre le vendeur par LRAR d'effectuer la livraison dans un délai supplémentaire raisonnable. En cas de défaut de livraison durant ce nouveau délai, l'acheteur pourra exercer son droit de dénonciation de sa commande par LRAR et obtenir restitution des sommes versées, à l'exclusion de tous dommages-intérêts. (Article l216-1 à l216-3)