

**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
<b>TOTAUX</b>			<b>5.46</b>	<b>124.54</b>

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 --- <b>Novacel - MONTURE 100% SANTE - NO1940 - Traditionnel</b> 50x18x140 ECAI ( Ecaille ) TIPS : 9,00 € CODE LPP GEN : <b>2222124</b> CODE RGPT : <b>M01</b> 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	<b>Novacel - Perfect 1.5 Opalis Stock 24H - 65</b> <i>inclus : Opalis Shock</i> TIPS : 0,05 € CODE LPP GEN : <b>2262678</b> CODE RGPT : <b>VU3</b> 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	<b>Novacel - Perfect 1.5 Opalis Stock 24H - 65</b> <i>inclus : Opalis Shock</i> TIPS : 0,05 € CODE LPP GEN : <b>2262678</b> CODE RGPT : <b>VU3</b> 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	<b>Novacel - PROFIL 2021 - PRO32 - Traditionnel</b> 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	<b>Novacel - Perfect 1.5 Sol Vert G Stock 24H - 70</b> <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	<b>Novacel - Perfect 1.5 Sol Vert G Stock 24H - 70</b> <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**

<b>Code Produit</b>	<b>Désignation</b>	<b>Prix Unit. TTC (€)</b>	<b>Qté</b>	<b>Remise</b>	<b>Montant TTC (€)</b>	<b>Rbst SS 60</b>	<b>Rbst. Compl.</b>
100001	<b>Novacel - Perfect 1.5 Blanc Stock 24H - 70</b> 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	<b>Novacel - Perfect 1.5 Blanc Stock 24H - 70</b> 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 €	<b>Total</b>				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	
<b>Règlement</b>							
	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



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](http://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
OPTIQUE DES TRENTES ORMEAUX 580 AVENUE DE PARIS 79000 Niort	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 - - 2P1 PROG SOL ESSILOR		1	20,00 %	0,00		0,00	0,00	0,00
OPTIQUE DES TRENTES ORMEAUX 580 AVENUE DE PARIS 79000 Niort								
00011161 AudiOptic Trade Services - BAILA - SHP1818 - Traditionnel 57x16x145 NOIRM ( NOIRM )		1	20,00 %	35,00	35,00 €	0,00	0,00	0,00
632678 Tél : 0549082838 niort.mendesfrance@optic2000.com								
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
632678 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
2P1 PROGS OPTIQUE DES TRENTES ORMEAUX 580 AVENUE DE PARIS 79000 Niort								
00011161 632678								
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

TVA 20,00  
2P1 PROGS  
OPTIQUE DES TRENTES ORMEAUX  
580 AVENUE DE PARIS  
79000 Niort

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 ouvertes 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
<b>TOTAUX</b>			<b>0.09</b>	<b>687.91</b>

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**