

Devis de production d'optique médicale

Conforme à l'arrêté du 23 juillet 1996 relatif à l'information des consommateurs sur les produits d'optique médicale et à la convention de tiers-payant de la Mutualité (**1 devis par paire de lunettes**)



Nationale pour être proche de vous partout !

Mutuelle soumise aux dispositions du livre II du code de la Mutualité

OPTICIEN

Nom de l'opticien :

N° Finess:

Adresse :

Code Postal - Ville :

Tel :

Fax :

E-mail :

PATIENT

Nom :

Prénom :

Date de Naissance :

Coordonnées de la MPN

1, rue de Rosheim
67300 Schiltigheim
Tél : 03.88.19.22.40 - E-mail : ps@mpn-france.com
Teletrans : 67000299

Coordonnées du Mutualiste

Nom :

Prénom :

N° SS :

Ou N° d'Adhérent :

Date de Prescription Médicale :

Ordonnance à joindre au présent devis

Si absence de prescription : Perte Bris Vol

Description des équipements proposés dans le cadre de l'offre personnalisée

Verres

- Type : Unifocal Bifocal Trifocal Proximité Progressif
- Matière : Minéral Organique Polycarbonate
- Traitements : Durcis Antireflets Photochromiques Teintés Amincissements
- Garanties : Casse 1 an Franchise ... %(<30%) du prix de vente Adaptation 3 mois sur verres progressifs

Monture

- Type : Cerclée Fil Nylon Percée
- Matériaux : Métal Plastique Titane Autre :
- Garanties 2 ans dans des conditions normales d'utilisation

Nature	Marque	Modèle	Code LPP	Prix de Vente (1)	Base de remboursement R.O.	Part R.O. (2)	Réservé MPN Part Mutuelle (3)
Verre Droit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Verre Gauche	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Monture	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Traitements	<input type="text"/>			<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totaux :				<input style="text-align: right;" type="text"/> (1)	<input style="text-align: right;" type="text"/> (2)	<input style="text-align: right;" type="text"/> (3)	<input style="text-align: right;" type="text"/> (3)
Total restant à charge de l'adhérent (= 1-2-3)							<input type="text"/>

Offre de base proposée par l'opticien : (montants à remplir obligatoirement)

Offre de base : Prix le plus bas du magasin pour une paire de lunettes (verres et monture) pour la correction demandée.

Verre Droit : € Verre Gauche : € Monture : €

OPTICIEN

Devis validé par M./Mme , le

ADHERENT

Devis validé par M./Mme , le

Date réception MPN