

LES IMPRESSIONS

LES IMPRESSIONS

- Vous pouvez imprimer ou réimprimer différents documents concernant la gestion du tiers-payant et vos clients depuis la fenêtre du Tiers-Payant.
- Attention, pour la prescription, vous devez obligatoirement l'avoir scannée avant pour les imprimer.

LES IMPRESSIONS

- Impression Demande de Cotation
- Impression Demande PEC
- Impression Demande PEC + prescriptions
- Impression Accord PEC
- Impression Demande règlement
- Demande règlement + factures
- Demande règlement + factures + prescriptions + acceptations PEC

Pour les demandes de cotation, voir le pas à pas etp.

Demande de prise en charge pour frais d'OPTIQUE du 01/03/2011

FORMATION AS2
12, RUE DE LA RENAISSANCE - 92160 ANTONY
Tel : 01.46.11.48.56 - Fax :
Email : formation@opticiens-atol.com

EXPÉDITEUR : N° FINESS : 142640028	DESTINAIRE : KORELIO 7, RUE DU REGARD 75006 PARIS 06
--	--

Nom et prénom du bénéficiaire	LESCOT ROBERT Therese	Né(e) le : 17/10/1922
Numéro de contrat		N° Orga :
Numéro d'adhérent		
Numéro de Sécurité sociale	2221016154204 31	
Assuré(e)		
Prescription	Docteur CALLAUD Jean Luc Id. 33104160 8 (23/12/2010)	
Nature des fournitures	Lunettes (VD: Unifocal/VG: Unifocal) Type vision : VL	
Proposition commerciale		

Articles	LPPR	LPP 100%	Sécu	Compl	Brut	Rem. %	Px net	RAC client
Monture								
Verre Droit * +0.50/-0.50/160°	2259966	3,66 €	2,38 €	61,62 €	64,00 €	0 %	64,00 €	0,00 €
Verre Gauche * +0.00/(-0.50)10°	2259966	3,66 €	2,38 €	61,62 €	64,00 €	0 %	64,00 €	0,00 €

FORMATION AS2
12, RUE DE LA RENAISSANCE
92160 ANTONY

Mme LESCOT ROBERT Therese
233 RUE SAINTE CATHERINE
33000 BORDEAUX

Facture n° 14 du 11/01/2011

Quantité	Designation	Qté	LPP	100%	NO	RCL	TTC
1	GENERAQUE MONTURE CLIENTE	1	222254	3,84 €	0,00 €	0,00 €	0,00 €
1	ESSILOX VERRES BORSA TRIO CLEAN	1	222996	3,66 €	2,38 €	61,62 €	64,00 €
1	ESSILOX VERRES BORSA TRIO CLEAN	1	222996	3,66 €	2,38 €	61,62 €	64,00 €
Total:							128,00 €

Détail TVA
 Total TVA: 19,60 €
 Total HT: 20,98 €
 Total TTC: 128,00 €

Total TTC brut: 128,00 €
 Total TTC net: 128,00 €

Taxes Payant: 4,76 €
 Tiers Payant RCI: 123,24 €

Mme Therese LESCOT ROBERT
ad@le-171031922



Demande de Règlement

N° lot 1
Du 11/01/2011

KORELIO
7, RUE DU REGARD
75006 PARIS 06

No ordre	Nom Prénom bénéficiaire	Nom et No adh.	Date nais	N° Fact. / PEC	Rbt. S'S	Rbt. compl	Dot
0	LESCOT ROBERT Therese	LESCOT ROBERT	17/10/1922	14	4,76	123,24	0,00 123,24
					TOTAL		123,24 €

Nombre de dossiers: 1

RIB	ETABLISSEMENT	GUCHE	NUMERO DE COMPTE	CLE RIB	DOMICILIATION
0560	99	12345	24	LOI CREDIT LYONNAIS	

IBAN:

Prise en charge pour frais d'OPTIQUE du 01/03/2011

Accord de PEC:

FORMATION AS2
12, RUE DE LA RENAISSANCE - 92160 ANTONY
Tel : 01.46.11.48.56 - Fax :
Email : formation@opticiens-atol.com

EXPÉDITEUR : N° FINESS : 142640028	DESTINAIRE : KORELIO 7, RUE DU REGARD 75006 PARIS 06
--	--

Nom et prénom du bénéficiaire	LESCOT ROBERT Therese	Né(e) le : 17/10/1922
Numéro de contrat		N° Orga :
Numéro d'adhérent		
Numéro de Sécurité sociale	2221016154204 31	
Assuré(e)		
Prescription	Docteur CALLAUD Jean Luc Id. 33104160 8 (23/12/2010)	
Nature des fournitures	Lunettes (VD: Unifocal/VG: Unifocal) Type vision : VL	
Proposition commerciale		

Articles	LPPR	LPP 100%	Sécu	Compl	Brut	Rem. %	Px net	RAC client
Monture								

