MUTUALITÉ FRANÇAISE
LOIRE
SERVICES DE SOINS ET D'ACCOMPAGNEMENT MUTUALISTES

ATTESTATION CONVENTIONNELLE MUTUALISTE 2012

(à fournir en cas de contrôle par la mutuelle)

Mutuelle : ……

M., Mme, Melle ……, demeurant ……

……

m'a demandé un équipement :

❑ enfant ❑ adulte ❑ adulte, verres progressifs

- Je soussigné, M. ……. atteste lui avoir présenté la **proposition conventionnelle mutualiste 2012** :

❑ équipement enfant : 161 €*

❑ équipement adulte : 236 €*

❑ équipement adulte, verres progressifs : 408 €*

Signature et tampon de l'opticien

** Prix indicatif, non opposable à l'opticien, à votre mutuelle, à la Mutualité française Loire*

Sous conditions : verres de sphère allant de -6 à +4 avec un cylindre de 0 à 2 et sphère + cylindre maxi égal à +4.

- Je soussigné, ……, reconnais avoir pris connaissance de la **proposition conventionnelle mutualiste 2012** présentée par mon opticien.

Signature de l'adhérent mutualiste

Fait à ……., le ……..