

FICHE HONORAIRES 2020

A adresser dès que vous aurez reçu les relevés du SNIR et autres organismes

N° Adhérent : _____

Nom : _____

Profession : _____

Avec feuilles de soins

Sans feuilles de soins

SNIR		RIA		31/12/2020	
		JANVIER A DECEMBRE 2020			
RELEVÉ INDIVIDUEL D'ACTIVITÉ					
VOTRE ACTIVITÉ	VOTRE SITUATION		REFERENTIEL REGION		
	en volume	par patient	en volume	par patient	
COEFFICIENT AMI	7241 **	26,14 **	9215	21,72	
AMI MOYEN	2,13		1,52		
COEFFICIENT AIS	6120 **	22,09 **	4872 *	13,07	
AIS MOYEN	4,86		3,06		

SNIR		RELEVÉ D'HONORAIRES		05/03/21	
EXERCICE 2020 CPAM XX		N° professionnel : X Spécialité : XX DEBUT EXERCICE : XX		Page 2/3 CONVENTIONNE	
ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE TOTALE					
COE AIS :	6120	COE AMI :	7241	MNT ANR :	1 MNT FNR : 54
NBR IF :	4155	NBR MAJF :	563		
Honoraires pour acte :	<input type="text"/> €		Frais de déplacement :	<input type="text"/> €	

*** SNIR RELEVÉ D'HONORAIRES :**

- Activité professionnelle totale (honoraires + frais de déplacement) : _____ €

*** ARTICLE 115 (Anciens Combattants) :**

- Total de l'année : _____ €

*** HONORAIRES PERCUS DIRECTEMENT des Labos, SSIAD, HAD, réseaux, maisons de retraite...)**

- Nom : _____ €

- Nom : _____ €

- Nom : _____ €

*** RETROCESSIONS D'HONORAIRES PERCUES :**

_____ €

*** HONORAIRES PERCUS D'AUTRES COLLEGUES :**

_____ €

TOTAL des rubriques ci-dessus : €

HONORAIRES DECLARES LIGNE AA DE LA 2035 : €

ECART CONSTATE : €

Observations éventuelles sur les raisons de l'écart : _____
