

Fiche honoraire 2024

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	31/12/2024	JANVIER A DECEMBRE 2024	
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	05/03/25
EXERCICE 2023		
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 actes : <input style="width: 80px; height: 20px;" type="text"/> €		Frais de déplacement : <input style="width: 80px; height: 20px;" 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 :