

## Fiche honoraire 2025

**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	31/12/2025
JANVIER A DECEMBRE 2025		
<b>RELEVÉ INDIVIDUEL D'ACTIVITÉ</b>		
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 ***	48,42 13,07
AIS MOYEN	4,86	3,06

SNIR	RELEVÉ D'HONORAIRES	05/01/26
EXERCICE 2025 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 type="text"/>	Frais de déplacement : <input type="text"/>

**\* SNIR RELEVÉ D'HONORAIRES :**

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

€

**\* AUTRE (préciser)**

€

**\* 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 :