

## 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	
RELEVE INDIVIDUEL D'ACTIVITE					
VOTRE ACTIVITE		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		RELEVE D'HONORAIRE				05/01/26	
		EXERCICE 2025					
		CPAM XX				Page 2/3	
CONVENTIONNE							
ACTIVITE 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 RELEVE D'HONORAIRE :**

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

**\* AUTRE (préciser)**

€

€

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

- Nom :  €

- Nom :  €

- Nom :  €

**\* RETROCESSIONS D'HONORAIRE PERCUS :**  €

**\* HONORAIRE PERCUS D'AUTRES COLLEGUES :**  €

**TOTAL des rubriques ci-dessus :**  €

**HONORAIRE DECLARES LIGNE AA DE LA 2035 :**  €

**ECART CONSTATE :**  €

*Observations éventuelles sur les raisons de l'écart :*