

Nom _____

Prénom _____

N° RPPS _____

N° SIRET _____

ADRESSE _____

Date _____

Mois de _____

Réf. / Facture n° _____

CACHET DU PROFESSIONNEL (optionnel)

PLANETH PATIENT
TERRITOIRE

Programmes ETP - Ma Santé j'en prends soin - Ok avec ma santé

FACTURATION MENSUELLE DES SÉANCES ÉDUCATIVES

Tarifs à partir du 1 juin 2022

DATE	FORFAIT REFERENT PARCOURS			ATELIERS		
	Entretien initial	Entretien fin de parcours et/ou entretien de renfort	Référent Suivi du parcours patient	Atelier individuel* (sous conditions)	Atelier collectif 2 à 4 patients présents	Atelier collectif 5 et + patients présents
	50 €	30 €	30 €	25 €	80 €	100 €
	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité	Quantité
TOTAL : séances éducatives						
x Coût unitaire						

TOTAL GÉNÉRAL

Signature du professionnel

Nom :

Validation du coordinateur

Nom :

* Séance individuelle (sous conditions : difficultés cognitives, difficultés de communication)