Nom _____
Prénom _____
N° ADELI _____
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

	FORFAIT REFERENT PARCOURS			ATELIERS		
	Entretien initial 50 €	Entretien fin de parcours et/ou entretien de renfort 30 €	Référent Suivi du parcours patient 30 €	Atelier individuel* (sous conditions) 25 €	Atelier collectif 2 à 4 patients présents 80 €	Atelier collectif 5 et + patients présents 100 €
DATE	*Quantité*	*Quantité*	*Quantité*	*Quantité*	*Quantité*	*Quantité*
TOTAL : séances éducatives x Coût unitaire	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €	0 €
				TOTAL GÉNÉRAL		0,00 €

Signature du professionnel
Nom :

Validation du coordinateur
Nom :

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