

**PATIENT**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° SS : \_\_\_\_\_

**PROFESSIONNEL**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

N° SIRET : \_\_\_\_\_

Cachet du professionnel : \_\_\_\_\_

|                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                   |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>Date : __/__/__</b><br><input type="checkbox"/> Evaluation médico-psycho-sociale<br><input type="checkbox"/> Education et information<br><input type="checkbox"/> Rédaction de prescriptions anticipées |  | <input type="checkbox"/> Ecoute et soutien du patient et de l'entourage<br><input type="checkbox"/> Rédaction d'une demande d'USP |  |
| <b>Date : __/__/__</b><br><input type="checkbox"/> Evaluation médico-psycho-sociale<br><input type="checkbox"/> Education et information<br><input type="checkbox"/> Rédaction de prescriptions anticipées |  | <input type="checkbox"/> Ecoute et soutien du patient et de l'entourage<br><input type="checkbox"/> Rédaction d'une demande d'USP |  |
| <b>Date : __/__/__</b><br><input type="checkbox"/> Evaluation médico-psycho-sociale<br><input type="checkbox"/> Education et information<br><input type="checkbox"/> Rédaction de prescriptions anticipées |  | <input type="checkbox"/> Ecoute et soutien du patient et de l'entourage<br><input type="checkbox"/> Rédaction d'une demande d'USP |  |
| <b>Date : __/__/__</b><br><input type="checkbox"/> Evaluation médico-psycho-sociale<br><input type="checkbox"/> Education et information<br><input type="checkbox"/> Rédaction de prescriptions anticipées |  | <input type="checkbox"/> Ecoute et soutien du patient et de l'entourage<br><input type="checkbox"/> Rédaction d'une demande d'USP |  |

|                                                                               |              |                                           |                  |           |
|-------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------------------------|------------------|-----------|
| <b>Récapitulatif de la note d'honoraires :</b> _____ MSP x 30 € = _____ euros |              |                                           |                  |           |
| <b>Date : __/__/__</b>                                                        |              | <b>Signature du professionnel :</b> _____ |                  |           |
| <u>Cadre réservé au réseau</u>                                                |              |                                           |                  |           |
| N° interne au réseau                                                          | Date d'envoi | Validation (date et signature)            | Tampon du réseau |           |
|                                                                               |              |                                           |                  |           |
| <u>Cadre réservé à la RESPALIF</u>                                            |              |                                           |                  |           |
|                                                                               | Réception    | Vérification                              | Saisie           | Règlement |
| Date                                                                          |              |                                           |                  |           |
| Signature                                                                     |              |                                           |                  |           |
| <u>Corrections et remarques</u>                                               |              |                                           |                  |           |
|                                                                               |              |                                           |                  |           |