

Docteur :.....

N° RPPS : .....

Adresse :.....

## Note d'Honoraires

Lieu, .....

date.....

A la suite de la consultation de prévention du....., je présente à :

Madame, Mademoiselle, Monsieur, .....

Suivant l'usage, ma note d'honoraires qui s'élève à .....€.

Cette somme correspond à des honoraires non pris en charge par la Sécurité Sociale.

Il n'y a donc pas d'acte associé ni de bulletin de situation joint à cette facture.

Cette note d'honoraires tient lieu de facture.

Pour acquit , (cachet et signature)