



Note d'honoraire soins socio-esthétique

Feuillet à retourner à honoraires@dac.alsace
après chaque consultation pour indemnisation

Nom et prénom de l'effecteur :

Séance n°

Réalisée le :

Consultation cabinet (50€)

Consultation à domicile (60€)

Nom et prénom du patient :

Le suivi se poursuit Date de la prochaine séance :

Le patient souhaite faire une pause, pas de prochain rendez-vous programmé*

La prise en charge est terminée

Signature effecteur :

Signature patient :

**Les séances restantes sont valables 1 an à compter de la date de réalisation de la première séance.*