


# Relevé des mémoires d'honoraires

Forfaits pour frais d'utilisation d'appareil

Médecin		<b>Réservé à la CNS</b> N° du relevé   <b>Date d'entrée à la CNS</b>   <réservé CNS> 
Code prestataire facturier	N° du relevé :	
Nombre de mémoires d'honoraires présentés		
Montant total des mémoires d'honoraires		
Certifie sincère, véritable mais non encore acquitté, le		
Signature du prestataire		

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				

**Sous-total :**

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
26				
27				
28				
29				
30				
31				
32				
33				
34				
35				
36				
37				
38				
39				
40				
41				
42				
43				
44				
45				
46				
47				
48				
49				
50				
51				
52				
53				
54				
55				
56				
57				
58				
59				
60				
61				
62				
63				
64				
65				
<b>Sous-total :</b>				

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
66				
67				
68				
69				
70				
71				
72				
73				
74				
75				
76				
77				
78				
79				
80				
81				
82				
83				
84				
85				
86				
87				
88				
89				
90				
91				
92				
93				
94				
95				
96				
97				
98				
99				
100				
101				
102				
103				
104				
105				

**Sous-total :**

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
106				
107				
108				
109				
110				
111				
112				
113				
114				
115				
116				
117				
118				
119				
120				
121				
122				
123				
124				
125				
126				
127				
128				
129				
130				
131				
132				
133				
134				
135				
136				
137				
138				
139				
140				
141				
142				
143				
144				
145				
<b>Sous-total :</b>				

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
146				
147				
148				
149				
150				
151				
152				
153				
154				
155				
156				
157				
158				
159				
160				
161				
162				
163				
164				
165				
166				
167				
168				
169				
170				
171				
172				
173				
174				
175				
176				
177				
178				
179				
180				
181				
182				
183				
184				
185				
<b>Sous-total :</b>				

N° d'ordre	N° Mémoire d'honoraires	Matricule	Montant	Réservé à la CNS
186				
187				
188				
189				
190				
191				
192				
193				
194				
195				
196				
197				
198				
199				
200				
201				
202				
203				
204				
205				
206				
207				
208				
209				
210				
211				
212				
213				
214				
215				
216				
217				
218				
219				
220				
221				
222				
223				
224				
225				

**Sous-total :**