

**DECOMPTE DES HONORAIRES
DES ACTES DE RADIOLOGIES DISPENSES DANS LE CADRE DU TIERS PAYANT**

Médecin radiologue/Centre d'imagerie médicale:

Code conventionnel :

PAGE :

REPORT

Période du / / au / /

I.U de l'assuré	L'identité du bénéficiaire			Acte effectué		Date d'exécution des actes d'imagerie	MONTANT TOTAL	Montant réglé par le bénéficiaire	Montant à la charge de la CNAM	Code conventionnel du médecin traitant ou référence de la Prise en charge**
	Prénom	Qualité*	Code APCI	Code acte	Cotation					

TOTAL A REPORTER										
Total à payer										

Arrêté le présent décompte à la somme de (en toutes lettres)

* assuré social, conjoint, enfant, père ou mère à charge.
 ** Pour les explorations d'imagerie médicale soumises à l'accord préalable.