



Dispositif  
d'Appui  
à la Coordination  
Alsace

## Note d'honoraire soutien psychologique

Feuillet à retourner à [honoraires@dac.alsace](mailto:honoraires@dac.alsace)  
après chaque consultation pour indemnisation

Nom et prénom du psychologue :

Séance n°

Réalisée le :

Consultation cabinet (50€)

Télé-consultation (50€)

Consultation à domicile (60€)

Nom et prénom du patient :

Si autre bénéficiaire que le patient

Nom et prénom :

Lien de parenté :

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 psychologue :

Signature patient :

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