Devis Ref : **Dev-Coo-009-Y-S-01/03/19**

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Plan de traitement Personnalisé

Devis personnalisé	
établi le :	1-mars-2019
Nom	**SAINT DENIS**
Prénom	**Yann**
tel	06 26 23 74 94
E-Mail	yann@lesclesdeleveneme nt.fr
adresse	
C Postal	
Ville	

Trouvez ci-dessous
Le plan de traitement que nous avons établi pour vous
N'hésitez surtout pas à revenir vers nous pour toute question
Avant ou pendant le déroulement du traitement.
Evelyne Revellat, Directrice du centre Khéprisanté.
Ce devis est valide 30 jours, les prix sont TTC

Prestation ou Traitement	Prestation Réalisée par:	Qté.	prix unitaire (catalogue prix)	Prix traitement	Frais de déplacement à dommicile.	Total
Entretien d'analyse de la demande	Revellat Evelyne	1	35,00 €	35,00 €		35,00 €
Expertise et Proposition du parcours	Marcy Isabelle	1	35,00 €	35,00 €		35,00 €
Coordination	Revellat Evelyne	1	0,00 €			
Séance Neurofeedback	Marcy Isabelle	8	70,00 €	560,00 €		560,00 €
Séance Arrêt Tabac en 1 fois	Courrege Emma	1	165,00 €	165,00 €		165,00 €
Massage Tuina/muscul	Bane Jean-Yves	5	70,00 €	350,00 €		350,00 €
Séance Réflexologie	Nègre Virginie	5	70,00 €	350,00 €		350,00 €

total H.T	1 245,83 €
total TVA 20%	249,17 €
Total TTC	1 495,00 €
déjà réglé	0,00 €
reste à régler	**1 495,00 €**

Devis valide jusqu'au : 1 juin 2019

Pour tout renseignement, modification ou adaptation de ce devis,
veuillez contacter votre coordinateur de soins:
Revellat Evelyne au 06 60 47 71 64

KhépriSanté
Equilibre, Santé & Qualité de Vie

Plan de traitement Personnalisé
FICHE SUIVI DE TRAITEMENT

Plan de traitement du : vendredi 1 mars 2019
Selon Devis Ref : Dev-Coo-009-Y-S-01/03/19
Pour toute question : Coordination Traitement : **Revellat Evelyne** **06 60 47 71 64**

Traitement Personnalisé de Saint Denis Yann

Présenter cette fiche au Thérapeute à chaque séance pour émargement.

Vos intervenants: Contactez les pour prise rendez-Vous

Nom	Tel	Nom	Tel
Bane Jean-Yves	07 82 30 28 73	Revellat Evelyne	660477164
Courrege Emma	06 60 23 20 29		
Marcy Isabelle	06 42 78 18 63		
Nègre Virginie	06 70 04 37 10		

Suivi de Vos Rendez vous **Votre traitement se compose de 21 Séances dont 0 à domicile**

N°	Intervenant	Consultation	à domicile	date	Remarque	Signature intervenant	Votre signature
1	Revellat Evelyne	Entretien d'analyse de la demande n° 1	Non				
2	Marcy Isabelle	Expertise et Proposition du parcours n° 1	Non				
3	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 1	Non				
4	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 2	Non				
5	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 3	Non				
6	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 4	Non				
7	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 5	Non				
8	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 6	Non				
9	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 7	Non				
10	Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback n° 8	Non				
11	Courrege Emma	Séance Arrêt Tabac en 1 fois n° 1	Non				
12	Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul n° 1	Non				
13	Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul n° 2	Non				
14	Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul n° 3	Non				
15	Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul n° 4	Non				
16	Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul n° 5	Non				
17	Nègre Virginie	Séance Réflexologie n° 1	Non				
18	Nègre Virginie	Séance Réflexologie n° 2	Non				
19	Nègre Virginie	Séance Réflexologie n° 3	Non				
20	Nègre Virginie	Séance Réflexologie n° 4	Non				
21	Nègre Virginie	Séance Réflexologie n° 5	Non				

Devis Ref : **Dev-Coo-009-Y-S-01/03/19**

Fiche de Calcul Reversements

Date	
Devis N°	009
coordinateur	**Revellat Evelyne**
apporteur du patient	
Patient	
Nom	SAINT DENIS
Prénom	Yann
tel	06 26 23 74 94
E-Mail	yann@lesclesdelevenement.fr

prestatire	montant reversé TTC
Bane Jean-Yves	297,50 €
Courrege Emma	140,25 €
Marcy Isabelle	507,50 €
Nègre Virginie	297,50 €
Revellat Evelyne	31,50 €

au total séance + commissions

	séances		Total
Revellat Evelyne	31,50 €	73,00 €	104,50 €
Nègre Virginie	297,50 €		297,50 €
Marcy Isabelle	507,50 €		507,50 €
Kheprisanté		74,75 €	74,75 €
Courrege Emma	140,25 €		140,25 €
Bane Jean-Yves	297,50 €		297,50 €

gd total 1 422,00 €

Frais Gestion et comm apporteur affaire		
Coordination	Revellat Evelyne	73,00 €
apporteur du patient		73,00 €
gestion Kheprisanté	Kheprisanté	74,75 €
Total Gestion et app affaire		220,75 €

Détails Calculs

schémas de rétribution des gains :	coordination de suivi	5%	% apporteur d'affaire	5%	plafonné à :	100 €	taux comm K.S.	5%

prestataire	prestation	facturé TTC	NB séances	hors centre	total hors frais dep. à dom.	pour le coordinateur	commission à l'apporteur du patient	après calcul plafonnement	pas de loc de salle : par séance	commission K.S.	répartition des gains		
											les thérapeutes	coordinateur de soins	K.S.
Revellat Evelyne	Entretien d'analyse de la demande	35,00 €	1	Non	35,00 €	0,00 €	1,75 €	1,75 €		1,75 €	31,50 €	0,00 €	1,75 €
Marcy Isabelle	Expertise et Proposition du parcours	35,00 €	1	Non	35,00 €	1,75 €	0,00 €	0,00 €		1,75 €	31,50 €	1,75 €	1,75 €
Marcy Isabelle	Séance Neurofeedback	70,00 €	8	Non	560,00 €	28,00 €	28,00 €	28,00 €		28,00 €	476,00 €	28,00 €	28,00 €
Courrege Emma	Séance Arrêt Tabac en 1 fois	165,00 €	1	Non	165,00 €	8,25 €	8,25 €	8,25 €		8,25 €	140,25 €	8,25 €	8,25 €
Bane Jean-Yves	Massage Tuina/muscul	70,00 €	5	Non	350,00 €	17,50 €	17,50 €	17,50 €		17,50 €	297,50 €	17,50 €	17,50 €
Nègre Virginie	Séance Réflexologie	70,00 €	5	Non	350,00 €	17,50 €	17,50 €	17,50 €		17,50 €	297,50 €	17,50 €	17,50 €
				Non									
				Non									
		total	21		1 495,00 €	73,00 €	73,00 €	73,00 €	0,00 €	74,75 €	1 274,25 €	73,00 €	74,75 €

% reversement Thérapeutes, apporteur d'affaire et coordinateur 95,00%

total facturé client

Frais déplacements

Cette fiche est confidentielle et d'acces restreint aux personnes impliquées dans ce plan de traitement
Elle ne doit en aucun cas être divulguée au patient.

Traitement Personnalisé de Saint Denis Yann (Suite)

Présenter cette fiche au Thérapeute à chaque séance pour émargement.

Suivi de Vos Rendez vous Votre traitement se compose de Séances dont à domicile

N°	Intervenant	Consultation	à domicile	date	Remarque	Signature intervenant	Votre signature

Traitement Personnalisé de Saint Denis Yann (Suite)

Présenter cette fiche au Thérapeute à chaque séance pour émargement.

Suivi de Vos Rendez vous Votre traitement se compose de Séances dont à domicile

N°	Intervenant	Consultation	à domicile	date	Remarque	Signature intervenant	Votre signature