	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

Processus :	Sous-Processus :	Référence :	Statut :
Traitement d'une réclamation AAOTD			
Approbateur :	Fonction :	Date :	Signature :
Valideur :	Fonction :	Date :	Signature :
Laurence VIGNERON	Gestionnaire Qualité	13/11/2015	LVI
Diffusion auprès de :	Ensemble des collaborateurs		
En accès pour :	Ensemble des collaborateurs		
Localisation :	\\Almerys-srv63\\Téléop\01 Teleop serveur en cours\00 Gestion des prestations Santé\003. Documentation\003f. Modes opératoires		
Sommaire	A. DOMAINE D'APPLICATION 2 B. OBJECTIFS DU MODE OPERATOIRE..... 2 C. POINTS FONDAMENTAUX 2 D. DESCRIPTION DES PROCESSUS..... 4 E. ANNEXES 19		
Date de péremption		Responsable de l'actualisation	
Version	Date	Modifications	Auteur
V 1.0		Création	A.Cava, F.Arnaud
V1.0	13/11/15	Correctifs et validation	L.Vigneron

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

A. DOMAINE D'APPLICATION

Ce mode opératoire s'applique au traitement des Avis Avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD) émis par les Trésoreries et les huissiers pour le TP Simple et le TP Complexe.

B. OBJECTIFS DU MODE OPERATOIRE

Ce mode opératoire décrit le traitement des Avis Avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD) qui est l'étape avant le prélèvement bancaire de l'opposition.

C. POINTS FONDAMENTAUX



Important : Pour les réclamations émises par les huissiers, au niveau du détail des créances, il ne faudra prendre en compte que celles avec une date des soins. Les autres lignes qui n'ont pas cette information représentent un doublon.

Détail de vos créances

- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du au ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR). Priode factu
- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du au ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR). Priode factu
- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du 14/02/15 au 15/02/15 ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR)

Ligne à traiter

Lignes en doublons

Lors de votre traitement il faudra renseigner un fichier excel qui se présentera sous cette forme :

N° FINESS	Référence	NNI Bénéficiaire des soins	Nom Prénom Bénéficiaire des soins	N° titre	Date de facture ou de titre	Date début soins	Montant RC demand	Montant RC Régulé	Réponse à votre demande	Etat fin de traitemen	Date de liquidatio	Commentaires complémentaires

N°Finess : Il s'agit du numéro d'établissement

Référence : il s'agit du numéro de référence du dossier

NNI Bénéficiaire des soins : Il s'agit du numéro de sécurité sociale du patient

Nom Prénom Bénéficiaire des soins : Il s'agit du nom et prénom du patient

N° Facture/Titre : il s'agit du numéro du titre

Date de facture : Il s'agit de la date de facturation du titre

Date de début de soins : il s'agit de la date à laquelle commence les soins

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

Montant RC Demandé : il s'agit du montant demandé par l'établissement

Montant RC Régulé : Il s'agit du montant déjà réglé

Etat fin de traitement : correspond au motif du retour une fois l'analyse effectuée.

Réponse à votre demande : alimentée automatiquement selon les informations renseignées dans **Etat fin de traitement**

Date de liquidation : il s'agit de la date à laquelle le titre est liquidé

Commentaires complémentaires : Il s'agit d'un ajout facultatif afin d'être encore plus précis dans votre retour.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

D. DESCRIPTION DES PROCESSUS

Vous pourrez trouver deux types différents de réclamations :

- **Réclamation d'AAOTD emise par des Huissiers pour les Trésoreries**

➤ 1^{er} document :

SCP ARDAILLOU
Huissiers de Justice associés
10, rue Jean-Pierre Timbaud
75011 PARIS

Heures de réception
9h - 12h et 14h - 17h

Membre du réseau 

Réf. de dossier 32 594 348
Clé de sécurité 2427

www.creances-publiques.fr

 Accédez directement à votre dossier en lisant ce code

DERNIER AVIS AVANT OPPOSITIONS SUR COMPTES BANCAIRES ET EMPLOYEURS

Conformément à la LFR 2004/1485




MO216101525943480140235000000889

GENERALI ASSURANCES
BP 90511
GESTION SANTE
75422 PARIS CEDEX 05

REÇU LE
26 OCT. 2015
CA COMPTES

PARIS, le 16 octobre 2015

Madame, Monsieur,

Vous n'avez pas tenu compte de notre précédent courrier concernant le paiement de la prestation hospitalière suivante :

1513488161 : Titre n° 00000010061190000001006119 du 26-03-2015 pour N° Entre : 006067682 Soins de au ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR). Priode factu
et 2 autres motifs (détail consultable sur www.creances-publiques.fr)

centre hospitalier de felaise

En application de la LFR 2004/1485, vous devez la somme de

299,84 Euros

A DEFAUT DE PAIEMENT INTEGRAL ET IMMEDIAT, BLOCAGE SANS AUTRE AVIS DE VOS COMPTES BANCAIRES ET SALAIRES

Tous les frais seront à votre charge

Paiement à effectuer sur www.creances-publiques.fr - Référence 32 594 348, clé de sécurité 2427

- par téléphone au 01 41 58 52 86
- par chèque ou mandat à l'ordre de SCP ARDAILLOU et transmis à l'aide du talon joint
- en espèces chez SCP ARDAILLOU, 10, rue Jean-Pierre Timbaud, 75011 PARIS
- par virement sur le compte FR32 4003 1000 0100 0033 3977 T41 en indiquant la référence: GPE32 594 348

Salutations distinguées,

SCP ARDAILLOU



Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

Afin de traiter ce type de réclamation, vous devez vous rendre sur le site :

<https://www.creances-publiques.fr/login.html>

Une fois sur le site, rentrer la référence du dossier et la clef de sécurité :

Bienvenue sur le site du GIE GPE dédié au paiement sécurisé par carte bancaire des dossiers confiés aux Huissiers de Justice membres de son réseau.

Pour accéder à votre dossier, utilisez les identifiants figurant sur le courrier que vous avez reçu.

Le site du Groupement des Poursuites Extérieures est un espace dédié à la consultation et au paiement des dossiers.

Référence dossier

32594348

Clé de sécurité

....


Accès



Les études à votre service

Voir les études >>

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

Vous allez voir apparaître le détail des créances sous cette forme :

Votre dossier

Département
pour FINESS



Païement direct



Détail de vos créances

- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du au ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR). Période factu
- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du au ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR). Période factu
- Titre du 26/03/15 numéro 0000001006119 - N Entre : 006067682 Soins du 14/02/15 au 15/02/15 ETAB : 91 HOSPITALISATION(COURT SEJOUR

N° titre

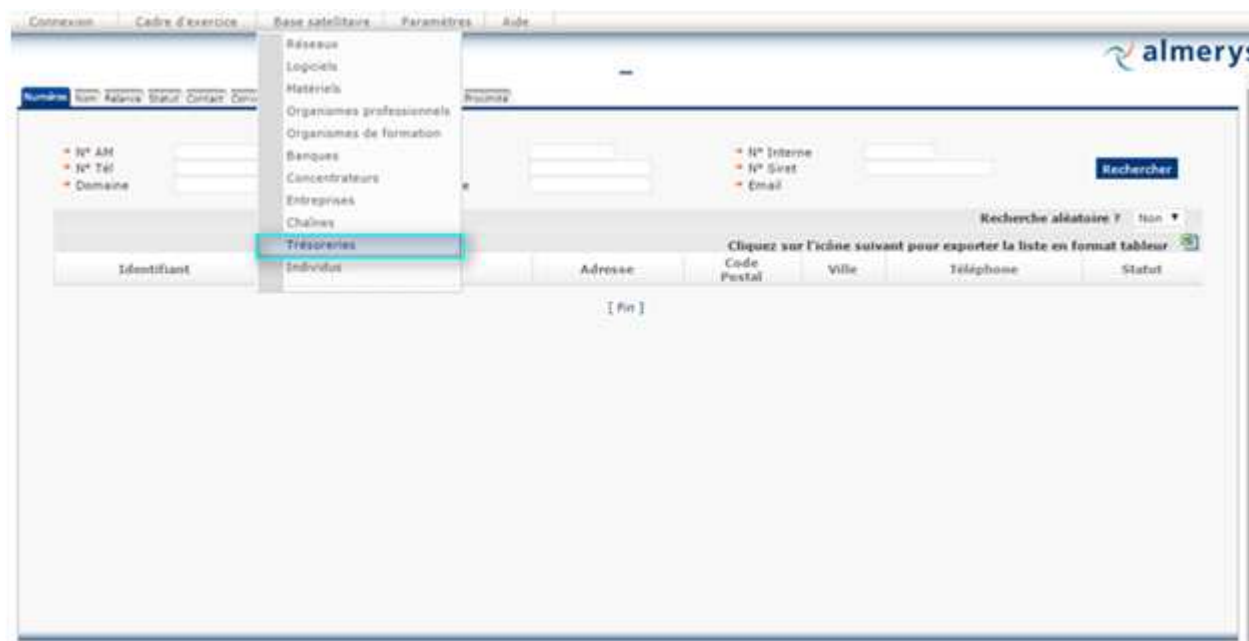
1. Trouver le département de l'établissement :

Déterminer le numéro du département de la réclamation afin de pouvoir trouver le numéro Finess de l'établissement.

Dans le cas ci-dessus il s'agit de la trésorerie de Falaise

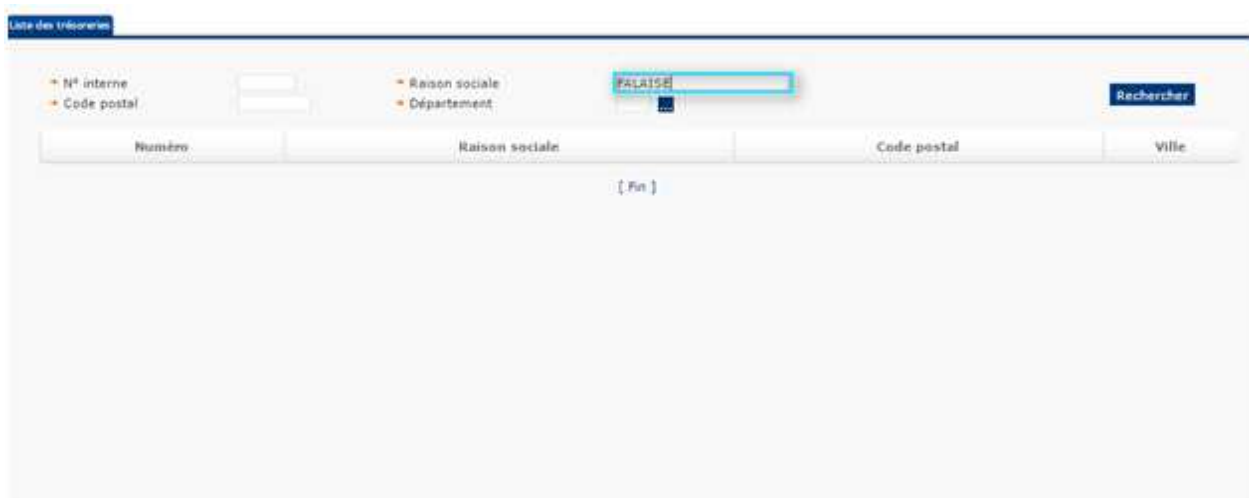
Nous allons donc faire une recherche par trésorerie sous l'appliquatif AGAPS.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.



The screenshot shows the Almerys software interface. At the top, there are tabs: 'Connexion', 'Cadre d'exercice', 'Base satellitaire', 'Paramètres', and 'Aide'. The 'Base satellitaire' tab is active, and a dropdown menu is open, showing various categories like 'Réseaux', 'Logiciels', 'Matériels', etc. The 'Trésoreries' option is highlighted in blue. Below the menu, there are search fields for 'N° AM', 'N° Tél', 'Domaine', 'N° Interne', 'N° Syst', and 'Email'. A 'Rechercher' button is visible. At the bottom, there are fields for 'Adresse', 'Code Postal', 'Ville', 'Téléphone', and 'Statut'.

Cliquer sur l'onglet « base satellitaire » puis « trésoreries ».



The screenshot shows the 'Liste des Trésoreries' page in the Almerys software. It features search fields for 'N° interne', 'Code postal', 'Raison sociale', and 'Département'. The 'Raison sociale' field is highlighted with a red box and contains the text 'FALAISE'. A 'Rechercher' button is located to the right of the search fields. Below the search fields, there are columns for 'Numéro', 'Raison sociale', 'Code postal', and 'Ville'. At the bottom, there is a '[Fin]' button.

Inscrire le nom de la trésorerie dans la case « raison sociale ».

Numéro	2823	N° SIRET	0
Raison sociale	TRESORERIE DE FALAISE		
Adresse	CITE ADMINISTRATIVE 8 PL G LE CONQUERANT		
CP - Ville	14700 FALAISE	Pays	100 France
Téléphone	02 31 90 16 57		
Fax / Fonction	02 31 40 96 62 / Accueil	Créer fax	Supprimer fax
Nouveau fax			
Mail / Fonction	t014023@dgfip.finances.gouv.fr / Retours PS	Créer mail	Supprimer mail
Nouveau mail			
Commentaire	Lundi de : 08H30 à 12H00 et de 13H00 à 16H00 Mardi de : 08H30 à 12H00 et de 13H00 à 16H00 Mercredi de : 08H30 à 12H00 et de 13H00 à 16H00 Jeudi de : 08H30 à 12H00 et de 13H00 à 16H00 Vendredi de : 08H30 à 12H00 et de 13H00 à 16H00		

Dans ce cas, il s'agit du code postal 14700, les deux premiers chiffres (**14**) représentent le département donc le finess débutera par ces chiffres.

2. Rechercher la facture sous Agica

Entrer sous agica, puis l'onglet Agate et cliquer sur « visu trace factures »



Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Noter le numéro de titre de votre réclamation dans la case « N°de facture/Titre »



The screenshot shows the Almerys web application interface. At the top left, there are icons for 'Quitter' and 'Valider'. The main heading is 'Indiquez vos critères de sélection, puis appuyez sur VALIDER'. Below this, there are several input fields: 'N° de professionnel de santé', 'N° de facture/Titre' (which contains the value '1006119'), 'N° Adhérent', 'Nature du flux', 'Date création', 'N° référence', and 'Numéro organisme RC'. A green box labeled 'FRONTAL DE FLUX' is positioned to the left of the 'Nature du flux' field. At the bottom, there is a section for 'Etat des factures' with radio buttons for 'Tous', 'Liquidé', 'Instance', 'Rejet', 'A valider', and 'Tempo'. The Almerys logo and tagline 'La gestion simplifiée des remboursements santé' are at the bottom left.

Pour un même numéro de titre, une liste de plusieurs numéros Finess va remonter.

Nombre de lignes affichées : 67
Nombre total de lignes / sélection : 67

ALMERYS

Etat des factures : Tous

PS (+)	Adhérent	Début nom	Date naissance	Création	N° lot	N° facture / Titre	Début soins	Montant RC	Spécialité	Nature	Et...
1840175114664	SEMEDARD		20/01/1984	19/06/2015	738	1006119	17/06/2015		08	NOE AS: LIQUI	
562006650	1420299401009	DE LAGENES	15/02/1942	17/06/2015	038	1006119	12/06/2015	5,72	50	B2 RC LIQUI	
140000233				22/04/2015	000	1006119				WEB ALI REJE	
931120984	2480899355339	BOUIMA	24/08/1948	2/04/2015	894	1006119	31/03/2015		13	NOE TP REJE	
022012272	2780302173018		6/03/1978	1/04/2015	655	1006119	26/03/2015	17,33	50	B2 / CCA LIQUI	
830000311	2390591145997	TOSELLO	24/05/1939	5/03/2015	000	1006119	15/01/2015	7,80	ET	WEB LIQUI	
581010881	1240858122202	LACOMBE	8/08/1924	6/01/2015	591	1006119	24/12/2014		01	NOE TP REJE	
495007213	2571224037011	AUGER	4/12/1957	24/10/2014	595	1006119	20/10/2014		21	NOE TP REJE	
750012353	2741299326262	KABA	23/12/1974	11/09/2014	698	1006119	22/07/2014		70	NOE TP REJE	
171014061	2210440149002	MEON	14/04/1921	5/09/2014	119	1006119	3/09/2014		01	NOE TP REJE	
690000625	2400599354182	KHABAT	13/05/1940	1/04/2014	000	1006119	25/02/2014	28,80	ET	WEB LIQUI	
401700604	2600740192109	DUMARTIN	29/07/1960	27/03/2014	572	1006119	24/03/2014		06	NOE TP REJE	
841049430	1470675040003	TOURTOIS	2/06/1947	10/03/2014	630	1006119	6/03/2014		01	NOE TP REJE	
856369012	1500175064010	BOVIN	22/01/1950	19/11/2013	950	1006119	15/11/2013		24	NOE TP REJE	
061048450	1270734172098	GARBIES	27/07/1927	29/10/2013	439	1006119	25/10/2013		01	NOE TP REJE	
091005470	2330609065125	SUBRA	14/06/1933	28/10/2013	836	1006119	23/10/2013		01	NOE TP REDIF	
262070428	2610766136164	FLAMAND	19/07/1961	8/09/2013	395	1006119	3/09/2013	24,87	50	B2 RC LIQUI	
942008830	1281175114009	FICATIER	1/11/1928	30/08/2013	001	1006119	26/08/2013		50	NOE TP REDIF	
660004862	1411066172001	JOUARY	23/10/1941	18/06/2013	453	1006119	11/06/2013			NOE TP REJE	
	1251155463204	NAJEAN	12/11/1925	9/04/2013	476	1006119	2/04/2013		24	NOE AS: REDIF	
550000012	2430657463059	DUMAIRE	12/06/1943	15/03/2013	000	1006119	25/01/2013	6,90	ET	WEB LIQUI	
212002059	1930251454653		15/02/1993	14/03/2013	262	1006119	12/03/2013	3,35	50	B2 / CCA LIQUI	
620000224	2391062188002	ALLOUCHERIE	10/10/1939	7/03/2013	000	1006119	18/01/2013	28,20	ET	WEB LIQUI	

Cliquer sur l'entête de colonne PS pour la trier. Suite à votre recherche précédente qui vous a permis de déterminer le numéro de département, recherchez les finess commençant par ce numéro (14, dans l'exemple ci-dessous).

Nombre de lignes affichées : 67
Nombre total de lignes / sélection : 67

ALMERYS

Etat des factures : Tous

PS (+)	Adhérent	Début nom	Date naissance	Création	N° lot	N° facture / Titre	Début soins	Montant RC	Spécialité	Nature	Et...
1840175114664	SEMEDARD		20/01/1984	19/06/2015	738	1006119	17/06/2015		08	NOE AS: LIQUI	
	1251155463204	NAJEAN	12/11/1925	9/04/2013	476	1006119	2/04/2013		24	NOE AS: REDIF	
	2760899101018	SARBAEK	14/01/2009	4/02/2011	565	1006119	2/02/2011		12	NOE AS: REDIF	
	2251175115298	LINDER	9/11/1925	16/11/2009	119	1006119	12/11/2009		01	NOE AS: REJE	
	1361175114352	BENOIST	9/07/1944	18/05/2009	773	1006119	14/05/2009		13	NOE AS: REDIF	
	2520288383072	KAPP	5/02/1952	12/03/2009	437	1006119	9/03/2009		01	NOE AS: REDIF	
	2600754395048	AUBRY	18/10/1991	9/01/2009	829	1006119	7/01/2009		01	NOE AS: REDIF	
022010581	2640902267003	BRIN	23/09/1964	23/05/2012		1006119	19/05/2012			NOE TP REJE	
022012272	2780302173018		6/03/1978	1/04/2015	655	1006119	26/03/2015	17,33	50	B2 / CCA LIQUI	
052000668	1760951454366	BONNEVIE	13/03/2003	19/02/2007		1006119	14/02/2007			NOE TP HISTC	
061048450	1270734172098	GARBIES	27/07/1927	29/10/2013	439	1006119	25/10/2013		01	NOE TP REJE	
061060398	1361199175081	ORTAGGIO	21/10/1937	9/08/2012	822	1006119	7/08/2012		01	NOE TP REJE	
061110268	2240799127458	BURRONI	18/07/1924	4/05/2012	683	1006119	2/05/2012		01	NOE TP REJE	
082002395	1581208490443	COPPEE	13/12/1958	1/03/2011	243	1006119	26/02/2011	0,87	50	B2 RC LIQUI	
091005470	2330609065125	SUBRA	14/06/1933	28/10/2013	836	1006119	23/10/2013		01	NOE TP REDIF	
102602166	2561010387002	JOUARIE	1/10/1956	7/07/2008	000	1006119	23/02/2008	94,17	64	WEB ALI LIQUI	
102602166	2561010387002	JOUARIE	1/10/1956	21/03/2008		1006119	23/02/2008		64	NOE TP REJE	
130002827	2480468112077	ETIENNE	12/04/1948	18/03/2010	000	1006119	20/01/2010	36,00	ET	WEB LIQUI	
132008392	2530313055558	NATALE	9/03/1953	31/12/2010	131	1006119	29/12/2010	0,96	50	B2 RC LIQUI	
132087461	1600712299030	FARBE	10/07/1960	12/05/2012	040	1006119	12/05/2012	86,46	50	B2 RC LIQUI	
140000233				22/04/2015	000	1006119				WEB ALI REJE	
162610059	2310516003001	BOUYSSOU	13/05/1931	9/06/2010	075	1006119	1/06/2010	4,90	60	B2 RC LIQUI	
171014061	2210440149002	MEON	14/04/1921	5/09/2014	119	1006119	3/09/2014		01	NOE TP REJE	

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Si plusieurs FINESS commencent par le numéro de département retrouvé, si la date de début de soins est présente, se fier à cette information pour déterminer le titre correspondant à la créance affichée depuis Internet.

		Référence interne ALMERYS		Date traitement 22/04/2015	Nature du flux U
Environnement ALMERYS		N° enregistrement 2611985337	Date création (Almerys) 22/04/2015	Modifié par bsabatier	Code monnaie U
N° de procurataire 140000233	Critère d'archivage 2605544428	Date création 22/04/2015	Créé par (Almerys) BSABATIER	Date decompte 	Numéro mutuelle
N° fact tiers 1006119	Numéro de lot 000	Date création 22/04/2015			
N° Adhérent 					
Date naissance 					
Numéro sinistre SS 	Date accident 	Informations RO Code justificatif exonération 0			
Date de la PEC 	N° de PEC 	Date hospitalisation 	N° entrée 		
Date facture 26/03/2015	Date début soins 	Date fin soins 	Date prescription 		
Dépense 	Part légale 	Alsace-Moselle 	Complémentaire 		
Numéro d'émetteur 00000000000000	Code norme 	Version de norme 	Présence carte à puce PEC 		
Numéro client 	Numéro télétrans. 	Numéro bordereau 	Numéro contrat 		
Date de relevé 	Date envoi client 	Exerc. émission titre 	Référence courtier 		

N° ligne	Garantie	Libellé abrégé	Début soins	Fin soins	Quantité	Prix unitaire	Dépense	Part légale	Part complémentaire	Alsace-Moselle	Justif exo



La gestion simplifiée des remboursements santé

Cliquer sur le bouton « SCAN » pour afficher la facture.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO
		Mode opératoire

AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application des articles L.253A du LPF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé.



HOPITAL	CH DE FALAISE CENTRE HOSPITAL FALAISE BLD DES BERCAGNES 14700 FALAISE	Finess 140000118 Finess 140000233	N° Siret 99 145	N° TITRE 1006119 Emis et rendu exécutoire le 26/03/2015 N° Bordereau 1000047 N° Feuille 1 Exercice 2015
BENEFICIAIRE	Nom VILLEMMAIN Nom J.F. CHLOE Prénom Né(e) le 11/07/1997 Adresse ROUTE DE CAEN 14700 ST PIERRE CANVET	REÇU LE 09 AVR. 2015 56 COURRIER		EXP. TRESORERIE 6 RUE DE LA RESISTANCE 14700 FALAISE
ASSURE	N° IFP 006067682/091 N° pp ENTREE: 14/02/2015 SORTIE: 15/02/2015 VILLEMMAIN YAN Nom 167017511516861 NN ORG. 011411253 N° Mutualiste Ben.	DESTINATAIRE GENER ALI ASSUR ANCES GESTION S ANTE BP 90511 75422 P ARIS CEDEX 09		
OBS.	1 pech 15001308 Séjour du 14/02/2015 au 15/02/2015			

DATE	DÉSIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITÉ	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST	IFP
140215	Médecine	02	1,00	973,00	20	176,60	163	4300
140215	SUPPL. CHAMBRE PART.	02	1,00	48,00	100	48,00	163	4300
140215	FORPAIT JOURN.	49	1,00	18,00	100	18,00	163	4300
150215	FORPAIT JOURN.	49	1,00	18,00	100	18,00	163	4300

Assurez vous qu'il s'agit bien du bon titre en comparant le numéro de titre, la date de facture ou la date de début de soins de cette facture avec le détail des créances affichées depuis Internet.

Remplir les colonnes A à H du fichier Excel grâce à la facture retrouvée.

Si le critère d'archivage n'est pas un NUO et que la facture a été saisie par un autre STT, remplir le fichier avec les informations du visuel AGICA :

	Référence interne 7421931 Environnement ALMERYS N° enregistrement 732415025		Date traitement 9/01/2010 Modifié par CFT Date création (Almerys) 8/01/2010 Créé par (Almerys) OBS107	Nature du flux Code monnaie U Date décompte 9/01/2010
N° de procurataire 500000187 N° Titre 444163 N° Adhérent 1750470550030 35 Date naissance 14/02/1996 1 Numéro sinistre SS Date de la PEC 7/01/2010 Date facture 18/12/2009 Dépense 66,00 Numéro d'émetteur 00000000000000 Numéro client 98534936 Date de relevé	Critère d'archivage PS092812P020092 Numéro de lot 000 Date création 8/01/2010 LECAPELAIN Informations RO 1 2 Code justificatif exonération 0 N° de PEC 40751 Date début soins 10/10/2009 Date fin soins 12/10/2009 Part légale Alsace-Moselle Code norme CP Version de norme Numéro bordereau Exerc. émission titre	N° entrée Date prescription Complémentaire 66,00 Présence carte à puce PEC Numéro contrat AK00003379 Référence courtier	Numéro mutuelle 98534944 Compta. Infos Complémentaires	

N° ligne	Garantie	Libellé abrégé	Début soins	Fin soins	Quantité	Prix unitaire	Dépense	Part légale	Part complémentaire	Alsace-Moselle	Justif exo
00001	FJ		10/10/2009	12/10/2009	3,00	16,00	48,00	0,00	48,00	0,00	0
00002	PAT		10/10/2009	12/10/2009	1,00	18,00	18,00	0,00	18,00	0,00	0

Et dans la colonne « Etat de fin de traitement », choisir « Pas de NUO ».

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

3. L'analyse du titre.

Une fois l'analyse effectuée :

- si le titre peut faire l'objet d'un règlement : procéder à la saisie et renseigner votre tableau Excel de retour ; le lendemain, une fois la liquidation effectuée, imprimer le décompte correspondant.

Réponse à votre demande ▼	Etat fin de traitement ▼	Date de liquidation ▼	Commentaires complémentaire ▼
Merci d'annuler la réclamation envers Almerys sur cette facture. Votre demande a fait l'objet d'un règlement par Almerys en date du: 23/10/2015	Facture réglée	23/10/2015	

La colonne « Réponse à votre demande » se remplit automatiquement.

- si le titre ne peut pas faire l'objet d'un règlement, choisir le bon motif dans la colonne « Etat fin de traitement » selon le cas du non paiement et préparer le justificatif (détails de récupération des justificatifs en annexes §E page 19).


Vous devez faire autant de recherche sous AGICA qu'il y a de titres sous la liste des créances affichées depuis Internet.



Attention, ne prendre en compte que les lignes avec une date des soins. Les autres lignes sont des doublons (rappel alerte page 2).

➤ 2ème document :


6417




REÇU

23 OCT. 2015

43 COURRIER



SCP REGINA KUBAS
Etude d'Huissier de Justice
1 rue des charretiers
45000 ORLEANS
contact@huissier-45.com
Tél : 08 92 56 78 21 Fax : 02 38 54 47 55


0623201510000009452234
GENERALI FRANCE
BP 90511
75422 PARIS CEDEX 09

Pl:10148 Page:1 / 1

TRES URGENT

REFERENCES A RAPPELER SANS FAUTE:
TP 209 452 234
PCA n° 2013/14010731633

ORLEANS, le 20/10/2015

Madame, Monsieur,

En vertu du mandat qui nous est confié par le **TRESOR PUBLIC**, nous sommes chargés de **RECOURVER** à votre encontre **LA SOMME DE 5 281,00 €** correspondant à des **DETTES PECUNIAIRES** dues à la **TRESORERIE ORLEANS CHR** concernant :

201500000000057176 N° Entrée : 757947491 Soins du 21/01/15 au 03/02/15 N° Entrée : 7579
201500000000057176 N° Entrée : 757947491 Soins du 21/01/15 au 03/02/15 N° Entrée : 7579
201500000000057176 N° Entrée : 757947491 Soins du 21/01/15 au 03/02/15 N° Entrée : 7579
Frais article 128-I Loi n°2004-1485 du 30/12/2004

NOUS VOUS METTONS EN DEMEURE de nous adresser cette somme **SANS DELAI**, par chèque libellé A NOTRE ORDRE ou par tout autre moyen à votre convenance.

Pour ce type de document il n'existe pas de site internet.

Les titres correspondants à la créance sont indiqués sur le document : dans ce cas il s'agit du titre 57176 de 2015 pour des soins du 21/01/2015 au 03/02/2015.

Il s'agit ensuite de faire la même démarche que pour le type de réclamations précédentes. Déterminer le département afin de trouver le numéro Finess. Faire l'analyse des titres et effectuer un retour par le biais du fichier Excel. Il est impératif de joindre les justificatifs.

- Réclamation d'AAOTD emise par les Trésorerie

➤ 1er document :

Vous pouvez trouver un courrier accompagné d'un listing.

Département
pour FINSS


 LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
 RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION GENERALE DES FINANCES PUBLIQUES
PERPIGNAN le 4 septembre 2015

TRÉSORERIE DE PERPIGNAN HOSPICES
 CENTRE HOSPITALIER MARECHAL JOFFRE
 8004 PERPIGNAN CEDEX

ALMERYS
 46 RUE DU RESSORT
 63967 CLERMONT FERRAND

Affaire suivie par : Mme. Sylvie ANIORT
 Téléphone : 04 68 61 64 64
 Télécopie : 04 68 61 64 67
 Mèl. : sylvie.aniort@dgha.finances.gouv.fr

CDI 5

ALMERYS

Objet : SAISIE de votre COMPTE BANCAIRE le 3 OCTOBRE 2015

Madame, Monsieur,

Malgré plusieurs rappel et avertissements , votre caisse reste redevable de titres émis en 2014 (état de reste joint)

N° identifiant	nom	MONTANT
3311259092	Interiale	4444,64
3315395277	M G P	6277,54
3315389131	APRIL	365,01
4301549799	GENERALI	392,92
4301554516	MUT GENERALE	4722,46
3315817276	G P S	208
	TOTAL	16 410,57

Je vous remercie de bien vouloir procéder au paiement de ces factures avant le 25 septembre ou me faire connaître , dans les plus brefs délais le motif de non paiement de ces titres

A défaut votre compte sera saisi le 3 octobre 2015

Restant à votre disposition pour tous renseignements complémentaires ; je vous prie de croire Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Feuille1

RESTE ALMERYS INTERIALE au 2/9/2015 ex 2014 n° 3311259092

titres	ex	émis le	MONTANT	RESTE	ASSURE	MALADE	IMMAT_MALADE	début	fin
1986240	2014	2014/12/02	482,80	482,80	RENAULT LAETITIA	RENAULT LAETITIA	287019307302842	2014/11/06	2014/11/08
1986240	2014	2014/12/02	54,00	54,00	RENAULT LAETITIA	RENAULT LAETITIA	287019307302842	-	-
2000123	2014	2014/12/11	18,00	18,00	PAPINAUD GILLES	PAPINAUD GILLES	169036613627583	2014/11/09	2014/11/10
2004725	2014	2014/12/18	72,00	72,00	LECONTE NICOLAS	LECONTE NICOLAS	166102746748285	2014/11/18	2014/11/21
2013471	2014	2014/12/31	28,95	28,95	CHAUVENET JANINE	CHAUVENET JANINE	247026611800265	2014/12/10	2014/12/10
2013472	2014	2014/12/31	25,08	25,08	CASAGRAN MARYSE	CASAGRAN MARYSE	249016616400325	2014/12/10	2014/12/10
2013473	2014	2014/12/31	70,27	70,27	CESPEDES DAVID	CESPEDES BEATRICE	277036613605456	2014/12/10	2014/12/11
2013474	2014	2014/12/31	13,80	13,80	BOHER SOPHIE	BOHER SOPHIE	287126613612527	2014/12/11	2014/12/11
2013475	2014	2014/12/31	21,15	21,15	GONZALVEZ ANTOINET	GONZALVEZ ANTOINET	223029931301714	2014/12/12	2014/12/12
2013476	2014	2014/12/31	14,19	14,19	MAILLARD CELINE	MAILLARD SWANN	272056613627812	2014/12/12	2014/12/12
2013477	2014	2014/12/31	6,90	6,90	LANGLOIS LAURENT	LANGLOIS LALY	174031315509011	2014/12/12	2014/12/12
2016019	2014	2015/01/01	245,00	245,00	COSTA ALAIN	COSTA ALAIN	158066601100732	2014/11/26	2014/12/04
2016019	2014	2015/01/01	18,00	18,00	COSTA ALAIN	COSTA ALAIN	158066601100732	-	-
2016019	2014	2015/01/01	144,00	144,00	COSTA ALAIN	COSTA ALAIN	158066601100732	-	-
2016020	2014	2015/01/01	126,00	126,00	BINCHE MICHELINE	BINCHE MICHELINE	224044028720152	2014/11/28	2014/12/05
2016021	2014	2015/01/01	241,40	241,40	CEGLARSKI ELIZABETH	CEGLARSKI ELIZABETH	260113419929244	2014/12/06	2014/12/07
2016021	2014	2015/01/01	18,00	18,00	CEGLARSKI ELIZABETH	CEGLARSKI ELIZABETH	260113419929244	-	-
2016022	2014	2015/01/01	468,00	468,00	SAILLY CHRISTIAN	SAILLY CHRISTIAN	149027654023744	2014/12/16	2014/12/19
2016022	2014	2015/01/01	72,00	72,00	SAILLY CHRISTIAN	SAILLY CHRISTIAN	149027654023744	-	-
2016023	2014	2015/01/01	1 931,20	1 931,20	CANE YVONNE	CANE YVONNE	224109331001259	2014/12/23	2014/12/31
2016023	2014	2015/01/01	144,00	144,00	CANE YVONNE	CANE YVONNE	224109331001259	-	-
2020510	2014	2015/01/07	24,49	24,49	GRANAL ROMAIN	GRANAL ROMAIN	189063403209121	2014/12/19	2014/12/19
2020511	2014	2015/01/07	7,80	7,80	NABONNE PHILIPPE	NABONNE PHILIPPE	163032210600222	2014/06/12	2014/06/12
2020512	2014	2015/01/07	9,69	9,69	BASQUIN OLIVIER	BASQUIN OLIVIER	167116204811318	2014/12/17	2014/12/17
2020513	2014	2015/01/07	17,40	17,40	SENSI JEREMY	SENSI LIAM	174010608830028	2014/12/17	2014/12/17
2020514	2014	2015/01/07	7,80	7,80	VINCENT CAROLE	VINCENT CAROLE	293056613630622	2014/12/18	2014/12/18
2020515	2014	2015/01/07	8,27	8,27	MASURIER FABIENNE	MARTINEZ LOANE	274026613616576	2014/12/18	2014/12/18
2020516	2014	2015/01/07	26,86	26,86	BERRUX PIERRE	BERRUX PIERRE	139119361601801	2014/12/19	2014/12/19
2020517	2014	2015/01/07	7,80	7,80	CARAYOL MARIE PIERR	CARAYOL MARIE PIERR	234028313710258	2014/12/19	2014/12/19
2020518	2014	2015/01/07	6,50	6,50	SOULETTE ANA	SOULETTE ANA	250089913463052	2014/12/19	2014/12/19
2020519	2014	2015/01/07	7,80	7,80	GRISTI GINETTE	GRISTI GINETTE	227025919800295	2014/12/23	2014/12/23
2020520	2014	2015/01/07	17,40	17,40	BELMONTE MICKAEL	BELMONTE LE GOFF LE	187036604902722	2014/12/23	2014/12/23
2020521	2014	2015/01/07	7,80	7,80	EL MEDJOUB ANNE MAF	EL MEDJOUB SAMI	251039910910732	2014/12/24	2014/12/24
2020522	2014	2015/01/07	25,08	25,08	GRISTI GINETTE	GRISTI GINETTE	227025919800295	2014/12/24	2014/12/24
2020523	2014	2015/01/07	55,21	55,21	SALLES MAZOU AUDRE	SALLES MAZOU AUDRE	287083705010350	2014/12/26	2014/12/26
2014 Résultat			4 444,64	4 444,64					

Le courrier d'accompagnement permet de déterminer le numéro du département de la réclamation afin de trouver le numéro Finess de l'établissement.

Il s'agit ensuite de faire la même démarche que pour les autres réclamations, faire l'analyse des titres et effectuer le retour par le biais du fichier Excel et y joindre tous les justificatifs.

Vous devez faire autant de recherche sous AGICA qu'il y a de titres dans le listing.

➤ **2ème document :**


Vous pouvez aussi trouver un courrier accompagné des duplicata des titres qui font l'objet de la réclamation.

CDI 6
03 SEP. 2015

DIRECTION GÉNÉRALE DES FINANCES PUBLIQUES
CENTRE DES FINANCES PUBLIQUES DES CENTRES HOSPITALIERS DE SAINT BRIEUC ET LAMBALLE
10, RUE MARCEL PROUST -CS 80530
22005 SAINT BRIEUC CEDEX 1
TÉLÉPHONE : 02 96 01 25 40
MÉL : 1022010@dgfip.finances.gouv.fr

POUR VOUS JOINDRE :

Jours et heures d'ouverture : du lundi au vendredi de 8h45 à 12h00 et de 13h30 à 16h (fermé le vendredi après midi)
Réception : (Avec ou sans RDV)
Affaire suivie par : Annie MESSAGLIO
Téléphone : 02 96 01 25 42
Télécopie : 02 96 01 25 49
Mél : annie.messaglio@dgfip.finances.gouv.fr
Réf : Titre 226951/2014 CH St Brieuc


Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

TRÉSORERIE DES CENTRES HOSPITALIERS DE SAINT BRIEUC ET LAMBALLE
10, RUE MARCEL PROUST - CS 80530
22005 SAINT BRIEUC CEDEX 1

MUTUELLE GÉNÉRALE DE LA POLICE
BP 50513
22 QUAI DIGAY TROUIN
35105 RENNES Cedex

MGP
31 AOÛT 2015
ARRIVÉE

URGENT AVANT POURSUITE

Saint Brieuc le 18/08/2015

OBJET : Titre de recette impayé Centre Hospitalier de St Brieuc

Madame, Monsieur,

Votre organisme reste redevable du titre n° 226951 du 30/05/2014 envers le Centre Hospitalier de St Brieuc dont vous trouverez la copie ci jointe.

Compte tenu de l'ancienneté de ces créances, je vous remercie de procéder immédiatement au règlement de cette somme ou de me faire connaître par retour de courrier les motifs qui s'opposent à son paiement.


A défaut de réponse , j'ai le regret de vous informer que je serais dans l'obligation d'engager des poursuites à votre encontre , conformément aux dispositions de l'article L.617-5 alinéa 7 du code général des collectivités territoriales.

Je me tiens à votre disposition pour tout renseignement complémentaire et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

L'adjoite

TITRE DE RECETTE									
CN SAINT BRIEUC		ST BRIEUC CEDEX 1 N°FINISS		220000020		N° TITRE		0226951	
N° DOSSIER 173878410		CH SAINT BRIEUC		220000012		EMIS ET RENDU EXECUTOIRE LE		30/05/14	
NOM MILLET ODETTE		19/03/1916		N° BORDEREAU		170524			
NOM J.F. GUILLOZOU		22 PLOUAGAT		N° FEUILLET		1			
Ref H9		Entrée : 14/05/2014		Sortie : 16/05/2014		EXERCICE		2014	
16 RUE NOTRE DAME		EHPAD MONBAREUIL		NOM MILLET ODETTE		BEN:01			
22000 ST BRIEUC		ASSURE		ORG.		216032220620443			
OBS		Entrée : 14/05/2014		Sortie : 16/05/2014		RISQ18 MT03		PEC:NON	
						216032220620443			
DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF DE RESPONS.	TX	A VOTRE CHARGE	COMPTE		
140514	Forfait journalier	11 2	1800		100	3600	H 7327100		
160514	PJ jour de sortie	11 1	1800		100	1800	H 7327100		
Sous Total							41151		
A PAYER							*****5400 €		
Titre remis et rendu exécutoire en application de l'article L752A du livre des procédures fiscales et de l'article L6145-9 du code de la santé publique									
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;"> DESTINATAIRE MUTUELLE GENERALE DE LA POLICE SECTION EMERAUDE ARMOR 22 QUAI DUGAY TROUIN BP 50513 F 35105 RENNES CEDEX 3 </div>									

Le traitement sera identique, faire l'analyse des titres et effectuer un retour par le biais du fichier Excel et y joindre tous les justificatifs.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

E. ANNEXES

Annexe 1 : Présentation des justificatifs

Afin de prouver que nous ne sommes pas le bon débiteur, nous devons faire un retour mentionnant le motif de non-paiement et y joindre le justificatif. En dehors des quatre motifs : Bénéficiaire inconnu, droits fermes, non géré se/hospi et facture non conforme, la création d'un justificatif n'est pas nécessaire.

Pour chaque motif de rejet, nous devons aller chercher l'information soit sur le site Almerys, soit dans l'application Agica, soit sur le site des prises en charge pour créer **les justificatifs de refus**.

Si nous avons procédé au règlement de la réclamation il faudra alors imprimer le décompte de virement (**justificatif de paiement**).

Il conviendra de rassembler les justificatifs qui seront des prints écran d'une même référence de dossier et pour un même motif (Bénéficiaire inconnu, droits fermes, non géré se/hospi et facture non conforme) dans un même fichier Word.

➤ Création des justificatifs lors d'un refus

1. Bénéficiaire inconnu.

Lorsque que le bénéficiaire est inconnu dans la base Almerys, nous devons consulter le site Almerys (<https://www.almerys.com/fr>) pour créer le justificatif.



Cliquer sur « espace Professionnels de santé »

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.



Puis « Accédez à vos services en ligne »



Rentrer vos identifiants.

almerys

services

aide

Consultation des cartes bénéficiaire

Identification de votre patient - critères de recherche majeurs

Veuillez saisir soit le numéro national d'identification (NNI) de votre patient, soit son nom, soit son n° de contrat

NNI

Nom

N° Contrat

Identification de votre patient - critères de recherche secondaires

Veuillez saisir soit la date de naissance de votre patient, soit son prénom

Date de naissance

(jj/mm/aaaa)

Prénom

Si vous saisissez dans les critères de recherche le nom ou le prénom de votre patient, veuillez les noter tels qu'ils le sont sur sa carte de bénéficiaire.
NB : n'utilisez donc pas d'accents ou de signes particuliers.

Valider

[qui sommes nous ?](#) [contactez-nous](#) [outils](#) [codelis](#) [axilog](#) [egora](#) [voilà!](#) [radio3000](#)

Vous arrivez donc sur la page d'accueil qui permet de consulter les cartes de tous les bénéficiaires Almerys.

Consultation des cartes bénéficiaire

Identification de votre patient - critères de recherche majeurs

Veuillez saisir soit le numéro national d'identification (NNI) de votre patient, soit son nom, soit son n° de contrat

NNI

Nom

N° Contrat

Identification de votre patient - critères de recherche secondaires

Veuillez saisir soit la date de naissance de votre patient, soit son prénom

Date de naissance

(jj/mm/aaaa)

Prénom

Si vous saisissez dans les critères de recherche le nom ou le prénom de votre patient, veuillez les noter tels qu'ils le sont sur sa carte de bénéficiaire.
NB : n'utilisez donc pas d'accents ou de signes particuliers.

Valider

Aucun bénéficiaire n'a été trouvé.

Ensuite il faut rentrer les informations suivantes :

- Nom
- Prénom
- Date de naissance

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Une fois que la mention « **aucun bénéficiaire n'a été trouvé** » apparaît, faire un print écran et l'insérer dans Word. Rajouter le numéro du titre au dessus du print écran et renommer le fichier word : « Bénéficiaire inconnu.doc » (trame fournie).

2. Droits Fermés

Pour consulter les droits nous devons faire une recherche sur l'onglet PROTIPS dans AGICA.



Cliquer sur « Personnes » afin de pouvoir consulter les droits du patient.



Rentrer les informations nécessaires à l'identification du bénéficiaire (Nom, prénom et date de naissance) et cliquer sur « Valider ».

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Général Coordonnées RIB Virement Couverture Complément Droits Commentaires Périmètres de services									
Références :									
Référence interne...		018507932		Référence interne contrat...		018507932			
N° d'adhérent.....		1900703190052		04					
Date de naissance :		13/07/1990		Rang de naissance.....		1			
Code bénéficiaire...		A							
Droits contractuels					Suspensions				
N° mutuelle	Adhésion	Radiation	Date effet	N° contrat	▲	lle	Domaine	Date début	Date fin
98532914	07/01/2013	31/12/9999	09/06/2015	2000574708					
98532914	07/01/2013	31/12/9999	27/11/2014	2000574708					
98532914	07/01/2013	27/06/2014	22/11/2013	2000574708					
98532914	07/01/2013	27/09/2013	31/03/2013	2000574708					
98532914	07/01/2013	27/09/2013	06/03/2013	2000574708					
98532914	07/01/2013	27/09/2013	30/03/2013	2000574708					
Cartes Almerys									
Mutuelle	Contrat	Date début	Date fin	Éditée le	Conditions de TP	Carte			
MG TP	2000574708	01/01/2015	31/12/2015	07/12/2014	SI RESPECT PDS	20140011593478			
MG TP	2000574708	26/11/2014	31/12/2014	28/11/2014	SI RESPECT PDS	20140008915904			
MG TP	2000574708	01/01/2014	27/06/2014	12/12/2013	SI RESPECT PDS	20130011740782			
MG TP	2000574708	07/01/2013	27/09/2013	21/02/2013	SI RESPECT PDS	20130001442513			

Mettre en surbrillance la ligne de la carte almerys qui correspond à l'année des soins dans le cas de Soins externes.

Dans les cas d'hospitalisation, mettre en surbrillance la ligne des droits contractuels qui concerne l'année du séjour.

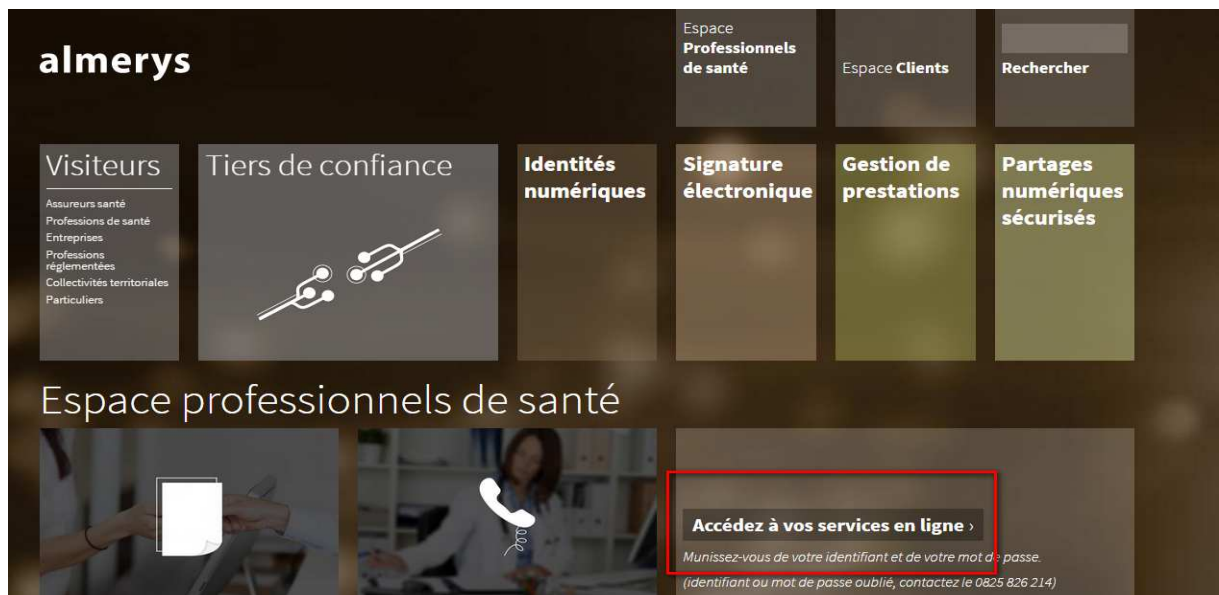
Faire un print écran et l'insérer dans Word. Rajouter le numéro du titre au dessus du print écran et renommer le fichier word : « Cartes TP en Droits fermés.doc » (trame fournie).

3. Cartes TP en Non géré Se/Hospi

Lorsque que le contrat du patient ne prévoit pas la gestion du tiers payant en Hospitalisation ou en soins Externes, nous devons consulter le site Almerys pour créer le justificatif.



Cliquer sur « espace Professionnels de santé »

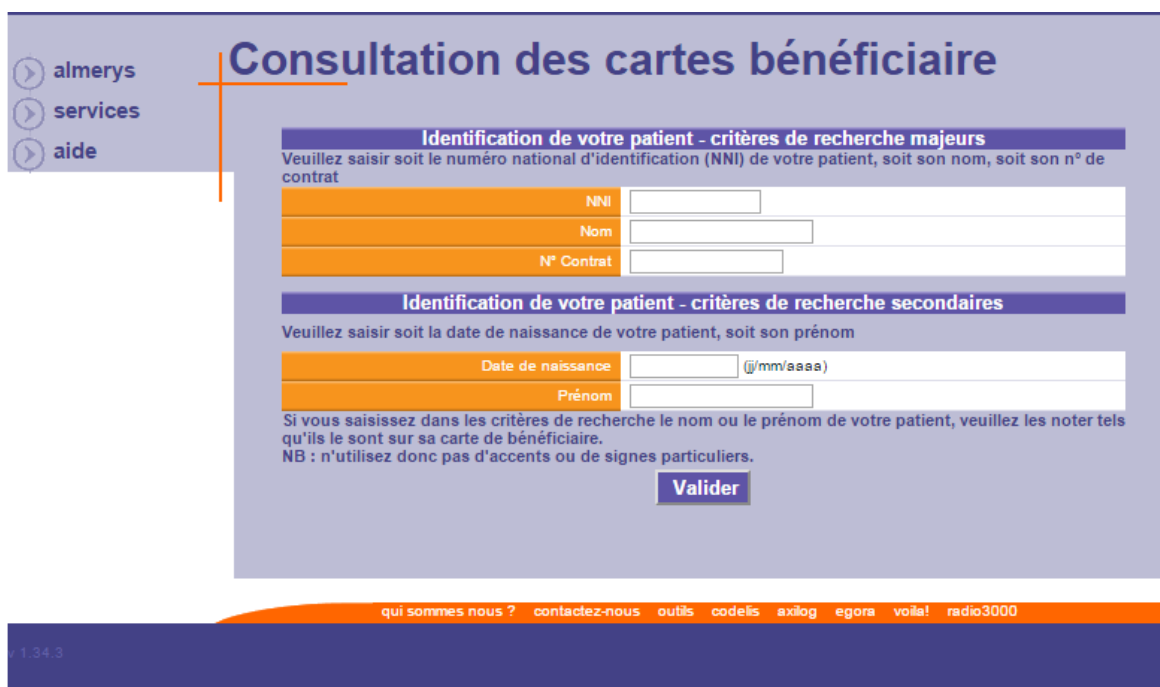


Puis « Accédez à vos services en ligne »

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.



Rentrer vos identifiants.



Vous arrivez donc sur la page d'accueil qui permet de consulter les cartes de tous les bénéficiaires.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Consultation des cartes bénéficiaire

Identification de votre patient - critères de recherche majeurs

Veuillez saisir soit le numéro national d'identification (NNI) de votre patient, soit son nom, soit son n° de contrat

NNI	2731153147023
Nom	
N° Contrat	

Identification de votre patient - critères de recherche secondaires

Veuillez saisir soit la date de naissance de votre patient, soit son prénom

Date de naissance	(jj/mm/aaaa)
Prénom	

Si vous saisissez dans les critères de recherche le nom ou le prénom de votre patient, veuillez les noter tels qu'ils le sont sur sa carte de bénéficiaire.
NB : n'utilisez donc pas d'accents ou de signes particuliers.

Valider

Rentrer les informations permettant d'identifier le patient (NNI) et cliquer sur Valider.

16 bénéficiaires ont été trouvés avec les critères saisis.

	NNI	Nom/Prénom	Date de naissance + rang gém.	N° Contrat	Organisme Complémentaire	Référence interne Almerys
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Clea	23/05/2007 1	0000724970	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894265
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Clea	23/05/2007 1	0000726849	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894265
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Clea	23/05/2007 1	0000724898	RMS	7894262
<input checked="" type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Clea	23/05/2007 1	0000725662	RMS	7894262
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Lena	17/10/2001 1	0000724970	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894266
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Lena	17/10/2001 1	0000726849	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894266
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Lena	17/10/2001 1	0000724898	RMS	7894263
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Lena	17/10/2001 1	0000725662	RMS	7894263
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Maëlis	19/12/2005 1	0000724970	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894267
<input type="radio"/>	2731153147023	MASSONI Maëlis	19/12/2005 1	0000726849	GROUPE FRANCE MUTUELLE	7894267

Cliquez sur le NNI pour sélectionner le bénéficiaire

Nombre total de bénéficiaires trouvés 16

Accès aux pages: 1 2

Valider

Sélectionner le contrat en fonction de la colonne Référence interne almerys - information à retrouver sous AGICA comme ci-dessous :



Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

	Référence interne 7421931 ALMERYS N° enregistrement 732415025	 	Date traitement 9/01/2010 Modifié par CFT Date création (Almerys) 8/01/2010 Créé par (Almerys) OBS107
N° de procurataire 500000187	Critère d'archivage PS092812P020092		
N° Titre 444163	Numéro de lot 000	Date création 8/01/2010	
N° Adhérent 1750470550030 35	LECAPELAIN		
Date naissance 14/02/1996	1	Informations RD 1	2
Numéro sinistre SS	Date accident	Code justificatif exonération 0	
Date de la PEC 7/01/2010	N° de PEC 40751	Date hospitalisation	N° entrée
Date facture 18/12/2009	Date début soins 10/10/2009	Date fin soins 12/10/2009	Date prescription
Dépense 66,00	Part légale	Alsace-Moselle	Complémentaire 66,00
Numéro d'émetteur 0000000000000000	Code norme CP	Version de norme	Présence carte à puce PEC
Numéro client 98534936	Numéro télétrans.	Numéro bordereau	Numéro contrat AK00003379
Date de relevé	Date envoi client	Exerc. émission titre	Référence courtier

N° ligne	Garantie	Libellé abrégé	Début soins	Fin soins	Quantité	Prix unitaire	Dépense	Part légale	Part complémentaire	Alsa
00001	FJ		10/10/2009	12/10/2009	3,00	16,00	48,00	0,00	48,00	
00002	DAT		10/10/2009	12/10/2009	1,00	10,00	10,00	0,00	10,00	

Cliquer sur Valider.



La carte de Tiers payant s'affichera.

		Nom OC	Période de validité : 01/01/2010 au 31/12/2010
Tél adhérents : Tél praticiens : 0 825 826 214		N° DRE	N° de carte 20090009052022
		N° NNI 2731153147023	N° de télétransmission 98532001

MASSONI Lena 10007894266-	2731153147023 Né(e) le 17/10/2001	TPNOE OUI	PHAR 100%	BIO 100%	RAD* 100%
-------------------------------------	--------------------------------------	--------------	--------------	-------------	--------------

Exemple Pas de droits en SE

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

 		Nom OC REUNICA PREVOYANCE N° DRE 98532001 N° NNI 2731153084012 N° Contrat 000065549		Période de validité : 01/01/2011 au 31/12/2011 N° de carte 20100005392024 N° de télétransmission 98532001 Editée le 18/11/2010	
Tél. assurés: 01 41 05 23 45 Tél. praticiens: 0 825 826 214					

		TPNOE	PHAR	BIO	RAD*	AUX	SE*	TRA
GESLIN CELINE	2731153084012	OUI	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10006381763-Bénéficiaire	Né(e) le 03/11/1973							
BERTHOIS ROMANE	2731153084012	OUI	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10001864654-Bénéficiaire	Né(e) le 01/08/2005							
BERTHOIS SALOME	2731153084012	OUI	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10001309826-Bénéficiaire	Né(e) le 09/07/2001							
BERTHOIS TIMEO	2731153084012	OUI	100%	100%	100%	100%	100%	100%
10001883490-Bénéficiaire	Né(e) le 01/08/2005							


* Tiers Payant si respect du parcours de soins.
 Prise en charge hospitalière, connectez-vous au www.reunica.com ou contactez REUNICA au 01.41.05.23.45.

Exemple Pas de droits en Hospitalisation.

Faites un print Ecran de la carte de Tiers Payant et l'insérer dans Word. Rajouter le numéro du titre au dessus du print écran et renommer le fichier word : « Cartes TP en non géré.doc » (trame fournie).

4. Facture non Conforme

Lorsque que le titre n'est pas conforme à la prise en charge, nous devons consulter le site des Prises en charge pour créer le justificatif.



Prises en charge

Optoamc : changement d'adresse technique le
 05/09/2015 (contacter votre éditeur en cas de
 problème)

Identifiant

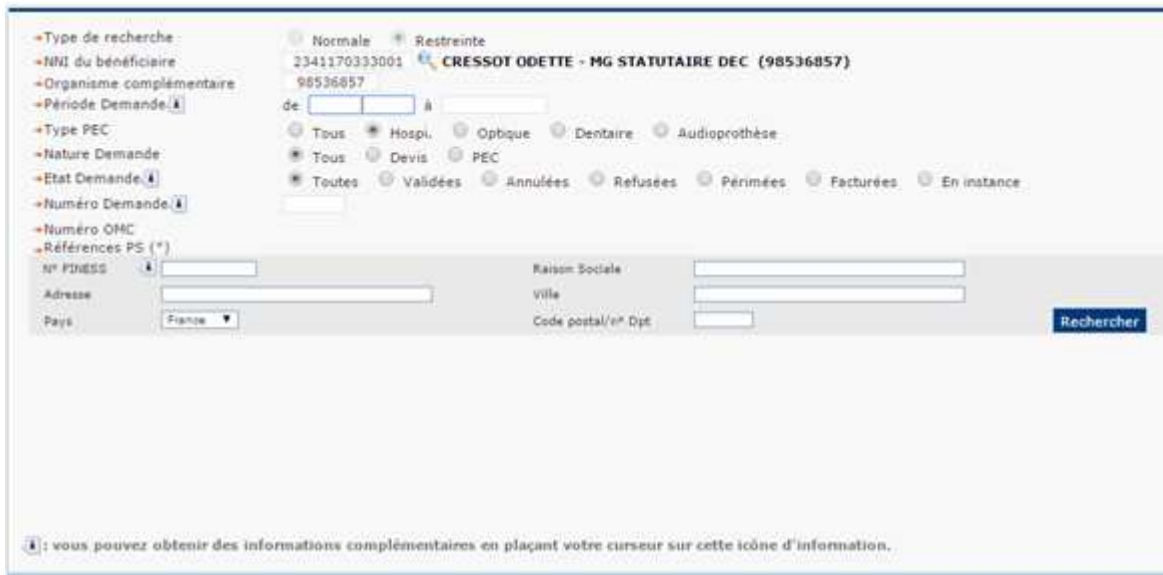
ACAVA


Mot de passe


Valider [Identifiant ou mot de passe oublié ?](#)

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.








Rentrer vos identifiants



Type de recherche : ☐ Normale ☐ Restreinte
 NNI du bénéficiaire : 2341170333001  CRESSOT ODETTE - MG STATUTAIRE DEC (98536857)
 Organisme complémentaire : 98536857
 Période Demande : de [] à []
 Type PEC : ☐ Tous ☐ Hospi. ☐ Optique ☐ Dentaire ☐ Audioprothèse
 Nature Demande : ☐ Tous ☐ Devis ☐ PEC
 Etat Demande : ☐ Toutes ☐ Validées ☐ Annulées ☐ Refusées ☐ Périmées ☐ Facturées ☐ En instance
 Numéro Demande : []
 Numéro OMC : []
 Références PS (*) : []
 N° PINESS : [] Raison Sociale : []
 Adresse : [] Ville : []
 Pays : France Code postal/n° Dpt : [] **Rechercher**




 : vous pouvez obtenir des informations complémentaires en plaçant votre curseur sur cette icône d'information.

Rentrer les informations permettant d'identifier le patient.

Etat	Type	Date	Type dem.	Num.	NNI	Nom/ Prénom	Date Réf.	Professionnel de santé	Organisme complémentaire	
	C	22/10/2014	PEC	12435	2341170333001	CRESSOT Odette	21/10/2014	210780789 - CLIN MED-CHI BENIGNE JOLY	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	03/11/2014	PEC	89630	2341170333001	CRESSOT Odette	03/11/2014	210780276 - MAISON DE CONVALESCENCE EDITH	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	16/03/2015	PEC	4102	2341170333001	CRESSOT Odette	14/03/2014	830000345 - CH TOULON LA SEYNE S/ MER	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	03/04/2015	PEC	37703	2341170333001	CRESSOT Odette	01/02/2013	210780581 - C.H.R. HOPITAL DU BOCAGE	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	10/04/2015	PEC	32512	2341170333001	CRESSOT Odette	14/03/2015	830000345 - CH TOULON LA SEYNE S/ MER	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	22/04/2015	PEC	38258	2341170333001	CRESSOT Odette	21/04/2015	210987558 - C.H.R. HOPITAL DU BOCAGE	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	20/05/2015	PEC	32047	2341170333001	CRESSOT Odette	21/04/2015	210780581 - C.H.R. HOPITAL DU BOCAGE	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	
	C	27/05/2015	PEC	44358	2341170333001	CRESSOT Odette	26/05/2015	210987558 - C.H.R. HOPITAL DU BOCAGE	98536857 - MG STATUTAIRE DEC	

34 éléments - [Debut] [<] 1 2 3

Etat des demandes - Légende

 Facturées
  Validées
  En instance
  Créées
  Périmées
  Refusées
  Annulées
  Soldées

Sélectionner la prise en charge correspondant à votre séjour.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Infos prise en charge		Dates		
Type N° PEC	Régime	création	validation	péréemption
C 44358	Régime général	27/05/2015	27/05/2015	26/05/2016
Mode réception		OBS042	OBS042	
Site internet				

Informations bénéficiaire				
Nom / Prénom	Date de naissance	NNI	N° Contrat	Organisme complémentaire
CRESSOT Odette	27/11/1934 - 1	2341170333001	1597600001	MG STATUTAIRE DEC (98536857)

Informations professionnel de santé				
Raison sociale	Identifiant	Fax	Mail	
C.H.R. HOPITAL DU BOCAGE	210987558	03 80 29 52 07	stephanie.bonnotte@chu-dijon.fr	

Informations hospitalisation				
N° entrée	Date entrée	Nb jours prévus	Mode traitement	Milieu exéc. DMT
57484279	26/05/2015	15	Hospitalisation complète	MEDECINE - 717
Code accident				
Non				

Détail des actes						
Libellé	Code acte	Montant dépense	Montant accordé	Quantité demandée	Quantité accordée	
Honoraires chirurgicaux (TM/DE)	ADC					Réservation maximum
150.00 % du TC - 100% Rbss par acte						
Honoraires chirurgicaux (TM/DE) avec CAS	ADCC					Réservation maximum
150.00 % du TC - 100% Rbss par acte						
Forfait journalier	FJ	270.0	270.0	15	15	
18,00 euros par jour pendant 15 jours						
Frais de séjour (TM)	GHS					Réservation maximum
100.00 % du TC - 100% Rbss par acte						
Participation Forfaitaire Assuré	PAT	18.0	18.0	1	1	
18,00 euros						
Chambre particulière	CPC	2250.0	600.0	15	15	
40,00 euros par jour pendant 15 jours						

1

[Editer la prise en charge](#)

Faites le Print Ecran de la prise en charge en entourant l'objet de la non-conformité et l'insérer dans Word. Rajouter le numéro du titre au dessus du print écran et renommer le fichier word : « Factures non conformes.doc » (trame fournie).

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

➤ Création des justificatifs lors d'un paiement

Lorsque que le paiement du titre a été effectué, nous devons imprimer le décompte de virement grâce à l'application AGICA.

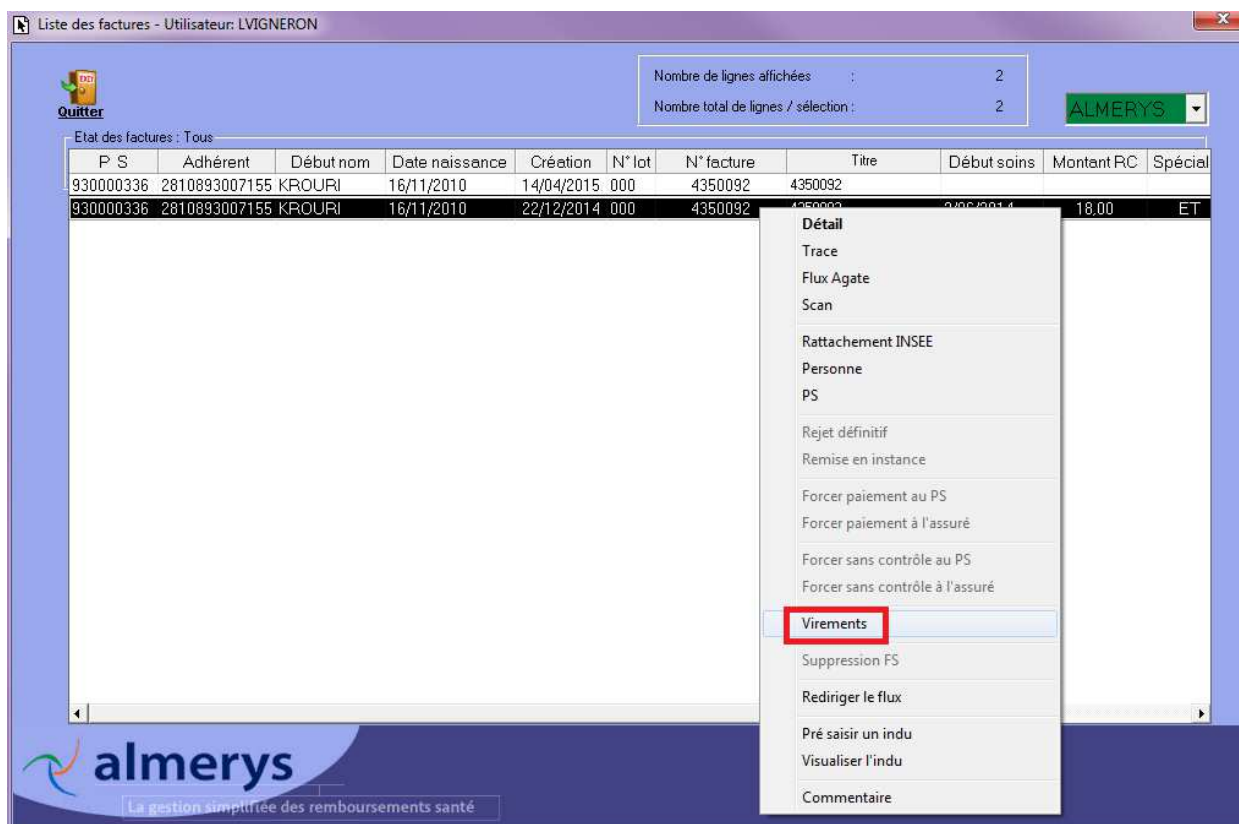


Cliquer sur le l'onglet AGATE puis « visu trace factures ».

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.




Rentrer les informations nécessaires à l'identification du titre (NNI et numéro de titre).



P S	Adhérent	Début nom	Date naissance	Création	N° lot	N° facture	Titre	Début soins	Montant RC	Spécial
930000336	2810893007155	KROURI	16/11/2010	14/04/2015	000	4350092	4350092			
930000336	2810893007155	KROURI	16/11/2010	22/12/2014	000	4350092	4350092	2006/2014	18,00	ET

Faites un clic droit sur la ligne de votre titre puis cliquer sur « virements ».

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

 **Quitter**




N° de procurataire : 930000336

Date	Montant du virement
11/12/2014	641,10
12/12/2014	221,20
13/12/2014	2822,80
17/12/2014	10803,20
18/12/2014	5482,80
19/12/2014	4852,20
20/12/2014	9521,10
23/12/2014	3765,60
24/12/2014	10691,20
25/12/2014	1275,80
6/01/2015	2198,20
7/01/2015	279,80
20/01/2015	11655,60
21/01/2015	3597,60
22/01/2015	4000,80
23/01/2015	18,00
28/01/2015	647,40
11/02/2015	15770,30
12/02/2015	3484,60

Total des virements effectués :


1 716 467,00

Rechercher la date de votre virement puis double cliquer sur cette date.

N° de procurataire : 930000336

Date	N° de décompte	N° INSEE	Date Naissance	Rang	N° Facture/titre	Montant du décompte
23/12/2014	2 500 600 977	2391259359009	24/12/1939	1	4386790	216,00
23/12/2014	2 500 601 002	2550417197189	23/04/1955	1	4388414	180,00
23/12/2014	2 500 609 008	2711299350671	13/08/2005	1	4388370	90,00
23/12/2014	2 501 347 975	2800293008024	10/02/1980	1	4386711	1 454,40
23/12/2014	2 501 639 086	1521076507014	13/10/1952	1	4350224	72,00
23/12/2014	2 501 640 710	1520178066037	18/01/1952	1	4350475	90,00
23/12/2014	2 501 642 945	1810799350391	15/07/1981	1	4350441	54,00
23/12/2014	2 501 645 849	1721079191223	31/10/1972	1	4350698	205,20
23/12/2014	2 501 666 220	2810893007155	16/11/2010	1	4350092	18,00
23/12/2014	2 501 669 548	1381057463036	1/10/1938	1	4349945	108,00
23/12/2014	2 501 678 259	2900406088399	25/04/1990	1	4350750	223,20
23/12/2014	2 501 684 474	1350367482453	15/03/1935	1	4353747	54,00
23/12/2014	2 501 697 822	2721297112069	11/05/2013	1	4350612	838,80
23/12/2014	2 501 710 553	1450975010012	23/09/1945	1	4350660	54,00
23/12/2014	2 501 711 056	1520697109109	23/06/1952	1	4350639	108,00



Puis imprimer le décompte en PDF et renommer le de la manière suivante : « Finess N° xxxxxxxxx décompte du xx/xx/xxxx ».

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Annexe 2 : Le retour d'informations aux professionnels de santé :

Vous devrez impérativement faire vos retours tous les jours. Il se fera par mail directement à la trésorerie. Il faudra joindre le tableau ainsi que les pièces justificatives.

N° FINESS	Référence	N°I Bénéficiaire des soins	Nom Prénom Bénéficiaire des soins	N° Titre	Date de facture ou de titre	Date début soins	Montant RC demandé	Montant RC Réglié	Réponse à votre demande	Etat fin de traitement	Date de liquidation
740780415	46541654	1 59 10 18 628 690	Bevo Daniel	247892	05/12/2014	24/09/2014	37,80 €		Merci de bien vouloir nous faire parvenir le duplicata de la facturation, en effet, nous ne disposons pas d'assez d'éléments pour vous apporter une réponse dans l'immédiat.	demande duplicata	
740780415	46541654	1 85 09 13 432 790	LUPPER GILLES	246604	18/11/2014	14/11/2014	1 086,36 €		Merci d'annuler la facture envers Almerys et de rémettre vers l'organisme complémentaire. Organisme complémentaire non géré par Almerys dans le cadre du tiers-payant en hospitalisation.	Non géré almerys Hospi	
740780415	46541654	1 67 10 22 436 000	PAOLETTI GILLES	2487391	17/12/2014	01/10/2014	787,45 €	787,45 €	Merci d'annuler les réclamations envers Almerys sur cette facture. Votre demande a fait l'objet d'un règlement par Almerys en date du: 24/02/2015 pour 789,45 euros sous le numéro de facture 2487391 et le 27/12/2014 pour 18 euros.	facture réglée	24/02/2015

Toutes les lignes de votre fichier ne seront pas envoyées à un même destinataire. Vous devrez découper votre tableau par FINESS. Il faudra donc filtrer vos traitements par la colonne du n° Finess.

Lorsque vous avez filtré par numéro Finess , copier/coller vos traitements dans un autre tableau Excel afin de pouvoir envoyer votre analyse à la trésorerie sans oublier les justificatifs correspondants à ces traitements.

N° FINESS	Référence	N°I Bénéficiaire des soins	Nom Prénom Bénéficiaire des soins	N° Titre	Date de facture ou de titre	Date début soins	Montant RC demandé	Montant RC Réglié	Réponse à votre demande	Etat fin de traitement	Date de liquidation
740780415	46541654	1 59 10 18 628 690	Bevo Daniel	247892	05/12/2014	24/09/2014	37,80 €		Merci de bien vouloir nous faire parvenir le duplicata de la facturation, en effet, nous ne disposons pas d'assez d'éléments pour vous apporter une réponse dans l'immédiat.	demande duplicata	
740780415	46541654	1 85 09 13 432 790	LUPPER GILLES	246604	18/11/2014	14/11/2014	1 086,36 €		Merci d'annuler la facture envers Almerys et de rémettre vers l'organisme complémentaire. Organisme complémentaire non géré par Almerys dans le cadre du tiers-payant en hospitalisation.	Non géré almerys Hospi	
740780415	46541654	1 67 10 22 436 000	PAOLETTI GILLES	2487391	17/12/2014	01/10/2014	787,45 €	787,45 €	Merci d'annuler les réclamations envers Almerys sur cette facture. Votre demande a fait l'objet d'un règlement par Almerys en date du: 24/02/2015 pour 789,45 euros sous le numéro de facture 2487391 et le 27/12/2014 pour 18 euros.	facture réglée	24/02/2015

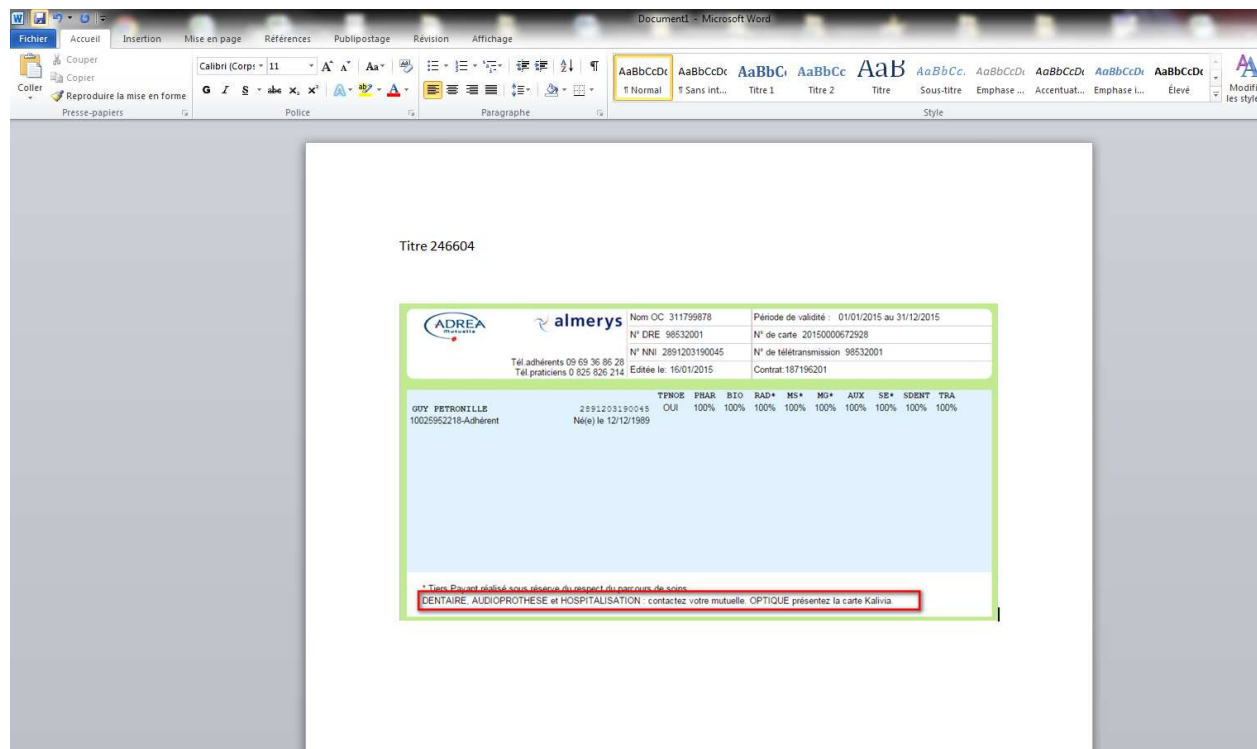
Ici nous retrouvons :

- Une demande de duplicata
- Une facture en rejet « non géré almerys Hospi »
- un titre réglé.

Il vous faudra donc fournir un justificatif de non paiement pour le titre 246604 et imprimer le décompte de virement du 24/02/2015 pour le titre réglé.

Pour créer le justificatif de non paiement du titre 246604, il vous faudra faire un print écran de la carte TP du patient pour prouver qu'il n'a pas de droit en Hospitalisation et le coller dans un document Word. (CF Annexe 1 « non géré » §3).

Aucun justificatif n'est nécessaire pour les demandes de duplicata (motif autre que les quatre motifs évoqués précédemment).



Afin d'être plus précis dans votre justificatif, comme indiqué dans les consignes précédentes, il faudra rajouter le numéro du titre au dessus du print écran et renommer le fichier word (dans l'exemple, « Cartes TP en non géré.doc »).

Pour le titre réglé, il faudra imprimer sous PDF le décompte de virement grâce à Agica (Cf procédure annexe 1) et le renommer sous cette forme « **Finess 740780416 décompte du 24_02_2015** ».

ANNEXE 3 : Le retour aux PS

Afin d'harmoniser vos retours, il faudra utiliser le courrier type dédié au retour des Avis avant OTD. Ce retour s'effectuera donc à la trésorerie.

Reporter le N° de référence indiqué sur l'AAOTD dans la partie « Référence » du mail.



Voici la trame du mail (elle vous sera envoyée par mail et vous ne devrez en aucun cas la modifier sans notre accord)

Lcc : _____
 Objet : Avis avant OTD pour retour _____
 Référence : _____

Madame, Monsieur,

En réponse à votre courrier, vous trouverez ci-joint le bordereau récapitulatif du traitement effectué sur les impayés avec une réponse par titre ainsi que les pièces justificatives.

Nous vous prions de bien vouloir prendre en compte l'ensemble des éléments nécessitant une action de votre part et d'annuler les réclamations envers Almerys.

Pour tous retours de documents, veuillez nous les faire parvenir par courrier à l'adresse :

ALMERYS
 Service Contentieux
 46, rue du Ressort
 63967 Clermont-Ferrand Cedex 9

A partir de notre site, www.almerys.com, vous avez également la possibilité de :

- Visualiser les règlements effectués,
- Visualiser les factures rejetées ainsi que le motif de rejet,
- Consulter l'ouverture des droits et des garanties de vos patients.
- Consulter la carte de Tiers Payant.

Nous vous prions d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de nos sincères salutations.

Ce mail est généré automatiquement, merci de ne pas y répondre.

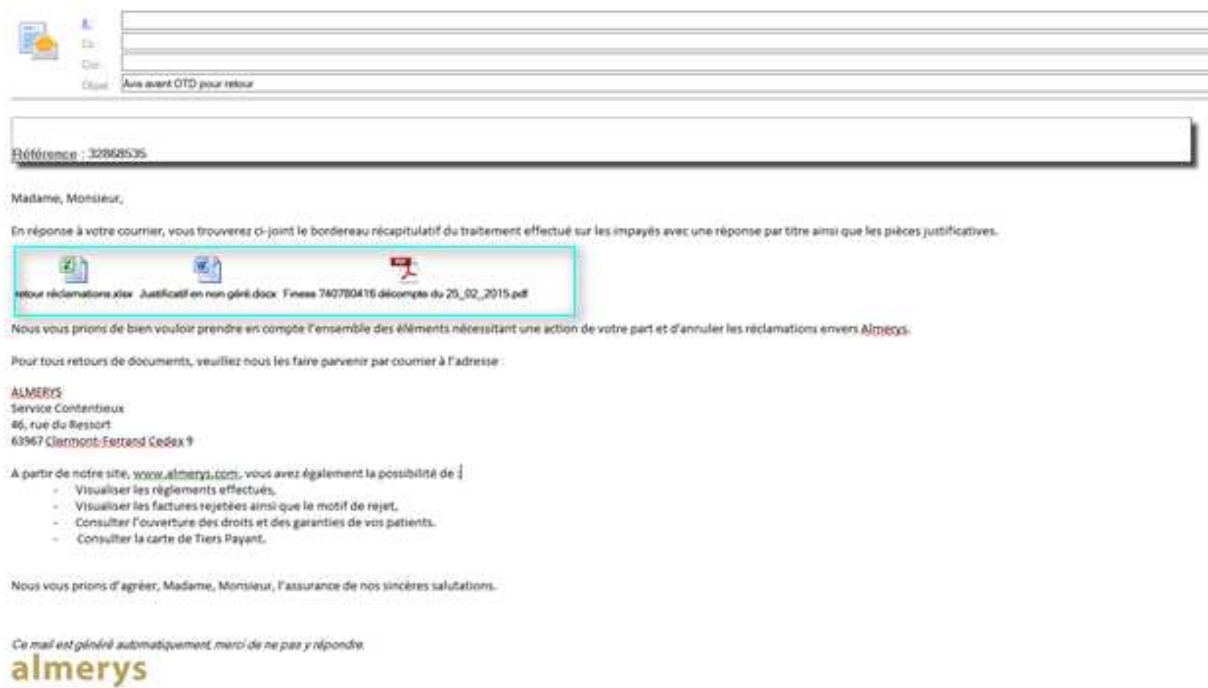
almerys
 innover pour la vie

Direction des Prestations Santé
 Téléphone : 0825 826 214
 Almerys, 46 Rue du Ressort, 63967 Clermont-Ferrand Cedex 9
www.almerys.com

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

	Traitement d'une réclamation Avis avant Opposition à Tiers Détenteur (AAOTD)	MO Mode opérateur
---	---	--

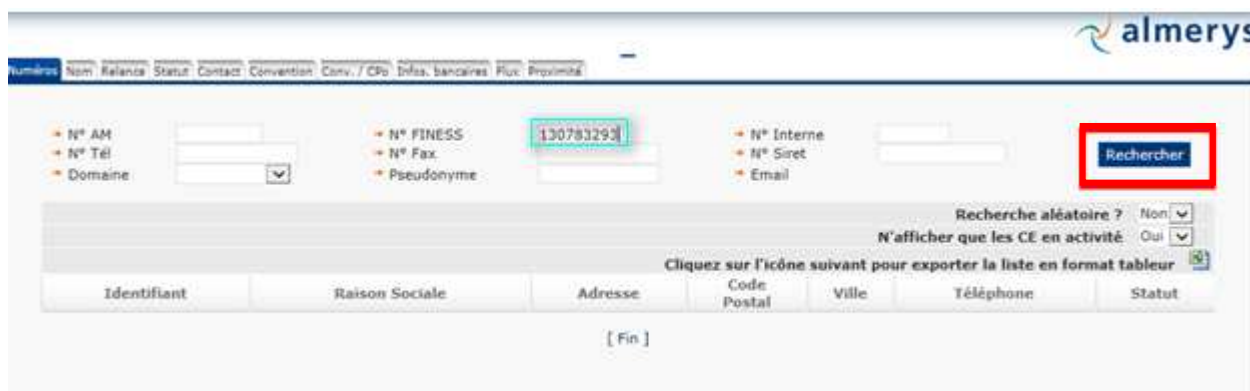
Exemple de mail avec les pièces jointes :



- Comment rechercher les adresses mails des Centres Hospitaliers et Trésoreries

Il conviendra d'effectuer les recherches dans Agaps.

Renseigner le finess de l'établissement concerné et cliquer sur « Rechercher ».



Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Identification Infos spéc. **Infos établissement** Infos compl. 1 Infos compl. 2 Infos compl. spéc. Conventions / Pratiques Terciane

Identifiants et coordonnées

Numéro 1938 ETA DEPENDANT DU N° 2014
 Catégorie Etb C.H.R. N° Finess 130783293
 Etablissement public

Raison Sociale LA TIMONE A APHM
 Voie 264 Rue
 Type rue R
 Nom rue SAINT PIERRE
 Cplt adresse BUREAU DES ENTREES
 Code postal 13385 Géolocalisation Géocoder
 Code Ville 0
 Département 13 Bouches du Rhône

Spéc. ET Cliniques & hopitaux
 Chaîne
 N° tél. 04 91 38 00 00
 N° fax 04 91 38 64 42
 Mail david.schwob@dgfip.finances.gouv.fr
 Choisissez "oui" si vous avez effectué la recherche.
 Lieu dit
 Ville MARSEILLE CEDEX 05
 Pays 100 France

Informations CRM

Commentaires CONVENTION SOINS EXTERNES
 CONVENTION EN COURS APHM
 P017045@ap-hm.fr

Type Conv.	Attachés actifs	Type
Almerys	BRUNET CYRIL	Commercial
Terciane	BRENOL VALERIE	Commercial

Derniers contacts commerciaux

Terciane Contact effectué par SEVERINE FORESTIER le 28/01/2014 à 09:08:31. Motif: Contact Sortant / Téléphone. Commentaire : suite opération adress...

CBTP Contact effectué par CELIA MEYNIER le 12/09/2014 à 10:08:49. Motif: Contact Entrant / Courrier. Commentaire : réception RAR huissie...

Almerys Contact effectué par le 18/09/2015 à 10:05:23. Motif: Réclamations / Indu. Commentaire : t 471057

Almerys - Non retournée Pratique Almerys Almerys - 27658 CBTP - 10455 Terciane - 38966

Prévisualiser informations satellitaires

Valider Quitter Consulter PEC Créer PEC Fonctions

Sélectionner l'onglet Infos Etablissement. Copier/coller l'adresse mail comme encadré ci-dessous :

Identification Infos spéc. **Infos établissement** Infos compl. 1 Infos compl. 2 Infos compl. spéc. Conventions / Pratiques Terciane

Rappel des informations du cadre d'exercice

Numéro : 1938 FINESS : 130783293 Nom : LA TIMONE A APHM Spécialité : ET Cliniques & hopitaux

Informations entité juridique

N° Finess 130786049 N° Interne 2014
 Raison Sociale APHM DIRECTION GENERALE
 Adresse 80 R BROCHIER N° tél. 04 91 38 20 16
 Cplt adresse N° fax 04 91 79 78 53
 Lieu dit mboissieras@ap-hm.fr
 Code postal 13354 Ville MARSEILLE CEDEX 05
 SANZ AUTR
 Interlocuteurs TORCHUT CHANTAL DAF
 ARMAND . SFINA

Informations trésorerie

N° SIRET 0 N° Interne 3050
 Raison Sociale RFMAP
 Adresse 1 RECETTE FCES MARSEILLE ASSIST. PUBLIQUE N° tél. 04 91 83 29 00
 Adresse 2 6 ALLEES TURCAT MERY N° fax envoi décompte
 Adresse 3 Mail envoi décompte t013019@dgfip.finances.gouv.fr
 Adresse 4
 Code postal 13285 Ville MARSEILLE CEDEX 08

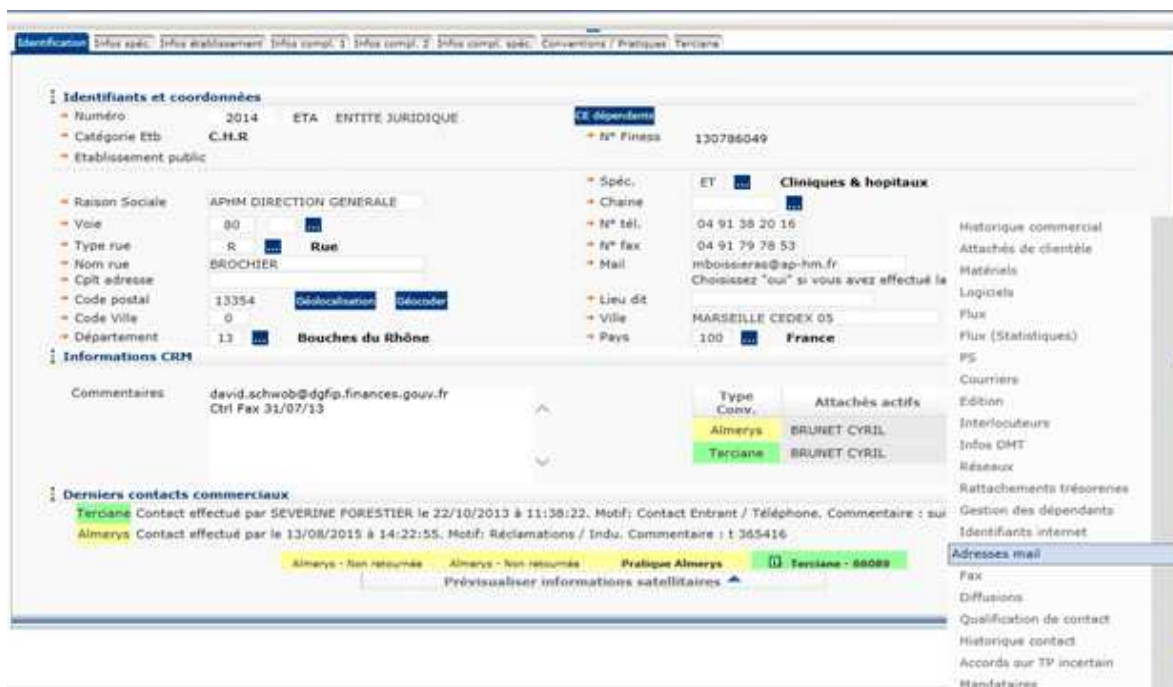
Type utilisation IBAN	Mode règlement	Code Pays IBAN	Clé IBAN	Code banque	Code guichet	N° compte	Clé RIB	Domiciliation
TP	VIR	FR	09	30001	00512	C1310000000	65	BDF

Valider Quitter Fonctions

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.

Pour l'adresse mail du Centre Hospitalier, il faut sélectionner le pavé :

- Fonction
- Puis Adresses Mail



Identifiants et coordonnées

Numéro: 2014 ETA: ENTITE JURIDIQUE CS Alpendans N° Finess: 130786049

Catégorie Etb: C.H.R.

Etablissement public

Raison Sociale: APHM DIRECTION GENERALE

Voie: 80 Rue

Type rue: R Rue

Nom rue: BROCHIER

Cpt adresse:

Code postal: 13354 Délocalisation Délocaliser

Code Ville: 0

Département: 13 Bouches du Rhône

Spéc. ET Cliniques & hopitaux

Chaine:

N° tél.: 04 91 38 20 16

N° fax: 04 91 79 78 53

Mail: mboissieras@ap-hm.fr Choisissez "oui" si vous avez effectué la

Lieu dit: MARSEILLE CEDEX 05

Ville: 100 France

Informations CRM

Commentaires: david.schwob@dgfp.finances.gouv.fr Ctrl Fax 31/07/13

Type Conv. Attachés actifs

Almerys BRUNET CYRIL

Tercane BRUNET CYRIL

Derniers contacts commerciaux

Tercane Contact effectué par SEVERINE FORESTIER le 22/10/2013 à 11:38:22. Motif: Contact Entrant / Téléphone. Commentaire: su

Almerys Contact effectué par le 13/08/2015 à 14:22:55. Motif: Réclamations / Indu. Commentaire: t 365416

Almerys - Non retournée Almerys - Non retournée Pratique Almerys Tercane - 56089

Prévisualiser informations satellitaires

Adresses mail

Fax

Diffusions

Qualification de contact

Historique contact

Accords sur TP incertain

Mandataires



RECAPITULATIF INFORMATIONS CADRE D'EXERCICE

Numéro: 2014 FINESS: 130786049

Nom: APHM DIRECTION GENERALE Spécialité: ET Cliniques & hopitaux

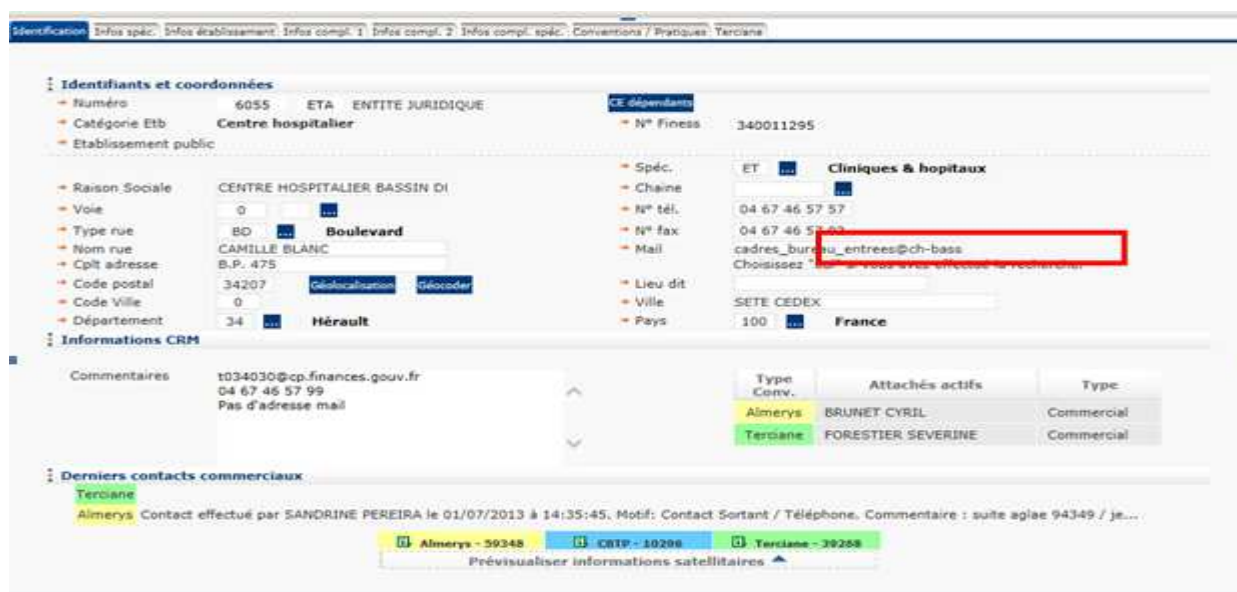
Type convention	Fonction mail	Mail
Almerys	Retours PS	mboissieras@ap-hm.fr
Tercane	Prises en charge	severine.forestier@tercanepro.com

1

Dans le cas où apparaissent 2 lignes « Retour PS » avec 2 mails différents, il convient de prendre en compte la deuxième ligne.

L'adresse mail de la trésorerie et celle de l'établissement hospitalier seront à utiliser pour l'envoi du mail en réponse à la réception de l'AAOTD. Mettre en copie **cachée** de tous les envois noreplycontentieux@almerys.com.

Dans le cas ou dans le pavé déroulant « Adresse mail » il n'y a pas d'information sur l'adresse e-mail de l'établissement hospitalier, il conviendra de prendre en compte l'adresse mail issue des coordonnées PS de la page d'entête.

Le présent document contient des informations qui sont la propriété d'Almerys. L'acceptation de ce document par son destinataire, implique de la part de ce dernier, la reconnaissance du caractère confidentiel de son contenu et l'engagement de n'en faire aucune reproduction, aucune transmission à des tiers, aucune divulgation et aucune utilisation commerciale sans l'accord préalable d'Almerys.