

	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	17/02/2016

Référence de la fiche	FCO 571	Date d'émission	18/05/2016
Etablie par	Anaïs BERTOMIER / Laurence VIGNERON	Responsable hiérarchique	Mathieu FLEURY / Patrick LAMAUDIERE
Date interne d'approbation	17/05/2016	Signature du responsable hiérarchique	
Communication interne	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsable de la communication	<input type="checkbox"/> Demandeur <input checked="" type="checkbox"/> Service de Pilotage du sous-traitant
Destinataire de la communication	<input checked="" type="checkbox"/> Opérateurs de saisie <input type="checkbox"/> Opérateurs de Tri courrier <input type="checkbox"/> Plate-forme Azur Almerys <input type="checkbox"/> Plate-forme Azur CBTP <input checked="" type="checkbox"/> Service Prestations ET Soins Hospitaliers <input type="checkbox"/> Service Courrier <input type="checkbox"/> Autre : Administratif <input type="checkbox"/> Plate-forme Satel		

Domaine	<input checked="" type="checkbox"/> ALMERYS <input checked="" type="checkbox"/> CBTP
Spécialité	<input type="checkbox"/> Optique <input type="checkbox"/> Dentaire <input checked="" type="checkbox"/> Hospi <input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/> Tiers <input checked="" type="checkbox"/> Soins Externes
Objet de la consigne	Evolution de facturation des actes ATU/FFM/ SE1/SE2/SE3/SE4

Procédure concernée	Guides de saisie Factures Hospitalisation et soins externes
Version de la procédure	
Référence de la fiche précédente	FCO-556
Rappel de la consigne précédente	<p>Depuis le 07/10/2015, les établissements publics sont autorisés à facturés les actes ATU/FFM/ SE1/SE2/SE3/SE4/APE :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Dès lors qu'un titre comporte les actes forfaitaire : ATU/FFM/ SE1/SE2/SE3/SE4/APE à 80/20 :             <ul style="list-style-type: none"> <li>TOUS les autres actes facturés (CS, B, ATM, ADE, ...) sur le même document <b>et à la même date des soins</b> doivent être facturés au même taux, donc à 80/20 et avec le mode de traitement associé à l'acte principal, même si sur le titre il est noté « consultation ».</li> <li>Si titre avec acte ATU saisir la totalité des actes en MT10.</li> <li>Si titre avec actes SE1/SE2/SE3/SE4 saisir la totalité des actes en MT04</li> </ul> </li> <li>Par contre si le titre ne contient pas ces actes forfaitaires (ATU/FFM/SE1/SE2/SE3/SE4/APE) ou que des actes ont été effectués à une date de soins différente sur la même facture (cf. exemple 4) :             <ul style="list-style-type: none"> <li>Ces cas restent en facturation en soins externes normale et le taux ne change pas (70/30 ou 60/40)</li> </ul> </li> </ul> <p>De ce fait il convient, à la saisie, de bien penser à modifier les taux, comme il est déjà pratiqué sur les établissements privés.</p>
Date de fin de la consigne précédente	A réception de cette nouvelle consigne

	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	17/02/2016

### Nouvelle consigne

Depuis le 07/10/2015, les établissements publics sont autorisés à facturer les actes ATU/FFM/ SE1/SE2/SE3/SE4/APE. De ce fait, pour tous les établissements :

- Dès lors qu'un titre ou une facture comporte les actes forfaitaires : ATU/FFM/ SE1/SE2/SE3/SE4/APE à 80/20 :
  - TOUS les autres actes facturés (CS, B, ATM, ADE, ...) sur le même document **et à la même date des soins** doivent être facturés au même taux, donc à 80/20 et avec le mode de traitement associé à l'acte principal, même si sur le titre ou la facture il est noté « consultation ».
  - Si titre ou facture avec acte ATU saisir la totalité des actes en MT10.
  - Si titre ou facture avec actes SE1/SE2/SE3/SE4 saisir la totalité des actes en MT07.
- Par contre si le titre ou la facture ne contient pas ces actes forfaitaires (ATU/FFM/SE1/SE2/SE3/SE4/APE) ou que des actes ont été effectués à une date de soins différente sur la même facture (cf. exemple 4) :
  - Ces cas restent en facturation en soins externes normale et le taux ne change pas (70/30 ou 60/40)

De ce fait il convient, à la saisie, de bien penser à modifier les taux, comme il est déjà pratiqué sur les établissements privés.

### Commentaire s de l'exemple

#### Exemple 1 => Saisie d'une facture totalement en MT 10 avec un taux 80/20

193

### AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application de l'article L.252 A du livre des procédures fiscales, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles L.1617-5, D.1617-23, R.2342-4, R.3342-B-1 et R.4341-4 du code général des collectivités territoriales par

CH : CENTRE HOSP. GUERET	FINES : 230780041	N° de titre : 0098575
ETBLT: CENTRE HOSPITALIER GUERET	FINES : 230000820	Date et rendu exécutoire : 21/01/16
SIRET : 26230960200015	N° IDENTIFIANT TVA : FR2262309602	N° de somme : 10351
RENSEIGNEMENTS : TELEPHONE 05.55.51.70.08 POUR LES HOSPITALISES OU 05.55.51.70.09 POUR LES SOINS EXTERNES		N° Patient : 1
		Exercice : 2015

N° ENTRE : 001535726 PFS : 01 Nom : VAN WALBEEK OCEANE Née : VAN WALBEEK le : 18/10/2010 à : Adresse : 7 R. DES EGLANTINES 27190 BUREY ENTREE : 29/12/15 SORTIE : 29/12/15	ALMERYS 46 R. DU RESSORT 63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9
--	---

ORG : 01271008 N° : 280122722904472

RISQ10 MT03

PRISE EN CHARGE LIMITEE AU 31/12/15  
CONSULTATION DU 29/12/15 AU 29/12/15 R01. Débit : 280122722904472 REC :

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX A VOTRE CHARGE	P	V	A
29.12.15	FORFAIT ATU	1	25 32	0 00	20	5	06	DMT : 174
	IMAGERIE CCAM	ADI	51 07	0 00	20	10	21	DMT : 035
	IMAGERIE CCAM	ADI	12 15	0 00	20	2	43	DMT : 035
	CONSULTATION	C	23 00	0 00	20	4	60	DMT : 174

PARCOURS DE SOINS : U

CONSERVE

Cette facture contient l'un des actes forfaitaires mentionnés plus haut, du coup, les actes ADI et C associés sont eux aussi facturés en MT 10 et avec un taux 80/20.

## Exemple 2 => Saisie d'une facture totalement en MT 07 avec un taux 80/20

HOPITAL SAINT CAMILLE  
 2 rue des Pères Camilliens  
 94366 BRY SUR MARNE Cedex  
 Finess 940150014

Page : 1  
 Le 09/02/2016 à 09:11  
 Opérateur : 08420

### CONSULTATIONS ET SOINS EXTERNES

Référence à rappeler :  
 0000188435

N° SS 2 46 10 78 454 056 66

63039

MILLET  
 CHRISTIANE  
 RISSE

ALMERYS  
 SERVICE PRESTATIONS  
 46 RUE DU RESSORT

63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9

FACTURE N° : 1602016160

Né (e) le : 24/10/1946

N° Adhérent :

N° Engagement :

Assuré(e) : (Patient)

Débiteur 1 : 1 01931210 CPAM DE SEINE ST DENIS

Débiteur 2 :

UF demandeuse : 3103 Bloc opératoire

UF demandeuse		3103 Bloc c, ératoire						
Jour	UF	Intervenant	Lettre clé / Reqr C:CAM	Tarif	Coefficient	Montant	Taux	A votre charge
09/02/2016	3103	03926	SE1	75.89	1.00	75.89	80	15.18
Acte : FORFAIT SECURITE ENVIRONNEMENT 1					Spécialité : 16 - UROLOGIE			
09/02/2016	3103	03926	ATM	48.00	1.00	48.00	80	9.60
Acte : Acte technique medical					Spécialité : 16 - UROLOGIE			
09/02/2016			MTO	0.00		0.00	0	
Acte : Patient orienté par le médecin traitant					Spécialité :			
								EUROS

Cette facture contient l'un des actes forfaitaires mentionnés plus haut, du coup, l'acte ATM associé est lui facturé avec un taux 80/20 et à saisir en MT 07.

## Exemple 3 => Saisie d'une facture en MT 07 avec un taux 70/30 ou 60/40

CENTRE  
 HOSPITALIER

### AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application de l'article L. 332 A du Livre des procédures fiscales, pris, dans et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles R. 3342-4 et R. 3343-23 du code général des collectivités territoriales

C H BOULOGNE SUR MER DR DUCHENNE  
 62321 BOULOGNE SUR MER

FINESS 620103440

N° ENTREE 490471921

DATE ENTREE 08/12/2015

N° de Titre 6504299

REDEVABLE BEAUGRAND

Roger

Emiss et rendu exécutoire le 15/01/2016

Nom J.F. :

Né(e): 23/11/1946 A: ( )

N° Bordereau H/8100672

Adresse : 313/ 4 place d anjou

N° Feuille 1/1

F 62200 BOULOGNE SUR MER

Exercice 2015

PERIODE DU : 08/12/2015 AU : 08/12/2015

SORTIE : 08/12/2015

Exercice RDT /

ETS : HOPITAL DUCHENNE

FINESS : 620000653

Bordereau RDT

ASSURE NOM : BEAUGRAND

Roger

MUTUELLE : 146116227801268

N° SS : 146116227801268

BENEFICIAIRE : 01

DOS. AMH :

ORG : 062000005

RISQUE : 18

OBSERVATIONS : 528 046 188 31.12.2010

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	DMT
08/12/15	Actes CCAM	ADI	1	61.56	30	18.47	035
08/12/15	Actes CCAM	ADI	1	30.78	30	9.23	035

Cette facture ne contient aucun des actes forfaitaires mentionnés plus haut, du coup, cela devient une facturation en soins externes normale et les actes sont à saisir en MT 07 au taux 70/30 (ou 60/40 selon les actes).

	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	17/02/2016

Exemple 4 => Saisie d'une facture avec date de soins différentes

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE
201215	FORFAIT ATU	1	25 32	0 00	20	5 06
	CONSULTATION C	1	23 00	0 00	20	4 60
	MAJ NUIT 20H00-0H00 MN	1	35 00	0 00	20	7 00
211215	CCAM IMAGERIE ADI	1	49 45	0 00	30	14 83
	PARCOURS DE SOINS: U					

Cette facture a un acte à une date différente de l'acte forfaitaire, il peut donc être facturé à 70/30.

### Particularité pour l'acte SMU

**CENTRE HOSPITALIER**  
CENTRE HOSPITALIER DE ROUBAIX  
59056 ROUBAIX CEDEX 1

**AVIS DES SOMMES A PAYER**

FINISS 590782421 N° ENTREE 160067197 DATE ENTREE 07/01/2016

MALADE MOHAMED MZE YOUSSAIRAH  
Norm J.F.: Né(e): 13/01/1994 A: MAYOTTE ()  
Adresse: 49 RUE JEAN MOULIN APPT 20

F 59100 ROUBAIX

PERIODE DU: 07/01/2016 AU: 07/01/2016 SORTIE: 07/01/2016  
ETS: HOPITAL VICTOR PROVO FINISS: 590801106

ASSURE NOM: MOHAMED MZE YOUSSAIRAH  
N° SS: 294019851103495 BENEFICIAIRE: 01  
ORG: 019090000 RISQUE: 10

MUTUELLE: 294019851103495  
DOS. AMH:

OBSERVATIONS: MUT LMDE PAR ALMERYS CARTE 2016

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	DMT
07/01/16	MTU urgence 591074430						
07/01/16	Intervention SMUR / SMUR	1	459.00		35	160.65	
07/01/16	Actes / SCANOGRAPHIE FTN	1	99.51		20	19.90	406
07/01/16	Actes / URGENCES ADULTES ATU	1	25.32		20	5.06	406
07/01/16	Actes / LABORATOIRE BIOLO B (0126)	20	0.27		20	1.08	406
07/01/16	Actes / LABORATOIRE BIOLO B (1127)	20	0.27		20	1.08	406
07/01/16	Actes / LABORATOIRE BIOLO B (9005)	15	0.27		20	0.81	406
07/01/16	Actes / LABORATOIRE BIOLO B (1104)	20	0.27		20	1.67	406
07/01/16	Si un acte SMU est présent sur ce type de facture celui-ci reste à un taux 65/35.						
07/01/16	Peu importe les actes qui l'accompagnent, l'acte SMU doit TOUJOURS être saisi						
07/01/16	à un taux 65/35 et MT07.						
07/01/16	Actes / URGENCES ADULTES C	1	23.00		20	4.60	406
07/01/16	Actes / URGENCES ADULTES CN	1	35.00		20	7.00	406
07/01/16	Actes CCAM / SCANOGRAPHI ADI	1	30.78		20	6.16	406

Durée de validité de la fiche consigne

Jusqu'à mise à jour du Guide Hospi / SE



	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	17/02/2016

Destinataires sous-traitant	Date de prise de connaissance de la nouvelle consigne par le sous-traitant <sup>1</sup>	Date d'information aux équipes du sous-traitant <sup>2</sup>
EASYTECH	19/05/2016	19/05/2016

Date de réception de la fiche validée par le sous-traitant			
Date d'enregistrement de la fiche dans le tableau de suivi		Par	

<sup>1</sup> En renseignant cette date, le sous-traitant notifie le fait qu'il a pris connaissance et compris les nouvelles directives décrites dans la présente fiche de consigne.

<sup>2</sup> En renseignant cette date, le sous-traitant notifie le fait qu'il a transmis et expliqué les directives décrites dans la présente fiche de consigne à toutes personnes effectuant le traitement décrit et qu'il s'engage à les faire respecter.