

	Fiche de consigne alмерыs	Version	V10
		Date	27/06/2016

Référence de la fiche	FCO 634	Date d'émission	28/12/2016
Etablie par	VVINATIER	Responsable de la communication	<input type="checkbox"/> Service Qualité (pour ateliers internes) <input type="checkbox"/> Service Pilotage (pour ateliers externes)
Date interne d'approbation		Signature Service Formation	
Date interne de validation		Signature Service Qualité	
Destinataires de la communication pour information	<input checked="" type="checkbox"/> Opérateurs de saisie <input type="checkbox"/> Opérateurs de Tri courrier <input type="checkbox"/> CALL CENTER <input checked="" type="checkbox"/> Services Prestations de Santé <input type="checkbox"/> Service Courrier <input type="checkbox"/> Service Fraude <input type="checkbox"/> Support niveau 2 <input type="checkbox"/> Service Garanties <input type="checkbox"/> Bureau d'études		
Destinataires de la communication pour application	<input checked="" type="checkbox"/> Opérateurs de saisie <input type="checkbox"/> Opérateurs de Tri courrier <input type="checkbox"/> CALL CENTER <input checked="" type="checkbox"/> Services Prestations de Santé <input type="checkbox"/> Service Courrier <input type="checkbox"/> Service Fraude		

Domaine	<input checked="" type="checkbox"/> ALMERYS <input type="checkbox"/> CBTP <input type="checkbox"/> SANTECLAIR <input type="checkbox"/> Itelis <input type="checkbox"/> CRA <input type="checkbox"/> Terciane
Spécialité	<input type="checkbox"/> Optique <input type="checkbox"/> Dentaire <input type="checkbox"/> Audio <input checked="" type="checkbox"/> Hospi <input type="checkbox"/> Soins Externes <input type="checkbox"/> Tiers <input type="checkbox"/> Conventionnement <input type="checkbox"/> Saisie de RIB <input type="checkbox"/> Validation dossiers
Nature du traitement concerné	
Objet de la consigne	

Procédure concernée	Effectuer un complément de facture hospi
Version de la procédure	
Référence de la fiche précédente	
Rappel de la consigne précédente	Effectuer un complément <u>d'un ou plusieurs actes</u> pour un <u>établissement public</u> si le n° de titre est <u>différent</u> de celui déjà réglé en base (p 60-63 CAS N°2 guide hospi V.3.2)
Date de fin de la consigne précédente	27/12/2016

- Complément d'un ou plusieurs actes pour un établissement public si le n° de titre est différent de celui déjà réglé en base

→ Le complément de facture dans ce cas-là n'est pas possible, il convient d'effectuer un traitement complet du nouveau titre. Voir exemple ci-dessous.

Réception du titre 8327755 du Finess 850000142 pour le séjour de BAUDOUIN Elyott du 17 au 19/08/2015 pour un montant total RC de 394.84€

AVIS DES SOMMES A PAYER									
Titre exécutoire en application de l'article L252 A du livre de procédures fiscales, pris, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles R. 2342-4 et D.3342-11 du code général des collectivités territoriales.									
HOPITAL	CHD Les Oudairies		850000019	DOSSIER 202893783/015 007826348		N° de titre		8327755	
	Mr RICHIR YVON, DIRECTEUR GENERAL		Finess	SIRET : 000000000000000		émis et rendu exécutoire le		09/10/2015	
BENEFICIAIRE	CHD La Roche sur Yon		850000142	51		N° Bordereau		8001299	
	BAUDOUIN ELYOTT			TRESORERIE DES HOPITAUX 5 RUE DE LA SIMBRANDIERE		Exercice		2015	
ASSURE	né(e) le 01/05/2015			85020 LA ROCHE SUR YON		N° Feuille		1	
	lieu-dit la chaume			19 OCT. 2015					
OBS.	86160 MARNAY			04 COURRIER					
	BAUDOUIN MAGALI		Ben.	GENERALI GESTION SANTE / ALMERYS					
		Risq. 10	NN 280068619417380	BP 90511					
		Org. 018617613	N° Mut.	75422 PARIS CEDEX 09					
		ENTREE:17/08/2015	SORTIE :19/08/2015						
		Séjour du 17/08/2015 au 19/08/2015							

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	
170815	Médecine	03	2,00	692 11	20	240,84	DMT: 108
170815	SUPPL. CHAMBRE PART.	03	2,00	50 00	100	100,00	DMT: 108
170815	FORFAIT JOURNALIER	49	2,00	18 00	100	36,00	DMT: 108
190815	FORFAIT JOURNALIER	49	1,00	18 00	100	18,00	DMT: 108

AVIS A CONSERVER - aucun duplicata ne sera délivré.						394,84
RENSEIGNEMENTS HOPITAL						
CHD La Roche sur Yon						
BD Stephane MOREAU						
85000 LA ROCHE SUR YON						
						394,84 € A PAYER

POUR LE REMBOURSEMENT PAR VOTRE MUTUELLE : ENVOYER CET AVIS PLUS ATTESTATIO DE PAIEMENT ENVOYEE PAR TRESORERIE							
RENSEIGNEMENTS TRÉSOR PUBLIC		BDF LA ROCHE S YON	C8500000	RIB 30001 00697 C8500000 000 04			
		IBAN FR283000100697C8500000000004	BIC BDFEFPCCCT				
Tél. 0251088630		DU MARDI AU VENDREDI DE 9H30 A 12H DE 13H30 A 16H					

Faire le traitement comme à l'habitude.

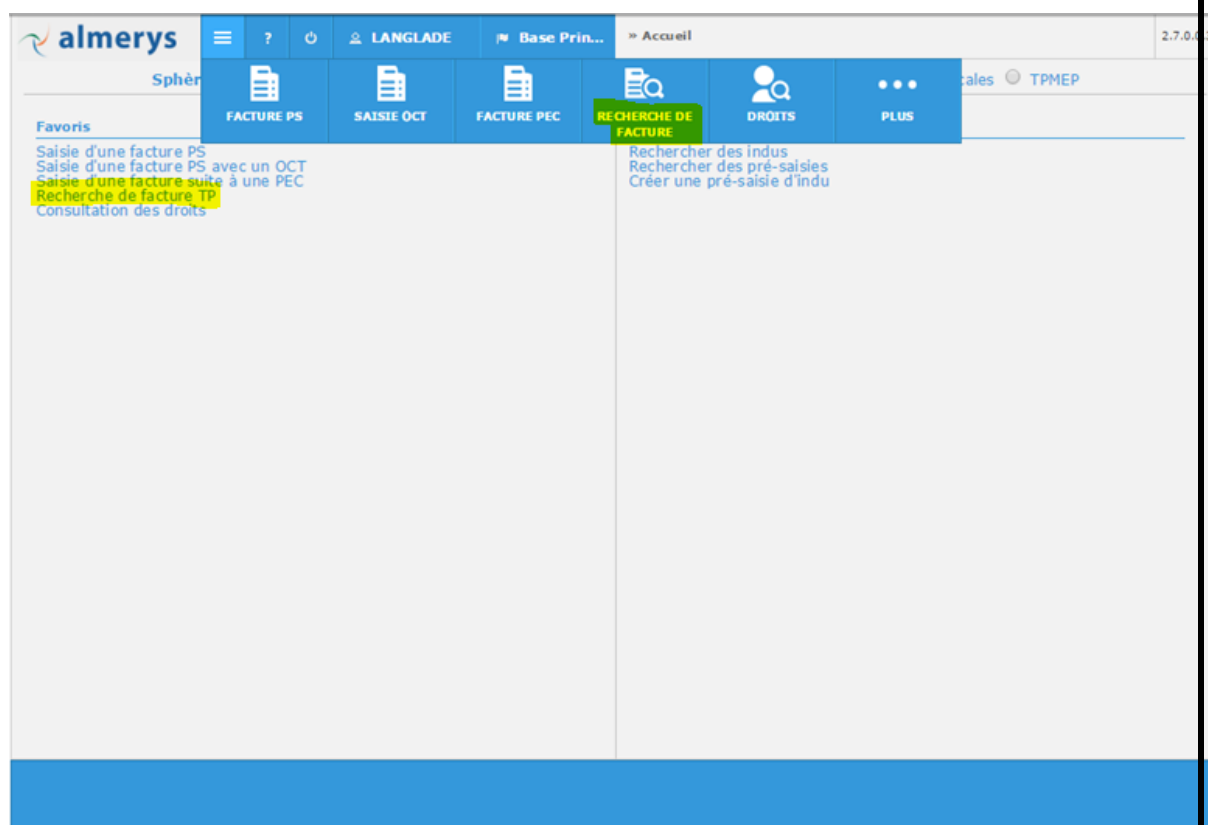
Au moment de la vérification des pec, visualiser l'état de la PEC.

Si elle est à l'état « facturé », c'est que nous avons déjà dû émettre un règlement sur le dossier.

Etat	Type	Date	Type dem.	Num.	NNI	Nom/ Prénom	Date Réf.	Professionnel de santé	Organisme complémentaire
F	C	21/08/2015	PEC	55845	2800686194173	BAUDOUIN ELYOTT	17/08/2015	850000142 - CH DEPARTEMENTAL LA ROCHE	98535024 - GENERALI

	Fiche de consigne almerys	Version	V10
		Date	27/06/2016

Rechercher dans Adèle Stand Alone pour voir si nous avons déjà réglé ce séjour : sélectionner « recherche de facture »



Renseigner le NNI, et la date des soins mentionnés sur le titre :

Recherche des prestations

Numéro de contrat/n° AED ¹	<input type="text"/>	Numéro de sécurité sociale ¹	<input type="text" value="2800686194173"/>	Identifiant PS ¹	<input type="text"/>
Gestionnaire ²	<input type="text"/>	N° interne Fact/Dcpt ¹	<input type="text"/>	N° de facture tiers/titre ¹	<input type="text"/>
Etat facture/décompte	<input type="text"/>	Motif de l'état	<input type="text"/>	Nature Flux	<input type="text"/>
Code norme	<input type="text"/>	Domaine	<input type="text" value="Base Principale"/>	Offreur de services ²	<input type="text"/>
Acte	<input type="text"/>	Date de facture du ²	<input type="text"/>	Date de saisie du ²	<input type="text"/>
Date début des soins du ²	<input type="text" value="17/08/15"/> au <input type="text" value="19/08/15"/>	N° émetteur ¹	<input type="text"/>		

¹ = Critère permettant à lui seul de lancer la recherche | ² = Au moins 2 critères sont nécessaires pour lancer la recherche

Cliquer sur « rechercher »

Regarder si une ou plusieurs lignes apparaissent à l'état liquidé.

S'il n'y a aucun flux à l'état LIQUIDE, il convient de saisir le titre dans son intégralité.

S'il y a un flux LIQUIDE, il convient d'effectuer le traitement ci-dessous :

almerys LANGLADE Base Prin... Recherche de factures TP » Recherche manuelle 2.7.0.0.3

Recherche des prestations

Numéro de contrat/n° AED Numéro de sécurité sociale Identifiant PS
 Gestionnaire N° interne Fact/Dcpt N° de facture tiers/titre
 Etat facture/décompte Motif de l'état Nature Flux
 Code norme Domaine Offreur de services
 Acte Date de facture du au Date de saisie du au
 Date début des soins du 17/08/15 au 19/08/15 N° émetteur

* = Critère permettant à lui seul de lancer la recherche | * = Au moins 2 critères sont nécessaires pour lancer la recherche

Résultat de la recherche

<input type="checkbox"/>	TP / HTP	N° interne Fact/Dcpt	Date création	Date déb. soins	Mont. RC (€)	Nature flux	Etat	Créé par	N° Contrat	NNI	Nom
<input checked="" type="checkbox"/>	TP	2736188922	22/09/15	17/08/15	294.84	Saisie sous traitants	LIQUIDE	SAT086	377106550	2800686194173	BAUDOUIN
<input type="checkbox"/>	TP	2735412832	21/09/15	17/08/15	0.00	Saisie sous traitants	INSTANCE TRAITEE	SAT086	377106550	2800686194173	BAUDOUIN

Filtrer : Nombre de lignes par page 20 1-2 sur 2

Cocher la ligne pour pouvoir consulter la saisie déjà réglée.

Vérifier qu'il s'agit bien du même bénéficiaire des soins et vérifier la date de facturation du titre réglé.

Informations d'entête

Facture	Environnement	ALMERYS	Identifiant	2736188922	N° archive	2733738275
	Date de création	22/09/2015	Date de décompte	23/09/2015	Nature flux	Saisie sous traitants
	Etat du décompte	LIQUIDE	Monnaie	Euro	Date début soins	17/08/2015
	Date fin soins	19/08/2015				
Audit	Créé par	SAT086	Créé le	22/09/2015	Modifié par	CFT
	le	23/09/2015				
Bénéficiaire	Ref. interne	27307629	N° contrat	377106550	N° sécurité sociale	2800686194173
	Naissance - Rang	01/05/2015 - 1	Nom/Prénom	BAUDOUIN ELYOTT		
PS	N° procurataire	2850000142	N° facture tiers	8284527	N° titre	8284527
	Date facture	01/09/2015	N° lot	000		
PEC	Date	21/08/2015	N° court	55045		
Flux	N° émetteur	0000000000000	Code norme	CP	N° adhérent	10017604
OS	Offreur de service	(02452274) Général Gestion Santé	Périmètre de service	(90535024) GENERALI		

Liste des virements

N° PS	Virement	Informations bancaires
Date	N°	Montant
850000142	23/09/2015	0010709831

Récapitulatif des lignes de prestation

#	Dates de soins	Spé	Acte	FR(€)	Qté	PU(€)	Tx RD (%)	MRO(€)	MAN(€)	AuL(€)	MRC(€)	RAC(€)	Dest.	MT	MT
Totaux				1 258.20				963.36	0.00	0.00	294.84	0.00			
1	17/08/15 18/08/15	ET	FJ	36.00	2	18.00	0	0.00	0.00	0.00	36.00	0.00	850000142	3	18.00
2	19/08/15	ET	FJA	18.00	1	18.00	0	0.00	0.00	0.00	18.00	0.00	850000142	2	18.00
3	18/08/15 19/08/15	ET	PJ	1 204.20	2	602.10	80	963.36	0.00	0.00	240.84	0.00	850000142	3	18.00

	Fiche de consigne alмерыs	Version	V10
		Date	27/06/2016

Titre réglé n° 8284527 avec une date de facturation au 01/09/2015.
Le titre 8327755 que nous avons réglé dans notre tâche est avec une date de facturation au 09/10/2015, celle-ci est donc postérieure à celle réglée. Il s'agit d'une refacturation.

Sur les refacturations de titres, il n'y a pas de possibilité de faire des compléments.

Cependant, il convient de régler entièrement le nouveau titre.

Reprendre le traitement GTO.

Vérifier qu'une pec est disponible, sinon il convient de la créer.

Régler entièrement le nouveau titre :

Si la saisie du nouveau ne peut être effectuée pour n'importe qu'elle raison que ce soit, par exemple :

- date de facturation antérieure à celle réglée en base
- nouvelle pec plus accordée
- doublon
-

Il convient d'interrompre la saisie pour le motif « refacturation ».

Exemple

Durée de validité de la fiche consigne

Jusqu'à mise à jour du guide hospi-SE

Destinataire équipe externe	Date de prise de connaissance de la nouvelle consigne par l'équipe externe	Date d'application de la consigne par l'équipe externe

Date de réception de la fiche validée par l'équipe externe	
Date d'enregistrement de la fiche dans le tableau de suivi	Par