

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

Référence de la fiche	CONS600	Date d'émission	21/10/2016
Etablie par	Laurence ANGLADE	Responsable de la communication	<input checked="" type="checkbox"/> Service Qualité (pour ateliers internes) <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> Service Garanties <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/> Hospi <input checked="" 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	Traitement des factures hospi et soins externes
Objet de la consigne	Facturation des actes infirmiers en présence d'un acte forfaitaire

Procédure concernée	GSSTT002 - Guide de saisie SSTT de factures Soins Externes
Version de la procédure	Guides en vigueur
Référence de la fiche précédente	
Rappel de la consigne précédente	
Date de fin de la consigne précédente	

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

Nouvelle consigne

En présence d'un acte forfaitaire « ATU, FFM, SE1, SE2, SE3, SE4 et APE », un acte infirmier et les majorations associées ne peuvent pas être facturés par l'établissement car sont déjà compris dans l'acte forfaitaire.

De ce fait, si une facture/titre présente un acte infirmier (AMI) ou un acte infirmier majoré (AMI de nuit ou AMI de férié), la saisie doit être rejetée pour le motif « erreur contenu » facture avec en commentaire « acte infirmier avec ATU »

Exemple

Dans l'exemple ci-dessous, l'établissement facture un acte ATU ainsi qu'un acte MIN à 9.15€ (majoration de nuit d'acte AMI)
→ rejeter la facture pour « erreur contenu » facture avec en commentaire « acte infirmier avec ATU »

Titre exécutoire en application de l'article L. 252 A du Livre des procédures fiscales, pris, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles R.2342-4 et R.3142-23 du code général des collectivités territoriales

AVIS DES SOMMES A PAYER		N° de Titre	5044564
CENTRE HOSPITALIER Centre Hospitalier d'Avignon 84902 AVIGNON CEDEX 9		Emis et rendu exécutoire le	07/03/2016
REDEVABLE MOULINAT VICTOIRE Nom J.F. : MOULINAT Né(e) : 30/12/2015 A: AVIGNON (84) Adresse : 10 C RUE DE LA CAILLETTE F 30300 BEUCAIRE	FINESS 840006597 N° ENTREE 5195291 DATE ENTREE 15/02/2016 Exercice RDT / Bordereau RDT	N° Bordereau	H/5000348
PERIODE DU : 15/02/2016 AU : 15/02/2016 SORTIE : 15/02/2016 ETS : CENTRE HOSPITALIER AVIGNON FINESS : 840001861 ASSURE NOM : MARIANI GAELE MUTUELLE : 283103018904739 N° SS : 283103018904739 ORG. : 013011317 DOS. AMH : OBSERVATIONS :		N° Feuille	1/1
		Exercice	2016

EXP.	TRESORIER PRINCIPAL DU CENTRE HOSPI 305 RUE RAOUL FOLLEREAU 84902 AVIGNON CEDEX 9
DESTINATAIRE	ALMERYS 46 RUE DU RESSORT F 63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	DMT
15/02/16	NCP Non concerné						
15/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	CS	1	23.00	20	4.60	406
15/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	CSNP	1	35.00	20	7.00	406
15/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	MIN	1	9.15	20	1.83	406
15/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	ATU	1	25.32	20	5.06	406

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

Idem dans l'exemple ci-dessous, la majoration à 8€ correspond à une majoration de férié d'un acte infirmier.
→ rejeter la facture pour « erreur contenu » facture avec en commentaire « acte infirmier avec ATU »

CENTRE HOSPITALIER		AVIS DES SOMMES A PAYER			<small>Titre exécutoire en application de l'article L. 252 A du Livre des procédures fiscales, pris, émis et rendu exécutoire conformément aux dispositions des articles R.2342-4 et R.3342-23 du code général des collectivités territoriales</small>	
Centre Hospitalier d'Avignon 84902 AVIGNON CEDEX 9		FINESS 840006597	N° ENTREE 5200387	DATE ENTREE 20/02/2016	N° de Titre 5050323	Emis et rendu exécutoire le 11/03/2016
REDEVABLE VALIENTE MONCHO LUCAS Nom J.F.: VALIENTE MONCHO Né(e): 23/09/2015 A: CARPENTRAS (84) Adresse: 61 BOULEVARD JEAN HENRI FABRE		Exercice RDT / Bordereau RDT		N° Bordereau H/5000395		N° Feuille 1/1
F 84260 SARRIANS		TRESORIER PRINCIPAL DU CENTRE HOSPI 305 RUE RAOUL FOLLEREAU 84902 AVIGNON CEDEX 9		Exercice 2016		
PERIODE DU: 20/02/2016 AU: 20/02/2016 SORTIE: 20/02/2016 ETS: CENTRE HOSPITALIER AVIGNON FINESS: 840001861		EXP.		DESTINATAIRE		
ASSURE NOM: VALIENTE MIKE MUTUELLE: 190028403503576 N° SS: 190028403503576 ORG: 018418038 DOS. AMH:		BENEFICIAIRE: 10 RISQUE: 10		ALMERYS 46 RUE DU RESSORT		
OBSERVATIONS:		F 63967 CLERMONT FERRAND CEDEX 9				

DATE	DESIGNATION	NBRE	TARIF	TARIF RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	DMT
20/02/16	NCP Non concerné						
20/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	MID 1	8.00		20	1.60	406
20/02/16	Actes / URGENCES ENFANTS ACCU	ATU 1	25.32		20	5.06	406

Durée de validité de la fiche consigne

Jusqu'à mise à jour des Guide Soins externe

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
EASYTECH	24/10/2016	24/10/2016

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