

 <b>almerys</b> innovation for life	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	17/02/2016

Référence de la fiche	Cons 574	Date d'émission	19-05-2016
Etablie par	Laurence ANGLADE	Responsable hiérarchique	Mathieu FLEURY
Date interne d'approbation	25-02-2016	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 type="checkbox"/> CBTP
Spécialité	<input type="checkbox"/> Optique <input type="checkbox"/> Dentaire <input type="checkbox"/> Hospi <input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/> Tiers <input checked="" type="checkbox"/> Soins Externes
Objet de la consigne	Majoration de Nuit à 58€ ou 63€

Procédure concernée	Guides de saisie soins externes			
Version de la procédure				
Référence de la fiche précédente				
Rappel de la consigne précédente				
Date de fin de la consigne précédente				
Nouvelle consigne	<p>Sur les factures soins externes, vous pouvez trouver des majorations de nuit facturés à 58€ ou 68€. Il s'agit de majorations sur des consultations liés à une entrée dans le service des urgences</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="background-color: #e0f0ff;">Consultation urgences de nuit</td> </tr> <tr> <td>de 20h à minuit = 58 €</td> </tr> <tr> <td>de minuit à 6h = 63 €</td> </tr> </table> <p>Ces factures doivent être saisies comme les autres factures en soins externes avec des actes en majoration.</p>	Consultation urgences de nuit	de 20h à minuit = 58 €	de minuit à 6h = 63 €
Consultation urgences de nuit				
de 20h à minuit = 58 €				
de minuit à 6h = 63 €				

## AVIS DES SOMMES A PAYER

Titre exécutoire en application de l'article L.252 A du livre des procédures fiscales, émis conformément aux dispositions des articles L.1617-5, D.1617-23, R.2342-4, R.3342-8-1 et R.4341-4 collectivités territoriales.

CENTRE HOSPITALIER DE PAIMPOL Établissement N°Siren 262200116		PAIMPOL Ville	220000152 Matricule	N° de titre H 1
PATIENT	N° Entrée 514069715	Etab. CENTRE HOSPITALIER DE PAIMP	220000541	N° Siret 26220011600016
	Nom MATHAN/LUC	Né(e) le : 05/05/63		
	Nom J.F.	A PARIS		
	ENTRE(E) 29/05/14 22 H 33	SORTI(E) 29/05/14 22 H 33		
ADRESSE	Depuis domicile URGE			
	25 SQUARE DU COLONEL REMY			
	35700 RENNES			
Assuré	Nom MATHAN/LUC			
	Ben. 01 N° 163057511206			
	Org. 013517032			
Obser.	Consultation externe - Patient MATHAN/LUC -			
	Facturation du 29/05/2014 au 29/05/2014			
	Mdc.Trt RIANI PHILIPPE			
		RISQ 10	CG 10	M
		N° mutueliste 775 685 340 MG		
		Parcours de soin Urgence		

DATE	DÉSIGNATION	Tx TVA	NBRE	TARIF	BASE REMBOURSEMENT	TAUX	A VOTRE CHARGE	
290514	1 C Maj.Nuit		1	23,00	81,00	30	24,30	H732
290514	1 MCG		1	3,00	3,00	30	0,90	H732
290514	1 AMI Maj.Nuit		1	3,15	12,30	40	4,92	H732
	TOTAL AUTRES PRESTATIONS						30,12	

Acte C à 23€ + acte CN à 58€

Entrée par le biais du service urgence

TTC	30,12
Informations	
Quittances à déduire	
A PAYER	30,12 €

Renseignements Trésor public	
Banque BDF SAINT-BRIEUC	RIB 30001 00712 02250000000 27
IBAN FR61300010071202250000000027	BIC BDFEFRPPGCT

Vous devez donc saisir la facture comme à l'habitude :

#	Dates de soins	Spé	Acte	Dép.(€)	Qté.	PU(€)	Tx RO (%)	MRO(€)	MAM(€)	Aut.(€)	Déjà rbs.(€)	MRC(€)	RAC(€)	Dest.	MT
5	29/05/14	ET	MCG	3.00	1	3.00	70.0	2.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.90	220000541	07
TOTAUX				96.30				66.18	0.00	0.00	0.00	0.00	30.12		
1	29/05/14	ET	C	23.00	1	23.00	70.0	16.10	0.00	0.00	0.00	0.00	6.90	220000541	07
2	29/05/14	ET	C N	58.00	1	58.00	70.0	40.60	0.00	0.00	0.00	0.00	17.40	220000541	07
3	29/05/14	ET	AMI	3.15	1	3.15	60.0	1.89	0.00	0.00	0.00	0.00	1.26	220000541	07
4	29/05/14	ET	AMI N	9.15	1	9.15	60.0	5.49	0.00	0.00	0.00	0.00	3.66	220000541	07
5	29/05/14	ET	MCG	3.00	1	3.00	70.0	2.10	0.00	0.00	0.00	0.00	0.90	220000541	07

Commentaires de l'exemple

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>

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.