

	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	10/02/2016

Référence de la fiche	CONS 563	Date d'émission	26/04/2016
Etablie par	Laurence VIGNERON	Responsable hiérarchique	Patrick LAMAUDIERE
Date interne d'approbation	25/04/2016	Signature du responsable hiérarchique	
Communication interne	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	Responsable de la communication	<input checked="" type="checkbox"/> Demandeur <input 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 type="checkbox"/> Hospi <input type="checkbox"/> Audio <input type="checkbox"/> Tiers <input checked="" type="checkbox"/> Soins Externes
Objet de la consigne	Saisie d'une facture avec ou sans cumul pour les actes B

Procédure concernée	Guide de saisie Factures Soins Externes
Version de la procédure	2.8
Référence de la fiche précédente	CONS-544
Rappel de la consigne précédente	La consigne n'était valable que pour la sphère almerys. Nous l'étendons à la sphère CBTP.
Date de fin de la consigne précédente	
Nouvelle consigne	<p>Pour les factures contenant des actes B, il existe 2 façons de saisir :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Pour celles qui affichent un montant RC face à chaque ligne d'acte, il faut saisir ligne à ligne. (1)</li> <li>- Pour celles qui affichent une ligne cumul, il faut saisir uniquement cette ligne de cumul (cela évite de se retrouver avec « un montant RC demandé différent du montant RC calculé »). (2)</li> </ul>

1 => Facture à saisir ligne à ligne :

**AVIS DES SOMMES A PAYER**

<b>SERVICE DE SANTE DES ARME</b>		N° de Titre		101421
Centre hospitalier		Ville		Matricule
N° ENTREE: 103034363		ETABL: HIA BEGIN		940120017
Nom: DIEU BERNARD		Né(e) le: 23/06/1949		06/03/
Mê(e): DIEU		a: BOULOGNE SUR		12
Prénom:		ENTREE: 11/02/14		1
		SORTIE: 11/02/14		2014
A D R E S S E		R D T		
35 RUE LEROYER		Nom: DIEU BERNARD		
94300 VINCENNES		PIECE: 05		SEN: 01
		ORG.: 94751599		N°: 149066216009005
GPE 1695 ST GERMAIN		RISQ10 MT		
PRISE EN CHARGE LIMITEE AU 11/02/14				
CONSULTATION DU 11/02/14 AU 11/02/14		RAT. Débitur: 1490662160090		PEC:

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	TVA
110214	ACTES PRAT. INFIRMIER AMI	1.500	3 15	0 00	40	1 89	DMT : 0
	ANALYSES B	5	0 27	0 00	40	0 54	DMT :
	ANALYSES B	60	0 27	0 00	40	6 48	DMT :
	ANALYSES B	14	0 27	0 00	40	1 51	DMT :
	ANALYSES B	12	0 27	0 00	40	1 30	DMT :
HORS DISPOSITIF PSC: X							
<b>CONSERVER</b>							
							TOTAL T
RENSEIGNEMENTS HOPITAL:							TOTAL H
REGLEMENT A EFFECTUER DANS LES 30 JOURS APRES EMISSION DU PRESENT AVIS.							
HOSPITALISATIONS : 01 43 98 50 26 OU POSTES : 49 07 -							
49 09 - 49 10 - 50 29 - 49 11							
SOINS EXTERNES : 01 43 98 48 94 OU POSTE 48 96							
11 72							A PAYER

Commentaires  
de l'exemple

Un montant RC est présent à chaque ligne d'acte B, il faut donc saisir les lignes une à une.

2 => Facture à saisir avec la ligne de cumul :

295 **AVIS DES SOMMES A PAYER** Titre exécutoire en application des articles L.251A du LFF et L.1617-5, R.2342-4 et D.3342-11 du CGCT et L.6145-9 du code de la santé

HOPITAL D ALBI Centre Hospitalier		ALBI	Ville	810000331	MD	N°TITRE	6013744
N°ENTREE 779735566		Etabli	072 HOPITAL D ALBI	Matricale 810000505		Emis et rendu exécutoire le	21/01/2016
Nom	LACAZE	Né(e) le	04/07/2013			N°Bordereau	12507
N(e)		Entrée	05/01/2016	Sortie		N°Feuille	1
Prénom	ROMANE	NN	008015238			Exercice	2016
Adresse	52 BLD VALMY						
81000 ALBI				Nom	LACAZE		
				Prénom	GUILLAUME	Bén.	
				ORG.	018116657	NN	182038100402253
				N°Mutualiste		915673344	Risq. 10
Prestations							

DATE	DESIGNATION	NOMBRE	TARIF	TARIF DE RESPONSABILITE	TAUX	A VOTRE CHARGE	PREST. (3)
060116	SOINS INFIRMIERS	AMI	1,50	3,15	*	40	13,89
060116	CONSULTATION	C	2,00	23,00	*	30	13,80
060116	ACTES DE BIOLOGIE	9105	5,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	1104	29,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	1610	27,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	9005	19,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0592	7,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	1520	7,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0578	7,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0522	11,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0519	7,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0552	5,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE	0514	7,00	0,27	*		
060116	ACTES DE BIOLOGIE (CUMUL)	127,00	0,27	*	40	13,72	
							29,41

RENSEIGNEMENTS HÔPITAL

POUR VOTRE REMBOURSEMENT: AVIS A CONSERVER ET A JOINDRE A L'ATTESTATION QUI VOUS  
SERA ADRESSEE APRES PAIEMENT

Acompte

29,41 € A PAYER

Un montant RC est présent uniquement sur la dernière ligne d'acte B, il faut donc saisir uniquement cette ligne de cumul.

	Fiche de consigne Almerys	Version	V7
		Date	10/02/2016

Durée de validité de la fiche consigne	Jusqu'à mise à jour du Guide SE
--	---------------------------------

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	27/04/2016	27/04/2016

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.