

	Fiche de consigne alмерыs	Version	V10
		Date	14/06/2016

Référence de la fiche	Fco 640	Date d'émission	04-01-2017
Etablie par	Floriane ARNAUD	Responsable de la communication	<input type="checkbox"/> Service Qualité (pour ateliers internes) <input type="checkbox"/> Service Pilotage (pour ateliers externes)
Date interne d'approbation	04-01-2017	Signature Service Formation	
Date interne de validation	04/01/2017	Signature Service Qualité	V. VINATIER
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 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 checked="" type="checkbox"/> CALL CENTER <input 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"/> 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	Factures Hospi
Objet de la consigne	Saisie d'une facture Hospitalisation pour le CH Princesse de Grace

Procédure concernée	Guide de Saisie Hospitalisation
Version de la procédure	V3.2
Référence de la fiche précédente	
Rappel de la consigne précédente	
Date de fin de la consigne précédente	

	Fiche de consigne alмерыs	Version	V10
		Date	14/06/2016

<b>Nouvelle consigne</b>	<p>Lorsque vous rencontrez des factures pour le Centre Hospitalier Princesse de Grace de Monaco (Finess 060999000) et qu'aucun acte n'est précisé sur le titre.</p> <p>Il s'agira de frais de séjour. Il n'y a que dans ce cas que l'acte n'est pas précisé.</p>																													
<b>Exemple</b>	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 60%;"> <p><b>TITRE INDIVIDUEL DE RECETTES</b>  Titre N°: 6325368-01-3027 L  Lettre d'envoi N°: 3027-A1-650  <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">Hospitalisation Publique</span>  Emis le: 6/12/2016</p> <p><u>Patient</u>  Nom, Prénom: <b>IDDAS CLAUDINE</b>  Adresse: 170 RUE DES CITRONNIERS  LES LOISIRS  06190 ROQUEBRUNE CAP MARTIN</p> <p>Née: GUASCO Le: 24/01/1956  Nationalité: Français  Entré(e) le: 1/12/2016  Présent(e) le:  Sorti(e) le: 1/12/2016</p> <p><u>Assuré Social</u>  Nom, Prénom: <b>IDDAS CLAUDINE</b>  N° assuré social: 256019913803920  Bénéficiaire: A Risque: MAL  Employeur:  N° Identification:  Organisme:  Réf. prise en charge:</p> </div> <div style="width: 35%; text-align: right;"> <p><b>CENTRE HOSPITALIER  PRINCESSE GRACE  MONACO</b>  TEL : +377 97 98 99 00  FINESS 060 99900.0  PSH 355</p> <p><u>Destinataire</u>  <b>ALMERYS(SMATIS,MGP,GENERA</b>  46 RUE DU RESSORT    63967 CLERMONT-FERRAND CEDEX 2  France</p> </div> </div> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; text-align: center;"> <thead> <tr> <th>Service ou Praticien</th> <th>du</th> <th>au</th> <th>Acte</th> <th>Nombre</th> <th>Tarif</th> <th>Total</th> <th>Taux</th> <th>Montant à votre charge</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>770</td> <td>01/12/2016</td> <td>01/12/2016</td> <td><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">174/04</span></td> <td>1,00</td> <td>856,65</td> <td>856,65</td> <td><span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">20</span></td> <td>171,33</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Aucun acte n'est précisé, mais plusieurs informations sont présentes :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Hospitalisation publique</li> <li>- Nature de soins et Mode de Traitement</li> <li>- Taux à 20%</li> </ul> <p>Dans ce cas, il s'agit d'un acte PJ en hospitalisation de jour pour de la Medecine.</p>										Service ou Praticien	du	au	Acte	Nombre	Tarif	Total	Taux	Montant à votre charge		770	01/12/2016	01/12/2016	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">174/04</span>	1,00	856,65	856,65	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">20</span>	171,33	
Service ou Praticien	du	au	Acte	Nombre	Tarif	Total	Taux	Montant à votre charge																						
770	01/12/2016	01/12/2016	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">174/04</span>	1,00	856,65	856,65	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">20</span>	171,33																						
<b>Durée de validité de la fiche consigne</b>																														

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	