

Description du fichier de la DP_MED(médecins à l'acte) transmis par les agences

NOTE : Pour des fins d'optimisation de transmission des fichiers XML, il a été décidé de raccourcir les noms d'éléments et d'attributs au plus court significatif. C'est pourquoi vous retrouverez le nom court et le nom long entre parenthèses.

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	ObligatoireO/	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
	DP_RACIN					
	DP					
1	Code de chaîne de règlement	CHN (COD_CHN_REGM)	N PositiveInteger	2	O	DESCRIPTION : Ce champ contient le code qui identifie le type de demande de paiement. CONTRAINTES : valeur par défaut 04
2	Type d'enregistrement de la demande de paiement	ENRG (TYP_ENRG_DP) = NO_VERSI	AN String	1	O	DESCRIPTION : Définit le numéro de version de la structure de donnée qui est transmise par télécommunication CONTRAINTES : Valeur par défaut 2
3	Numéro d'agence	TRNSM (NO_TRNSM)	N PositiveInteger	5	O	DESCRIPTION : Représente le numéro à l'aide duquel un intervenant peut : - transmettre des données à la RAMQ - recevoir ou accéder à des données de la RAMQ. Numéro significatif identifiant de façon unique un numéro servant à la transmission de données. Les numéros servant à la facturation informatisée sont attribués selon la clientèle (type d'intervenant ou profession) concernée et le mode de transmission CONTRAINTES : Plage à respecter pour MÉDECIN/ télécom. 61000 à 67999 Plage de test pour les développeurs :16000 à 16999
4	Numéro d'attestation	ATTES (NO_ATTES)	N PositiveInteger	7	O	DESCRIPTION : Il s'agit du numéro d'identification du lot. Il est fourni par l'agence et est normalement généré systématiquement par leur logiciel de facturation. CONTRAINTES : Format AJJJSSS (A= année, JJJ= jour julien, SSS=numéro séquentiel). Cette contrainte n'est pas implantée dans le s schémas Xsd.
5	Numéro de référence externe (NCE)	NCE	N PositiveInteger	4	O	DESCRIPTION Numéro de contrôle externe de la demande de paiement. CONTRAINTES Doit être différent de « 0000 »

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	Obligatoire/O	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
6	Numéro du professionnel	DISP (NO_DISP)	N PositiveInteger	6	O	DESCRIPTION : Numéro du dispensateur. Ce numéro est la concaténation de la classe et du numéro du dispensateur. Ce numéro identifie un dispensateur de façon unique dans sa profession. La classe permet avec le numéro de dispensateur d'identifier de façon unique un dispensateur. Dans le système corporatif du FIP les dispensateurs sont des personnes autorisées à fournir des services couverts dans l'un des programmes administrés par la RAMQ. Ils se divisent en deux grandes classes : - les professionnels de la santé : "tout médecin, dentiste, spécialiste en chirurgie buccale, optométriste ou pharmacien légalement autorisés à fournir des services assurés." ref. LOI DE L'ASSURANCE- MALADIE. - les autres dispensateurs, soit les denturologistes, les audioprothésistes et les ocularistes. CONTRAINTES : FORMAT débute par "1" Médecin du Québec OU 6 Médecins Hors Québec
7	Numéro du groupe	CPTE_ADMN (NO_CPTA_ADMN)	N PositiveInteger	4	N	DESCRIPTION : Numéro de compte administratif. Ce numéro permet d'identifier de façon unique un compte administratif autre que le premier compte (compte de finance personnelle) d'un dispensateur. Un compte administratif précise les modalités pour acheminer le paiement et l'état de compte d'un intervenant et pour séparer la facturation selon les activités de celui-ci.
8	Numéro du professionnel référent	DISP_REFNT (NO_DISP_REFNT)	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : Numéro du dispensateur référent COMMENTAIRES : Voir description de NO_DISP plus haut
9	Code du diagnostic	DIAGN (COD_DIAGN)	AN String	4	N	DESCRIPTION : Code de diagnostic. CONTRAINTES Obligatoire si CS="S". Cette contrainte n'est pas incluse dans le s schémas XSD COMMENTAIRES: si le code n'a que 3 position, le compléter par un 9
10	Code d'établissement	ETAB (NO_ETAB_FACT)	N PositiveInteger	5	N	DESCRIPTION : Numéro d'établissement précisant l'endroit où a eu lieu le service.
11	Date d'entrée	ADMIS (DAT_ADMIS)	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : Date d'admission d'une personne assurée assurée dans un établissement. CONTRAINTES : Format AAMMJJ. Cette contrainte n'est pas incluse dans le schéma XSD.
12	Date de sortie	SORTI (DAT_SORTI)	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : Date à laquelle un personne assurée est sorti d'un établissement suite à une admission . CONTRAINTES : Format AAMMJJ. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémas XSD

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	ObligatoireO/	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
13	Distance	KM (NBR_KM)	N PositiveInteger	Min 3 Max3	N	DESCRIPTION : Il s’agit du nombre de kilomètres parcourus par un dispensateur pour dispenser un service et pour lequel il demande à être payé CONTRAINTES : Ce champ est obligatoire seulement si des honoraires pour distance (montant demandé pour KM) sont inscrits. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD
14	Honoraire pour distance	MNT_KM (MNT_DEM_KM)	N PositiveInteger	min5 max5	N	DESCRIPTION : Montant demandé par le dispensateur en paiement du kilométrage pour le déplacement inscrit sur une ligne de sa demande de paiement CONTRAINTES : Obligatoire si le nombre de kilomètres est présent. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD
15	Total des honoraires	TOT_DEM (MNT_TOT_DEM)	N NonNegInteger	Min 6 Max 6	O	DESCRIPTION : Montant total demandé pour une demande de paiement COMMENTAIRES Valeur 0 possible
16	Renseignements complémentaires	COMPL (TXT_RENS_COMPL)	AN String	200	N	DESCRIPTION : Champ texte permettant de saisir des renseignements complémentaires concernant la demande de paiement
17	Considération spéciale	CS (COD_CONSI_SPECI_REGR)	AN String	5	N	DESCRIPTION : Regroupement des codes de considérations spéciales à considérer pour cette demande de paiement CONTRAINTES : Format 5x 1 caractère La lettre S est obligatoire si une date d’accident est indiquée. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémas XSD
18	Date de l’accident	ACCID (DAT_ACCID)	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : C'est la date à laquelle s'est produit l'accident du personne assurée qui a produit une demande de paiement, s’il y a lieu. CONTRAINTES : Format AAMMJJ. Obligatoire si la considération spéciale « S » est présente dans CS .Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémas XSD
	PERS_ASSU					
19	Numéro d’assurance maladie	NAM	AN String	12	N	DESCRIPTION Numéro d’assurance maladie CONTRAINTES format= AAAANNNNNNNN AAAANNNNNNAN AAA*NNNNNNANLe NAM est obligatoire à moins qu’une justification appropriée au champ CONSIDÉRATION SPÉCIALE (code « C » ou « D ») soit inscrite C : Personne assurée ne pouvant être identifié par son NAM et âgé de moins d'un an D : Personne assurée requérant des soins urgents et ne pouvant être identifié par son NAM OU Si le NAM est présent dans les douze premiers caractères des renseignements complémentaires dans le cas des DP d'inscription de la clientèle vulnérable. Seule la contrainte sur le format du NAM est incluse dans le schéma

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	ObligatoireO/	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
20	Prénom de la personne assurée	PRE (PRE_PERS_ASSU)	AN String	20	N	DESCRIPTION : Prénom de la personne assurée CONTRAINTES : Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD
21	Nom de la personne assurée	NOM (NOM_PERS_ASSU)	AN String	30	N	DESCRIPTION : Nom de la personne assurée CONTRAINTES : Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémachémas XSD
22	Numéro de séquence CAM	CAM (NO_SEQ_CAM)	N PositiveInterger	2	N	DESCRIPTION : Numéro séquentiel de la carte d'assurance maladie
23	Date d'expiration CAM	EXPIR_CAM (DAT_EXPIR_CAM)	N PositiveInterger	4	N	DESCRIPTION : Date d'expiration de la carte d'assurance maladie CONTRAINTES : Format AAMM. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD
24	Date de naissance	NAISS (DAT_NAISS)	N PositiveInterger	8	N	DESCRIPTION : Date de naissance CONTRAINTES : Format AAAAMMJJ. Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent et la date doit être valide. Ces contraintes ne sont pas implantées dans le schéma XSD
25	Sexe	SEXE (COD_SEXE)	AN String	1	N	DESCRIPTION : Code de sexe CONTRAINTES : Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD DOMAINE DE VALEURS : M, F
26	1 ^{re} ligne d'adresse	ADR_1 (ADR_LIGNE_1)	AN String	30	N	DESCRIPTION : Première ligne de l'adresse CONTRAINTES : Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémas XSD
27	2 ^e ligne d'adresse	ADR_2 (ADR_LIGNE_2)	AN String	30	N	DESCRIPTION : Deuxième ligne d'adresse
28	Code postal	CP (COD_POSTL)	AN String	6	N	DESCRIPTION : Code postal CONTRAINTES : Format à respecter A9A9A9
	ACTE (0 à 3FOIS)					

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	Obligatoire/O	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
29	Date	DAT	N PositiveInterger	6	O	DESCRIPTION : Date à laquelle l'acte a été posé CONTRAINTES : Format AAMMJJ. La date écrite doit être antérieure ou égale à la date de l'envoi. Ces contraintes ne sont pas implantées dans le schéma XSD
30	Plage horaire	PLAGE_HRE (COD_PLAGE_HRE_SERV)	N PositiveInterger	1	N	DESCRIPTION : Code de plage horaire où le service a été rendu DOMAINE DE VALEURS : 1 Période de 00h à 07h 2 Période de 07h à 12h 3 Période de 12h à 17h 4 Période de 17h à 24h
31	Code	ACTE (COD_ACTE)	N PositiveInterger	5	O	DESCRIPTION : Ce champ identifie selon une entente particulière un code d'acte MOD assuré par la RAMQ. L'acte MOD réfère aux actes pertinents dans le cadre des ententes et programmes touchant les médecins (M), les optométristes (O) et les dentistes (D). Dans ce schémas seuls les codes de médecine seront présent
32	Rôle	ROLE (COD_ROLE)	N PositiveInterger	1	O	DESCRIPTION : Code de rôle. Un rôle représente la fonction ou l'activité assumée par le professionnel de la santé lors de la dispensation des services. Il sert à déterminer la nature de l'intervention du dispensateur dans l'accomplissement d'un acte médical ou dentaire (ex. chirurgien principal en rôle 1 ou assistant en rôle 2).
33	Unité	UNIT (NBR_UNIT)	N PositiveInterger	Min 3 Max 3	N	DESCRIPTION : Pour les actes à unités, c'est le nombre d'unités qui sont comprises dans la valeur de base de l'acte.
34	Modificateur	MODIF (COD_MODIF)	N PositiveInterger	Min 3 Max 3	N	DESCRIPTION : Indicateur administratif utilisé lors de la facturation des DP. La fonction du Modificateur est d'ajuster les honoraires des services ou de servir aux traitements des DP pour l'application des règles découlant des ententes et des programmes
35	Honoraires	MNT (MNT_DEM_ACTE)	N PositiveInterger	Min 6 Max 6	N	DESCRIPTION : Montant demandé pour l'acte
	VISITE (0 à 3 fois)					
36	Année-mois	AN_MOIS (AN_MOIS_VISIT)	N PositiveInterger	4	O	DESCRIPTION : Année et mois pendant lesquels la visite a été effectuée CONTRAINTES : Format AAMM . Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD

	NOMS DES CHAMPS TELS QUE DÉCRITS DANS LE MANUEL DE FACTURATION POUR DÉVELOPPEURS	NOM COURT XML (NOM EN MNÉMONIQUES)	FORMAT	LONG.	ObligatoireO/	DESCRIPTION COMMENTAIRES CONTRAINTES DOMAINE DE VALEURS QUESTIONS
37	Jours (7 fois)	JR (NO_JR_VISIT)	N PositiveInterger	14 min 1 max 7	O	DESCRIPTION : Ce champ regroupe tous les jours pendant lesquels les visites ont été faites. Il y a donc ici possibilité de 7 jours de format numérique 2, donc = 14 CONTRAINTES : Format 7 X 2 . Les jours doivent toujours être paires Les jours doivent être de format 01À 31. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma xsd
38	Code	ACTE (COD_ACTE)	N PositiveInterger	5	O	DESCRIPTION : Voir description code acte plus haut
39	Nombre	NBR (NBR_VISIT)	N PositiveInterger	Min 2 Max 2	O	DESCRIPTION : Nombre de visites effectuées pour ce code d'acte CONTRAINTES : de 1 à 7
40	Honoraires	MNT (MNT_DEM_VISIT)	N Positiveinterger	Min 5 Max 5	N	DESCRIPTION : Montant demandé pour les visites CONTRAINTES : Doit être différent de "0"