

Description du fichier de la DP_DENTI (dentistes 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 TEL 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 PositiveInterger	2	O	DESCRIPTION : Ce champ contient le code qui identifie le type de demande de paiement CONTRAINTES : valeur par défaut 06
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 données qui est transmise par télécommunication CONTRAINTES : valeur par défaut 1
3	Numéro d'agence	TRNSM (NO_TRNSM)	N PositiveInterger	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'intervenantTou profession concernée et le mode de transmission CONTRAINTES : Plage à respecter pour DENTISTE/ télécom 81000 à 87999 Plage de test pour les développeurs :18000 à 18999
4	Numéro d'attestation	ATTES (NO_ATTES)	N PositiveInterger	7	O	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 schéma XSD
5	Numéro de référence externe (NCE)	NCE	N PositiveInterger	4	O	DESCRIPTION : Numéro de contrôle externe de la demande de paiement CONTRAINTES : Doit être différent de « 0000 »

	NOMS DES CHAMPS TEL 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 "2" Dentiste du Québec ou 7 Dentiste hors Québec
7	Numéro du groupe	CPTE_ADMN (NO_CPTE_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 finances personnelles) d'un dispensateur. Un compte administratif précise les MOD alités 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. Remarque; Si le code n'a que 3 positions, compléter par 9 en quatrième position.
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'un personne assurée dans un établissement. CONTRAINTES : Format AAMMJJ. Cette contrainte n'est pas implantée 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 schéma XSD
13	Date de services	SERV (DAT_SERV)	N PositiveInteger	6	O	DESCRIPTION date du service. CONTRAINTES : Format AAMMJJ cette contrainte n'est pas implantée dans le schémas XSD
14	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 permise

	NOMS DES CHAMPS TEL 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
15	Renseignements complémentaires	COMPL (TXT_RENS_COMPL)	AN String	200	N	DESCRIPTION : Champ texte permettant de saisir des renseignements complémentaires concernant la demande de paiement
16	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 : 5x 1 caractère
17	Numéro d'autorisation	AUTOR (NO_AUTOR)	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : Numéro d'autorisation lors de la facturation de prothèses acryliques CONTRAINTES Obligatoire si DAT_AUTOR est présente. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schéma XSD
18	Date d'autorisation	DAT_AUTOR	N PositiveInteger	6	N	DESCRIPTION : Date d'autorisation lors de la facturation de prothèses acryliques CONTRAINTES : Format AAMMJJ .Obligatoire si NO_AUTOR est présent. Ces contraintes ne sont pas implantées dans le schéma XSD
	PERS_ASSU					
19	Numéro d'assurance maladie	NAM	AN String	12	N	DESCRIPTION Numéro d'assurance maladie CONTRAINTES format = AAAANNNNNNNN ou AAAANNNNNNAN Le 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 Seul le format du NAM est validé par le schéma XSD
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 schémas 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 schéma XSD

	NOMS DES CHAMPS TEL 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
22	Numéro de séquence CAM	CAM (NO_SEQ_CAM)	N PositiveInteger	2	N	DESCRIPTION : Numéro séquentiel de la carte d'assurance maladie
23	Date d'expiration CAM	EXPIR_CAM (DAT_EXPIR_CAM)	N PositiveInteger	4	N	DESCRIPTION : Date d'expiration de la carte d'assurance maladie CONTRAINTES : Format AAMM. Cette contrainte n'est pas implantée dans le schémachémas XSD
24	Date de naissance	NAISS (DAT_NAISS)	N PositiveInteger	8	N	DESCRIPTION : Date de naissance CONTRAINTES : Format AAAAMMJJ Ce champ est obligatoire seulement si le NAM est absent et Date 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 9ADR_LIGNE_10	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 schéma 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 (8FOIS)					
29	Code	ACTE (COD_ACTE)	N PositiveInteger	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). Ici les codes d'acte dentaires s'appliqueront

	NOMS DES CHAMPS TEL 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
30	Dent	DENT (COD_DENT)	N PositiveInterger	2	N	DESCRIPTION : Code numérique universel à deux positions identifie de façon unique chacune des dents qu'on retrouve normalement sur un humain
31	Surface	SURF (COD_SURF_DENT)	N PositiveInterger	2	N	DESCRIPTION : Code alphanumérique à deux positions qui identifie de façon unique chacune des surfaces d'une dent
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	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
34	Unité	UNIT (NBR_UNIT)	N PositiveInterger	Min 3 Max 3	N	DESCRIPTION : Nombre d'unités.
35	Honoraire	MNT (MNT_DEM_ACTE)	N PositiveInterger	Min 6 Max 6	N	DESCRIPTION : Montant demandé pour l'acte