

Description du fichier de la DP_OPTO(Optométriste 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 PositiveInteger	2	O	DESCRIPTION : Ce champ contient le code qui identifie le type de demande de paiement. CONTRAINTES : valeur par défaut 05
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 MOD e de transmission CONTRAINTES : Plage à respecter OPTOMÉTRISTE/ télécomm. 71000 à 77999 Plage de test pour les développeurs :17000 à 17999
4	Numéro d'attestation	ATTES (NO_ATTES)	N PositiveInteger	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 implémentée dans le schéma XSD.
5	Numéro de référence externe (NCE)	NCE	N PositiveInteger	4	O	DESCRIPTION Numéro de contrôle ext erne 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.	ObligatoireO/	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 "3" Optométristes du Québec OU "8" Optométristes 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 finance personnelle) 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	Code d'établissement	ETAB (NO_ETAB_FACT)	N PositiveInteger	5	N	DESCRIPTION : Numéro d'établissement précisant l'endroit où a eu lieu le service COMMENTAIRES
9	Date de services	SERV (DAT_SERV)	N PositiveInteger	6	O	DESCRIPTION date du service CONTRAINTES : Format AAMMJJ. Cette contrainte n'est pas implémentée dans le schéma XSD.
10	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 acceptée
11	Renseignements complémentaires	COMPL (TXT_RENS_COMPL)	AN String	200	N	DESCRIPTION : Champ texte permettant de saisir des renseignements complémentaires concernant la demande de paiement
12	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 : 5 x 1 caractère
	PERS_ASSU					
13	Numéro d'assurance maladie	NAM	AN	12	N	DESCRIPTION Numéro d'assurance maladie

	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
			String			CONTRAINTES format= AAAANNNNNNNNN ou AAAANNNNNNNAN 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 dans le schéma XSD
14	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
15	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
16	Numéro de séquence CAM	CAM (NO_SEQ_CAM)	N PositiveInterger	2	N	DESCRIPTION : Numéro séquentiel de la carte d'assurance maladie
17	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 implémentée dans le schéma XSD.
18	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 date valide. Cette contrainte n'est pas implémentée dans le schéma XSD.
19	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 implémentée dans le schéma XSD. DOMAINE DE VALEURS : M, F
20	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 implémentée dans le schéma XSD.
21	2 ^e ligne d'adresse	ADR_2 (ADR_LIGNE_2)	AN String	30	N	DESCRIPTION : Deuxième ligne d'adresse

	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
22	Code postal	CP (COD_POSTL)	AN String	6	N	DESCRIPTION : Code postal CONTRAINTES : Format à respecter A9A9A9
	ACTE (4FOIS)					
23	Code du diagnostic	DIAGN (COD_DIAGN)	AN String	4	N	DESCRIPTION : Code de diagnostique Remarque; Si le code n’a que 3 positions, ajouter 9 en quatrième position.
24	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). Ici , seuls les codes d'acte optométriste seront inscrits
25	Honoraire	MNT (MNT_DEM_ACTE)	N PositiveInterger	Min 6 Max 6	N	DESCRIPTION : Montant demandé pour l’acte