

champs

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Typ	Libellé	Nomc	Taille	Début	Fin	Obligatoire[1]	Type[2]	TypePref	Cadrage/Remplissage[3]	Remarques	Compteur
2	RSFB	Type d'enregistrement	TENR	1	1	1	O	A	A	Gauche/Espace	Valeur=B	
3	RSFB	Numéro FINESS d'inscription ePMSI	FINESS	9	2	10	F	A	A	Gauche/Espace		
4	RSFB	Numéro FINESS géographique	FINESG	9	11	19	F	A	A	Gauche/Espace		
5	RSFB	N° immatriculation assuré	NIA	13	20	32	F	A	A	Gauche/Espace		
6	RSFB	Clé du n° immatriculation	CNI	2	33	34	F	A	A	Gauche/Espace		
7	RSFB	Rang de bénéficiaire	RGB	3	35	37	F	A	A	Gauche/Espace		
8	RSFB	N° d'entrée	NENT	9	38	46	F	A	A	Gauche/Espace		
9	RSFB	N° immatriculation individuel	NII	13	47	59	F	A	A	Gauche/Espace	A renseigner si l'information est prés	
10	RSFB	Clé du n° immatriculation individuel	CNII	2	60	61	F	A	A	Gauche/Espace	A prendre sur le même support que	
11	RSFB	Mode de traitement	MTT	2	62	63	F	A	A	Gauche/Espace		
12	RSFB	Discipline de prestation (ex DMT)	DPR	3	64	66	F	A	A	Gauche/Espace		
13	RSFB	Justification exo TM	JETM	1	67	67	F	A	A	Gauche/Espace		
14	RSFB	Spécialité exécutant	SPEX	2	68	69	F	A	A	Gauche/Espace	Blancs	
15	RSFB	Date des soins	DSOI	8	70	77	F	A	A	Gauche/Espace	Modification liée au format de la dat	
16	RSFB	Code acte	CACT	5	78	82	F	A	A	Gauche/Espace	4+1	
17	RSFB	Quantité	QTE	3	83	85	F	A	A	Gauche/Espace	Compléter par « 0 » devant	
18	RSFB	Coefficient	COEF	6	86	91	F	A	A	Gauche/Espace	4+2. Attention format différent : com	
19	RSFB	Type de prestation intermédiaire	TPI	1	92	92	F	A	A	Gauche/Espace	http://www.atih.sante.fr/notice-techn	
20	RSFB	Coefficient MCO	CMCO	5	93	97	F	A	A	Gauche/Espace	1+4 changement position	
21	RSFB	Dénombrement	DENB	2	98	99	F	A	A	Gauche/Espace	Blancs	
22	RSFB	Prix Unitaire	PU	7	100	106	F	A	A	Gauche/Espace	5+2	
23	RSFB	Montant Base remboursement	MBR	8	107	114	F	A	A	Gauche/Espace	6+2	
24	RSFB	Taux applicable à la prestation	TXAP	3	115	117	F	A	A	Gauche/Espace		
25	RSFB	Montant Remboursable par la caisse (AMO)	MRAMO	8	118	125	F	A	A	Gauche/Espace	6+2	
26	RSFB	Montant des honoraire (dépassement compris) ou Mon	MHOT	8	126	133	F	A	A	Gauche/Espace	6+2	
27	RSFB	Montant remboursable par l'organisme complémentaire	MRAMC	7	134	140	F	A	A	Gauche/Espace	5+2	
28	RSFB	Filler	F141	15	141	155	F	A	A	Gauche/Espace		
29	S:	MONO										

champs

	M	N	O	P	Q	R
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	sente sur la carte Vitale, l'attestation de droits ou la prise en charge.					
10	le n° immatriculation. Clé à contrôler après la saisie, cf. annexe 5 de la norme B2					
11						
12						
13						
14						
15	e (JJMMAAAA)					
16						
17						
18	pléter par 0 devant					
19	ique-pmsi-2017					
20						
21						
22						
23						
24						
25						
26						
27						
28						
29						