

champs

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
1	Type	Libellé	Nomc	Taille	Début	Fin	Obligatoire[1]	Type[2]	TypePref	Cadrage/Remplissage[3]	Remarques	Compteur	
2	RSFC	Type d'enregistrement	TENR	1	1	1	O	A	A	NA/NA	na na Valeur=C		
3	RSFC	Numéro FINESS d'inscription ePMSI	FINESS	9	2	10	F	A	A	NA/NA	RSS non groupé 1		
4	RSFC	Numéro FINESS géographique	FINESG	9	11	19	F	A	A	NA/NA			
5	RSFC	N° immatriculation assuré	NIA	13	20	32	F	A	A	NA/NA	Type 2 CP 12		
6	RSFC	Clé du n° immatriculation	CNI	2	33	34	F	A	A	NA/NA	Type 2 CP 25		
7	RSFC	Rang de bénéficiaire	RGB	3	35	37	F	A	A	NA/NA	Type 2 CP 27		
8	RSFC	N° d'entrée	NENT	9	38	46	F	A	A	NA/NA	Type 2 CP 40		
9	RSFC	N° immatriculation individuel	NII	13	47	59	F	A	A	NA/NA	Type 2S CP 50 A renseigner si l'information est pr		
10	RSFC	Clé du n° immatriculation individuel	CNII	2	60	61	F	A	A	NA/NA	Type 2S CP 63 A prendre sur le même support que		
11	RSFC	Mode de traitement	MTT	2	62	63	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 39		
12	RSFC	Discipline de prestation (ex DMT)	DPR	3	64	66	F	A	A	NA/NA	na na Blancs		
13	RSFC	Justification exo TM	JETM	1	67	67	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 54		
14	RSFC	Spécialité exécutant	SPEX	2	68	69	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 68 Liste des codes : NOEMIE OC entité		
15	RSFC	Date des soins	DSOI	8	70	77	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 70 Date de l'acte. Attention format de d		
16	RSFC	Code acte	CACT	5	78	82	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 76 4+1		
17	RSFC	Quantité	QTE	3	83	85	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 81 Attention format différent : compléter		
18	RSFC	Coefficient	COEF	6	86	91	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 83 4+2		
19	RSFC	Dénombrement	DENB	2	92	93	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 89 Compléter par « 0 » devant		
20	RSFC	Prix Unitaire	PU	7	94	100	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 91 5+2		
21	RSFC	Montant Base remboursement	MBR	8	101	108	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 98 6+2. Attention format différent : com		
22	RSFC	Taux applicable à la prestation	TXAP	3	109	111	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 105		
23	RSFC	Montant Remboursable par la caisse (AMO)	MRAMO	8	112	119	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 108 6+2. Attention format différent : cor		
24	RSFC	Montant des honoraires (dépassement compris) ou Mon	MHOT	8	120	127	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 115 6+2. Attention format différent : cor		
25	RSFC	Montant remboursable par l'organisme complémentaire	MRAMC	7	128	134	F	A	A	NA/NA	Type 4 CP 123 5+2. Attention format différent : cor		
26	RSFC	Filler	F135	11	135	145	F	A	A	NA/NA			
27	RSFC	Type d'unité fonctionnelle de consultations	TUFC	2	146	147	F	A	A	NA/NA	Note 1		
28	RSFC	Coefficient MCO	CMCO	5	148	152	F	A	A	NA/NA	Type 3 CP 71 1+4		
29	S:	MONO											

champs

	N	O	P	Q	R	S
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9	présente sur la carte Vitale, l'attestation de droits ou la prise en charge.					
10	du n° immatriculation. Clé à contrôler après la saisie, cf. annexe 5 de la norme B2					
11						
12						
13						
14	EXE-SPE annexe 17					
15	date différent					
16						
17	par 0 devant					
18						
19						
20						
21	compléter par 0 devant					
22						
23	compléter par 0 devant					
24	compléter par 0 devant					
25	compléter par 0 devant					
26						
27						
28						
29						

explications

	A	B	C	D	E	F	G	H	I
1	Infos du RSFA, prises sur le manuel PREFACE 2.6.2.0 au paragraphe 6.3								
2									
3	La saisie a été faite manuellement, par copier-coller depuis le fichier PDF puis adaptation manuelle des informations.								
4									
5	Le format est applicable à partir de M03 2017								