

Guideline pour l'envoi des notes d'honoraires, demandes de bulletins de paiement et remboursement de frais via QuickSign

Novembre 2023

abbvie



Introduction du projet de
dématérialisation
Le processus
Points d'attention
Prochaines étapes

Avantages d'un processus dématérialisé

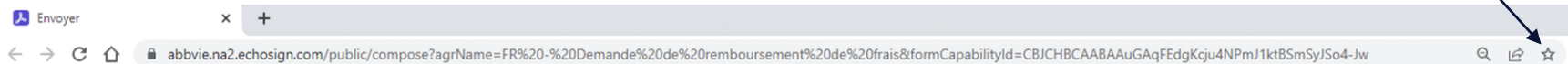
- Gain de temps dans la transmission des informations vs La Poste
- Evite la perte du courrier à tous les niveaux (en externe à La Poste, en interne chez AbbVie)
- La présence de champs obligatoires permet de garantir la complétude de la demande
- Evite les documents antidatés
- Traçabilité +++

Sécurisation du processus

- AbbVie QuickSign est une solution BTS classée Secret en terme de classification des données
- L'adresse email générique reçoit la donnée source envoyée par le PDS (aligné avec les requis en terme de Piste d'Audit Fiable)
- Les mails sources reçus sur l'adresse générique doivent être archivés sur le Sharepoint dédié
- Assurance que la facture générée est un document électronique natif et non le scan d'un document papier

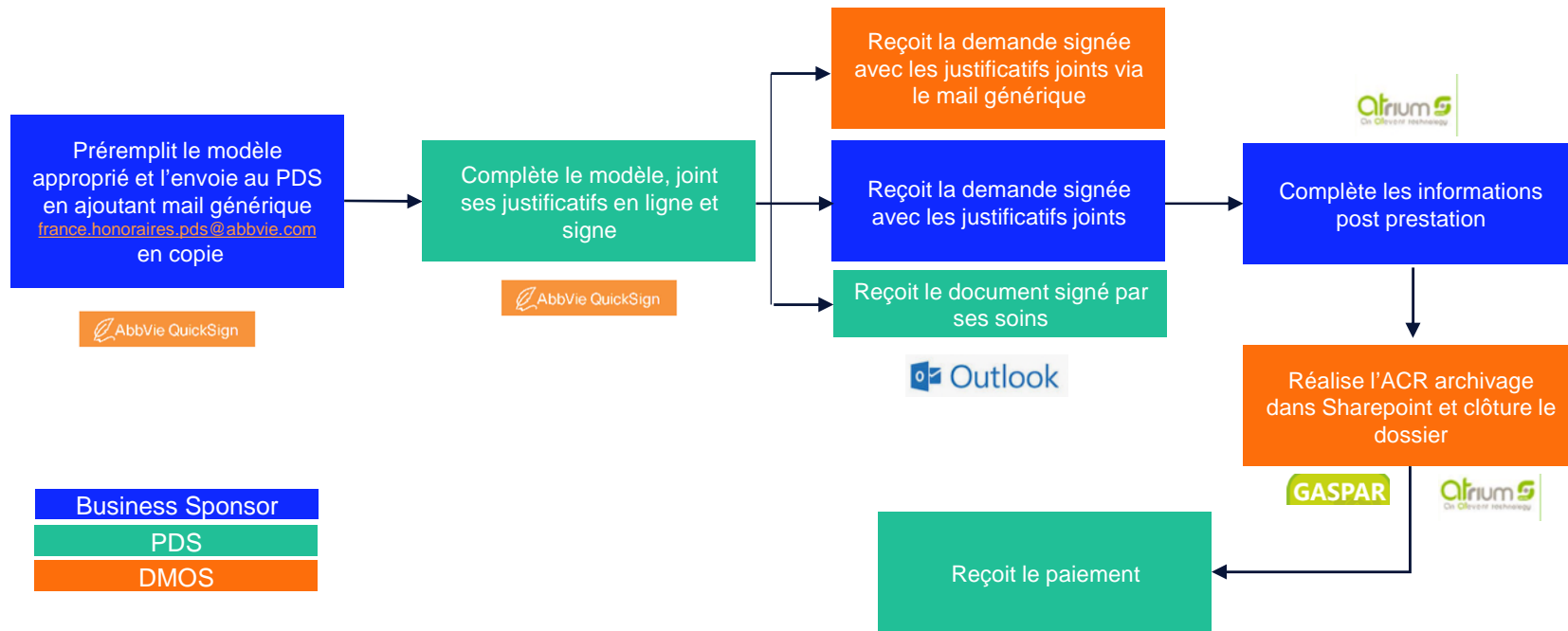
3 modèles à disposition dans AbbVie QuickSign

- FR- Demande de bulletin de paiement : pour faire compléter une demande de bulletin de paiement +/- une demande de remboursement de frais par un Professionnel de Santé
- FR - Note d'honoraires - régime Urssaf : pour faire compléter une note d'honoraire +/- une demande de remboursement de frais par un Professionnel de Santé
- FR - Demande de remboursement de frais : pour faire compléter une demande de remboursement de frais par un Professionnel de Santé
- Vous pouvez enregistrer ces liens en favoris dans votre navigateur Chrome en cliquant sur l'étoile



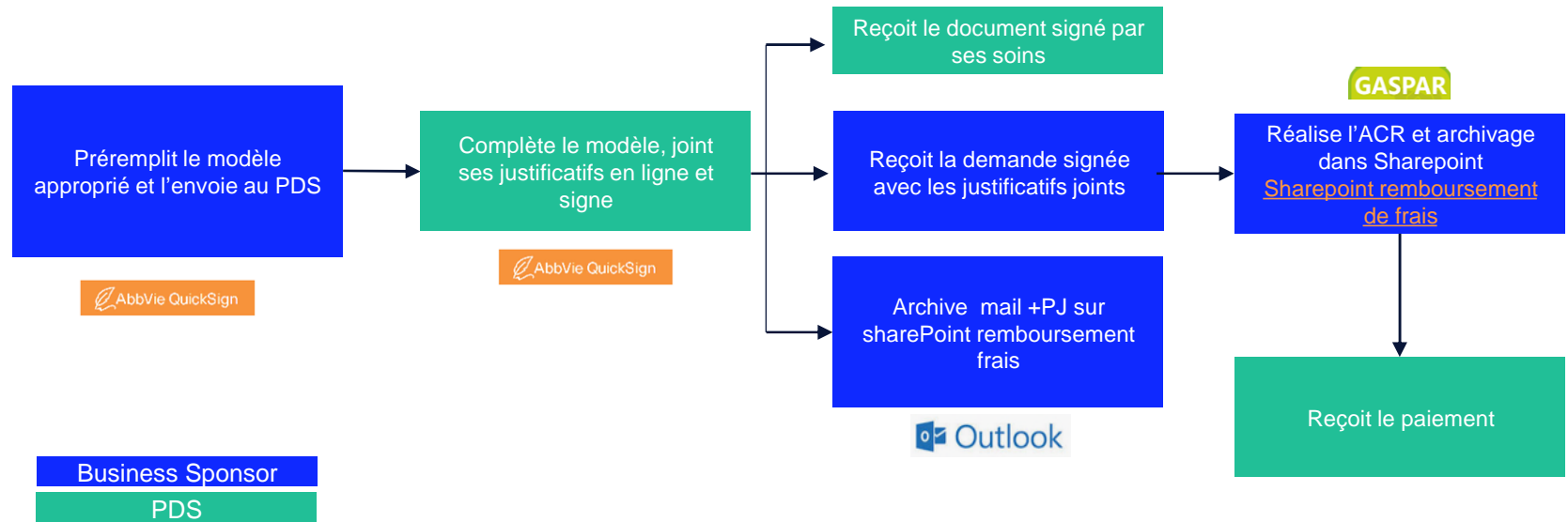
- Vous aurez besoin de l'adresse email du Professionnel de Santé ainsi que de son numéro de téléphone (mobile ou fixe)

Présentation du processus pour les notes d'honoraires



france.honoraires.pds@abbvie.com

Présentation du processus pour les remboursements de frais de RP (hors service congrès)

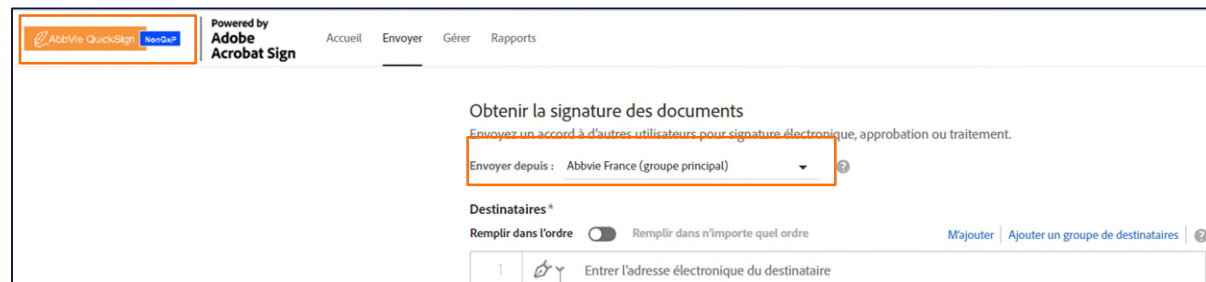
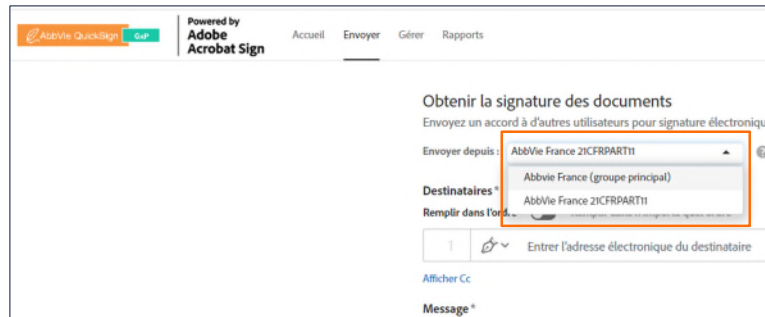


Sharepoint remboursement de frais

Points d'attention

- Preuve = E-mail qui contient le document signé en pièce jointe
- Il est nécessaire d'archiver l'email dans un sharePoint sécurisé selon une nomenclature définie.
 - Pour les notes d'honoraires et demandes de bulletin de paiement :
 - Mettre en copie de toutes les demandes de signature : france.honoraires.pds@abbvie.com
 - Enregistrement sur le sharePoint sécurisé sous la responsabilité de l'Unité centralisée
 - Montant Brut pour Bulletin de salaire / Montant TTC pour URSSAF
 - Pour les remboursements de frais :
 - Enregistrement sur le sharePoint sécurisé sous la responsabilité de l'initiateur qui sollicite la signature
 - Montant en TTC pour les frais

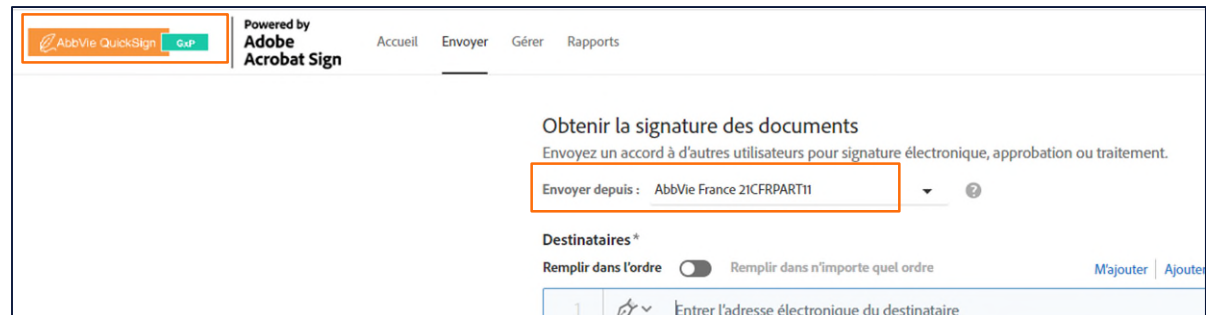
Sélectionner le compte à utiliser



1

Groupe Abbvie France (Non GxP)

Il ne sera pas nécessaire de rentrer un numéro de téléphone



2

Groupe Abbvie France 21CFRPART11 (GxP)

Il sera alors nécessaire de rentrer un numéro de téléphone

Comment ça marche ? 1/5

Obtenir la signature des documents

Envoyez un accord à d'autres utilisateurs pour signature électronique, approbation ou traitement.

Envoyer depuis : AbbVie France 21CFRPART11 (groupe principal) ▼ ?

Destinataires*

Remplir dans l'ordre ☐ Remplir dans n'importe quel ordre

M'ajouter | Ajouter un groupe de destinataires ?

1	 pds@gmail.com	 Téléphone	
2	 Entrer l'adresse électronique du destinataire		

Cc | Masquer

france.honoraires.pds@abbvie.com ✕

Message*

FR- Demande de bulletin de paiement

Veuillez consulter et remplir FR- Demande de bulletin de paiement.

Fichiers*

Ajouter des fichiers

FR- Demande de bulletin de paiement ✕

Faire glisser plus de fichiers ici

Options

☐ Protection par mot de passe

☒ Échéance

60 jour(s)

pour remplir cet accord. L'accord expirera après le 30 sept. 2022.

☒ Définir un rappel

Chaque jour

Langue du destinataire

Français

☐ Prévisualiser et ajouter des champs de signature

Envoyer

1 Indiquer l'adresse email du PDS et choisir Téléphone

Indiquer le numéro de téléphone mobile ou fixe du PDS en fonction du compte sélectionné (slide précédent)

3 Cliquer sur « Cc » et ajouter l'adresse email france.honoraires.pds@abbvie.com

4 Vous pouvez écrire un message au PDS

5 Cliquer sur « Définir un rappel » et choisissez la périodicité appropriée

6 Décocher la case « Prévisualiser et ajouter des champs de signature » puis cliquer sur « Envoyer »

Authentification téléphonique

Indiquez le numéro de téléphone du destinataire, y compris l'indicatif régional.

+33 (France)

Numéro de téléphone

OK

Options

☐ Protection par mot de passe

☒ Échéance

60 jour(s)

pour remplir cet accord. L'accord expirera après le 30 sept. 2022.

☒ Définir un rappel

Chaque jour

Chaque jour

Chaque semaine

Chaque jour ouvrable

Tous les deux jours

Tous les trois jours

Tous les cinq jours

Comment ça marche ? 2/5

FR- Demande de bulletin de paiement

Demande de bulletin de paiement
Régime général de la Sécurité Sociale

Suivant Référence du contrat / événement Abbvie : *

Joindre le contrat signé : * Cliquez pour joindre contrat signé

ABBVIE France
10 rue d'Arcueil
94528 RUNGIS Cedex

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :

Adresse personnelle :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Code postal du lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Date ou période de la prestation / manifestation : tel que sur le contrat joint

Lieu de la prestation / manifestation :

Description de la prestation / manifestation : tel que sur le contrat joint

En cas de contrat exécuté partiellement, préciser les prestations réalisées concernées par cette note d'honoraire :

Montant Rémunérations (brut = avant déduction des charges patronales et salariales) conformément aux termes du contrat : * €

Y a-t-il une demande de remboursement de frais jointe à la présente demande de bulletin de paiement ? ☐ oui ☐ non

1

Compléter les
champs obligatoires
puis cliquer sur
« Envoyer »

FR- Demande de bulletin de paiement

Demande de bulletin de paiement
Régime général de la Sécurité Sociale

Référence du contrat / événement Abbvie : 012345

Joindre le contrat signé : FICHIER : Contrat signé.docx

ABBVIE France
10 rue d'Arcueil
94528 RUNGIS Cedex

Madame ☐ Monsieur ☐

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille (pour les femmes mariées) :

Adresse personnelle :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Code postal du lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Date ou période de la prestation / manifestation : tel que sur le contrat joint

Lieu de la prestation / manifestation :

Description de la prestation / manifestation : tel que sur le contrat joint

En cas de contrat exécuté partiellement, préciser les prestations réalisées concernées par cette note d'honoraire :

Montant Rémunérations (brut = avant déduction des charges patronales et salariales) conformément aux termes du contrat : 2000 €

Y a-t-il une demande de remboursement de frais jointe à la présente demande de bulletin de paiement ? ☐ oui ☐ non

Merci d'avoir prérempli ce document

Clic = envoyer

Comment ça marche ? 3/5

FR- Demande de bulletin de paiement a été envoyé pour signature à Claire Fougeron

 Adobe Sign <echosign@echosign.com>
À Fougeron-Summa, Claire

Stratégie de rétention 1 Month Retention - Inbox (30 jours)

 Cet élément expirera dans 30 jours. Pour le conserver plus longtemps, appliquez une autre stratégie de rétention.
En cas de problème lié à l'affichage de ce message, cliquez ici pour l'afficher dans un navigateur web.

Date d'expiration 31/08/2022

 Répondre


 Répondre à tous

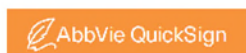
 Transférer





lun. 01/08/2022 18:47

 FR- Demande de bulletin de paiement.pdf
386 KB



Powered by
Adobe
Acrobat Sign



Votre accord a été envoyé pour signature !

- Adobe Acrobat Sign a envoyé FR- Demande de bulletin de paiement à PDS pour signature.
- Un e-mail (cc) a également été envoyé à france.honoraires.pds@abbvie.com.

[Cliquez ici](#) pour visualiser ce document en ligne depuis votre compte Adobe Acrobat Sign.

Vous pouvez toujours [vous connecter à Adobe Acrobat Sign](#) pour :

- Vérifier le statut de ce document
- Configurer un rappel indiquant à une autre partie que vous attendez leur signature
- Partager vos accords avec un collègue

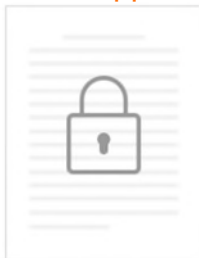
1

Vous recevez un email pour confirmer l'envoi du document au PDS

Pour continuer à recevoir nos messages électroniques, veuillez ajouter echosign@echosign.com à votre carnet d'adresses ou à votre liste verte.

Comment ça marche ? 4/5

- 1 Le PDS reçoit un mail pour compléter et signer le document
- 2 Le PDS clique sur « Vérifier et signer »
- 3 Pour ouvrir le document, le PDS choisit s'il préfère recevoir son code de vérification par message ou appel vocal **en fonction du compte sélectionné**



Ce document nécessite une vérification téléphonique.

Confirmez votre identité en entrant un code de vérification envoyé au numéro de téléphone suivant : +XX XXXXXX5320.

S'il ne s'agit pas de votre numéro de téléphone, contactez [Claire Fougeron-Summa](#)

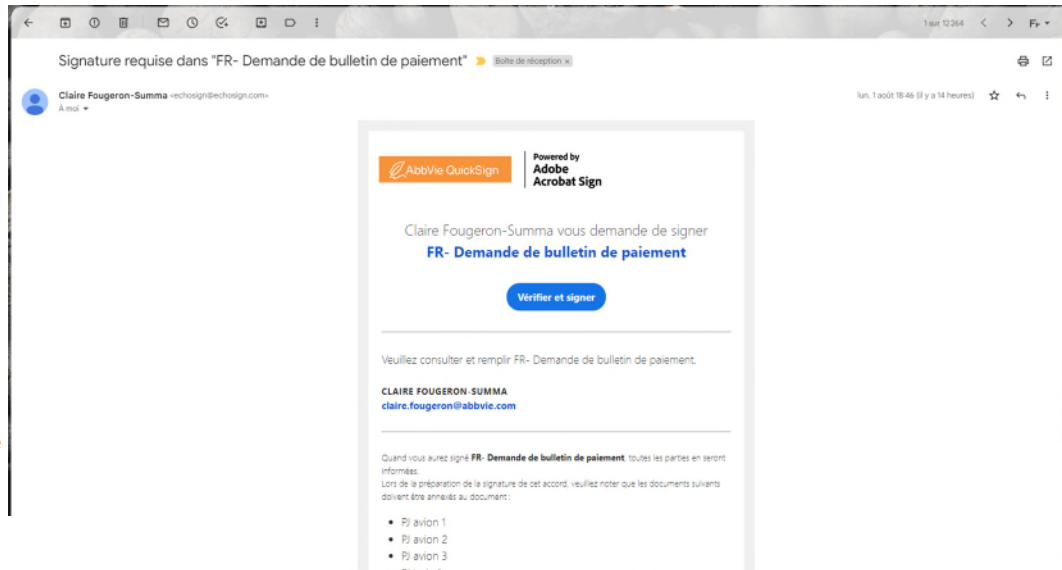
Options de vérification

- ☐ Appel vocal
- ☒ Message texte

Après avoir cliqué sur le bouton Envoyer le code, vous recevrez un appel téléphonique ou un message texte avec un code de vérification que vous devez saisir pour afficher le document.

Les tarifs des messages texte et vocaux standard s'appliquent.

[Envoyer le code](#)



- 4 Le PDS complète le formulaire et le signe. Pour pouvoir signer, le PDS reçoit de nouveau un code de vérification.

Comment ça marche ? 5/5

- Selon la périodicité de relance choisie, le PDS reçoit un mail de rappel tant qu'il n'a pas complété et signé le document.
- Une fois le document signé, le PDS, france.honoraires.pds et vous recevez un email avec le document complété en pièce jointe. Ce dernier comprend également tous les justificatifs du PDS.

Le document FR- Demande de bulletin de paiement entre AbbVie et Claire Fougeron est signé et classé.

AS
Adobe Sign <echosign@echosign.com>
À : Fougeron-Summa, Claire; Claire Fougeron
Cc : France.Honoraires.Pds

Stratégie de rétention 1 Month Retention - Inbox (30 jours)

ⓘ Cet élément expirera dans 30 jours. Pour le conserver plus longtemps, appliquez une autre stratégie de rétention. En cas de problème lié à l'affichage de ce message, cliquez ici pour l'afficher dans un navigateur web.

FR- Demande de bulletin de paiement - signés.pdf
932 KB

Répondre Répondre à tous Transférer
mar. 02/05/2022 09:46

Date d'expiration 01/09/2022

AbbVie QuickSign

Powered by
Adobe
Acrobat Sign

Le document FR- Demande de bulletin de paiement entre AbbVie et Claire Fougeron est signé et classé.

À : Claire Fougeron-Summa et Claire Fougeron

Cc : france.honoraires.pds@abbvie.com

Vous trouverez en pièce jointe une copie finale de FR- Demande de bulletin de paiement.

Des notifications ont été automatiquement envoyées à toutes les parties de l'accord.

Vous pouvez consulter le document dans votre compte Adobe Acrobat Sign.

Pourquoi utiliser Adobe Acrobat Sign :

- Échangez, signez et classez tout document. En quelques secondes !
- Programmez des alertes. Partagez instantanément des copies avec d'autres.
- Accédez à tous vos documents, n'importe où, n'importe quand.

abbvie