



# Information fiche client CRS610/Z

Pour la facturation directe



# OBJECTIF

---

Savoir remplir les informations du patient(e) de la fiche client lors de facturation directe – CRS610/Z

- Vue globale de la fenêtre
- Détails de chaque champ
- Cas particulier pour les ayants droits (Enfants,...) avec le RANG 2

# Vue globale

**PREREQUIS** : avoir absolument l'attestation de carte vitale et de la carte de mutuelle.

M3 Client. Ouvrir - CRS610/Z GROUPE ASTERA OXYPHARM

Actions ▾ Options ▾ Associées ▾ Outils ▾

Créer Sélectionner Modifier Copier Afficher Supprimer Actualiser Texte

Informations complémentaires Patient

Client F00002 DE ARAUJO MARIA

Si le client ci-dessus n'est pas l'assuré, veuillez saisir le code de l'assuré

Code assuré

Rang bénéf 1

N° SS

Date naissance

Ind. CMU

AMO

Centre gestion.

AMC

AMC1

AMC2

AMC3

AMC4

N° Adhérent

% Rembours

0,00

0,00

0,00

0,00

Médecin traitant:

# Details des champs

Rang bénéf

1▶

Le rang 1 bénéficiaire des soins

Le rang 2 personnes rattaché au bénéficiaire des soins : ex : conjoint, enfant

Rang de naissance (si jumeaux)

1▶

Si jumeaux mettre l'ordre de naissance

1 l'ainé

2 le second

Ainsi de suite....

Ind. CMU

☐

Cocher la case si l'assuré est bénéficiaire du CMU (CSS)

Si vous cochez la case il faut **Obligatoirement** mettre la AMO à 60% et l'AMC à 40% avec les mêmes codes

AMO

Faire **F4** pour effectuer une recherche de l'AMO, Attention l'ordre de tri doit être à **20**

### M3 Parcourir

Ort	Profil	Désignation
00		
1		CODE CLIENT - STD
5		CLIENTS CERP PAR DESIGNATION/DEPOT
10		CLIENTS PATIENTS DIRECTS PAR DESIGN/DEP
20		CLIENTS AMO PAR DESIGNATION
21		CLIENTS AMC PAR DESIGNATION
25		CLIENTS PRESCRIPTEURS PAR DESIGNATION
26		RECHERCHE PRESCRIPTEUR NOM-RPPS
27		RECHERCHE PRESCRIPTEUR RPPS
30		RECHERCHE PAR NUMERO DE TELEPHONE
31		Code préfectoral

Actualiser Sélection... Sélectionner Annuler

Pour les recherches taper

- CPAM + nom de ville
- MSA ou MGEN + Département

### M3 Parcourir

20 ...

Nom	Adresse 1	Adresse 4
CPAM		
CPAM 33 (DOSSIERS AME)	CITE DU GRAND PARC	33085 BORDEAUX
CPAM 75 CRAMIF	21 RUE GEORGES AURIC	75948 PARIS CEDEX 19
CPAM 77 CRAMIF	SEINE ET MARNE	77605 MARNE LA VALLEE
CPAM 78 CRAMIF	-	78085 YVELINES CEDEX 9
CPAM 91 CRAMIF	BOULEVARD FRANCOIS MITTERRAND	91040 EVRY
CPAM 92 CRAMIF	.	92026 NANTERRE CEDEX
CPAM 93 CRAMIF	BP 60300	93018 BOBIGNY CEDEX
CPAM 94 CRAMIF	109 RUE DU GENERAL DE GAULLE	94031 CRETEIL
CPAM 94 HD	TSA 99 998	94031 CRETEIL CEDEX
CPAM 95 CRAMIF	,	95017 CERGY-PONTOISE CEDE
CPAM AGEN 47	2 RUE DIDEROT	47914 AGEN CEDEX 9

Actualiser Sélection... Vue suivante Sélectionner Annuler

Centre gestion.



Pour les CPAM mettre par défaut : 0000

Voir document [slide 7](#).

AMC1	AMC	N° Adhérent	% Rembours
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="0,00"/>

Faire F4 et se mettre en ordre  
de tri 21

M3 Parcourir

OrT	Profil	Désignation
00		
1		CODE CLIENT - STD
5		CLIENTS CERP PAR DESIGNATION/DEPOT
10		CLIENTS PATIENTS DIRECTS PAR DESIGN/DEP
20		CLIENTS AMO PAR DESIGNATION
21		CLIENTS AMC PAR DESIGNATION
25		CLIENTS PRESCRIPTEURS PAR DESIGNATION
26		RECHERCHE PRESCRIPTEUR NOM-RPPS
27		RECHERCHE PRESCRIPTEUR RPPS
30		RECHERCHE PAR NUMERO DE TELEPHONE
31		Code préfectoral

Actualiser  
Sélection...

Sélectionner  
Annuler

< >

# Tableau des organismes et centre de gestion

Code Grand régime	Organismes	Centre de gestion
01	CPAM	0000
02	MSA	0000
04	SNCF	0000
05	RATP	0000
06	ENIM	Voir attestation vitale
07	CARMI	0000
08	CNMSS	0100
10	CRPCEN	2100
90	CAVIMAC	0000
91	MGEN	5060 ou 0506
92	MUTUELLE GENERALE	5120
93	MGP (Mutuelle Générale de la Police)	5370
95	MNH	6190
99	MCVPAP	6020
99	CAMIEG	0603

Recherche par nom ou mettre MUTUELLE + nom

M3 Parcourir

21

...

Nom	Adresse 1	Adresse 4
MUTUELLE		
MUTUELLE 403 16	16 RUE DE RENE GOSCINNY	16013 ANGOL
MUTUELLE ABEILLE IARD SANTE EX AVIVA	97 COURS GAMBETTA	69481 LYON
MUTUELLE ABEILLE IARD SANTE EX AVIVA	BP 80738	45207 MONT/
MUTUELLE ACM IARD 67 - SP SANTE	4 RUE FREDERIC GUILLAUME RAIFFEISEN	67906 STRAS
MUTUELLE ACMN IARD 59	4 PLACE RICHEBE	59011 LILLE C
MUTUELLE ACS + 69	16 RUE BUGEAUD	69006 LYON
MUTUELLE ACTIL 69	38 RUE FRANCOIS PEISSEL BP 117	69643 CALUIF
MUTUELLE ACTION 62	AVENUE WINSTON CHURCHILL	62013 ARRAS
MUTUELLE AERONAUTIQUE BOUGUENAI 44	RUE DE L'AVIATION	44343 BOUGL
MUTUELLE AEROSPATIALE 31	34 bd Riquet	31000 TOULC
MUTUELLE AESIO ( ex APREVA) 59	RUE DES CANONNIERS - BP.7029	59300 VALEN

Actualiser

Sélection...

Vue suivante

Sélectionner

Annuler

Ind. CMU	<input type="checkbox"/>	% Rembours
AMO	A00210	CPAM ROUEN 76 60,00
Centre gestion.		
AMC		
AMC1	A01799	MUTUELLE APGIS 94 N° Adhérent 40,00

Indiquer la prise en charge figurant sur l'attestation de la carte vitale  
(Attestation de prise en charge).



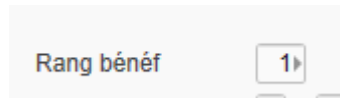
# Tableau des Codes EXO

Code exo	Taux
<b>0</b>	<p>60% (Assurés sans mutuelle)</p> <p>60+40% (Assurés en CMU / AME ou avec mutuelle)</p> <p>75% (Assurés SnCF ne bénéficiant pas d'une ALD ou d'une invalidité)</p> <p>85% (Assurés <del>Cirpcen</del> ne bénéficiant pas d'une ALD ou d'une invalidité)</p> <p>90% (Assurés du Régime Alsace / Moselle ne bénéficiant pas d'une ALD ou d'une invalidité → Renseigner Nat Assurance maladie « 13 »)</p> <p>100% (Assurés victimes d'Accident du Travail = &gt; Renseigner Nat Assurance maladie '41' + date ou N° AT)</p>
<b>3</b>	Toujours à 100% - Achats de VHP pour des assurés ne bénéficiant habituellement pas d'un 100% mais d'une prise en charge à 60% (Ou 75% pour la SnCF, etc...) <b>Pas d'exo sur Ameli</b>
<b>4</b>	Toujours à 100% - Assurés en ALD <b>Avec une exo sur Ameli</b>
<b>5</b>	Toujours à 100% - Assurés en invalidité ou en maternité
<b>9</b>	<b>Toujours à 80% (Assurés bénéficiant du « Fonds Social Vieillesse » ou du « Fonds National de Solidarité »)</b>

# CAS RANG 2

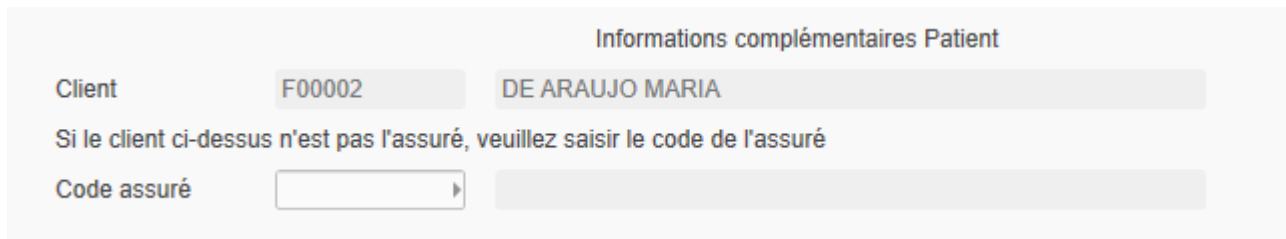
**PREREQUIS** : faire une fiche client du titulaire et une fiche patiente du bénéficiaire

Exemple : Parents et enfant



Rang bénéf 1

Faire la fiche client du titulaire avec le rang 1 en remplissant tous les champs : AMO et AMC  
Et faire une seconde fiche client du bénéficiaire avec le rang 2 en remplissant tous les champs :  
AMO et AMC identique à celui du titulaire



Informations complémentaires Patient

Client F00002 DE ARAUJO MARIA

Si le client ci-dessus n'est pas l'assuré, veuillez saisir le code de l'assuré

Code assuré

Sur la fiche du bénéficiaire indiquer dans le champ Code assuré le code patient du titulaire.

Remplir les informations AMO et AMC avec ceux du titulaire sauf pour la date de naissance qui doit être celle du bénéficiaire.

Voir [slide 7](#) pour les correspondances AMO/Centre gestion.

Rang bénéf	<div>2</div>							
N° SS	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	<div></div>	fin de validité	<div></div>	
Date naissance	<div></div>				Rang de naissance (si jumeaux)			<div>1</div>
Ind. CMU	<div></div>							% Rembours
AMO	<div>A00210</div>		CPAM ROUEN 76				<div>60,00</div>	
Centre gestion.	<div></div>							
	AMC		N° Adhérent				% Rembours	
AMC1	<div>A01799</div>		MUTUELLE APGIS 94				<div>40,00</div>	
AMC2	<div></div>						<div>0,00</div>	
AMC3	<div></div>						<div>0,00</div>	
AMC4	<div></div>						<div>0,00</div>	

