

# Données du Poste de Travail

novembre 2010





# Données du Poste de Travail

novembre 2010

Conformément à l'article L.122-4 du code de la propriété intellectuelle, toute représentation ou reproduction (intégrale ou partielle) du présent ouvrage, quel que soit le support utilisé, doit être soumise à l'accord écrit préalable du G.I.E. SESAM-Vitale.

Il en est de même pour sa traduction, sa transformation, son adaptation ou son arrangement, quel que soit le procédé utilisé.

**Tout manquement à ces obligations constituerait un délit de contrefaçon, au sens des articles L 335-2 et suivants du code de la propriété intellectuelle, susceptible d'entraîner des sanctions pour l'auteur du délit.**

## CONTACTS

Pour toute demande d'évolution, comme pour toute question technique ou fonctionnelle, contactez le support technique du GIE SESAM-Vitale :

- e-mail : **support-produits@sesam-vitale.fr**
- téléphone : **02 43 57 44 33**

# Evolutions du document

Le présent **Dictionnaire des Données du Poste de Travail** apporte les évolutions suivantes par rapport à la version datée de **décembre 2008** :

## Novembre 2010

### *Evolution logicielle n'ayant pas d'impact sur la documentation*

- En conséquence, le contenu du manuel est identique à celui de la version 1.40.8.1.

## Septembre 2010

### *Chapitre 3 - Description des groupes*

- **Groupe n° 1321** - Le nom du groupe a changé, ainsi que celui des champs 4 et 5.  
▶▶ Voir page 23
- **Groupe n° 1322** - Ce groupe a été supprimé.
- **Groupe n° 1515** - Ce groupe a été ajouté.  
▶▶ Voir page 23
- **Groupe n° 1610** - Le nom des champs 6 et 15 a changé.  
▶▶ Voir page 24
- **Groupe n° 1620** - Le nom du champ 10 a changé.  
▶▶ Voir page 24
- **Groupe n° 1630** - Le nom du champ 10 a changé.  
▶▶ Voir page 25
- **Groupe n° 1730** - Le nom du champ 7 a changé.  
▶▶ Voir page 25
- **Groupe n° 1810** - Ce groupe a été supprimé.
- **Groupe n° 1910** - Le nom des champs 5 et 6 a changé.  
▶▶ Voir page 27
- **Groupe n° 2010** - Le nom du groupe a changé.  
▶▶ Voir page 27
- **Groupe n° 2020** - Le nom du groupe a changé, ainsi que celui du champ 2.  
▶▶ Voir page 27
- **Groupe n° 3441** - Le nom du groupe a changé, ainsi que celui du champ 2.  
▶▶ Voir page 31

- **Groupe n° 3461** - Ce groupe a été supprimé.
- **Groupe n° 3700** - Le nom du groupe a changé.  
▶▶ **Voir page 33**
- **Groupe n° 3710** - Le nom du groupe a changé.  
▶▶ **Voir page 33**
- **Groupe n° 3720** - Le nom du groupe a changé.  
▶▶ **Voir page 33**
- **Groupe n° 3770** - Le nom du groupe a changé.  
▶▶ **Voir page 34**

#### **Chapitre 4 - Valeurs des données**

- **Champ Code spécialité ou Code spécialité de l'exécutant** - Deux nouvelles spécialités ont été ajoutées au sein de la famille Prescripteur et la famille Four-nisseurs a été intégrée.  
▶▶ **Voir page 42 et page 43**
- **Champ Habilitation à signer un lot** - Les significations des valeurs 0 et 1 ont été corrigées.  
▶▶ **Voir page 44**
- **Champ Qualificatif de la dépense** - La valeur L a été ajoutée.  
▶▶ **Voir page 46**
- **Champ Top exonération autres actes** - Les significations des valeurs O et N ont été modifiées.  
▶▶ **Voir page 48**

# Table des matières

1. Introduction.....	1
2. Types, formats et contrôles.....	3
2.1. Le format des champs de donnée. ....	4
2.2. Contrôles élémentaires effectués ....	6
3. Description des groupes.....	7
3.1. Données PS .....(groupes 1 et 2) .....	8
3.2. Données flux de FSE .....(groupes 6 à 26).....	9
3.3. Données ARL .....(groupes 30 et 31) .....	11
3.4. Données Vitale 1.31 .....(groupes 40 et 41) .....	12
3.5. Données de configuration .....(groupes 51 à 64, 3600, 3780).....	13
3.6. Données d'échange TLA .....(groupes 42, 65 à 73, 110) .....	14
3.7. Données flux de DRE .....(groupes 86 à 94).....	16
3.8. Données Vitale 1.40 .....(groupes 101 à 109, 111) .....	17
3.9. Données flux de factures 1.40 .....(groupes 150 à 200).....	20
3.10. Données de la facture .....(groupes 1110 à 2200) .....	21
3.11. Données tarification AMO .....(groupes 3000 à 3531) .....	29
3.12. Données tarification AMC .....(groupes 3700 à 3770, 3790) .....	33
4. Valeurs des données.....	35
5. Index des noms de champs.....	53
<i>Votre avis nous intéresse !</i> .....	71



# 1

## Introduction

Ce document a pour objectif de décrire l'ensemble des données manipulées par les modules SV du Poste de Travail (SSV - Lecteur, SRT, STS) et le progiciel de santé, ainsi que les règles de contrôles élémentaires communes effectués sur ces données.

Il est composé de différents chapitres.

- Le chapitre 2 explique les différents formats utilisés dans les tableaux du chapitre suivant, ainsi que la table de conversion des caractères étendus,
- le chapitre 3 décrit les différents groupes en les regroupant par thèmes.  
**Ce chapitre n'est pas utile aux industriels.**
- le chapitre 4 liste les valeurs de certains champs pouvant être renseignés. Cette liste est classée par ordre alphabétique du nom des champs.
- le chapitre 5 liste tous les noms de champs par ordre alphabétique. Il donne pour chaque champ, le n° du groupe auquel il appartient, son n° de champ, la page de sa description (chapitre 3) et si sa valeur existe la page correspondante du chapitre 4.

# 2

## Types, formats et contrôles

## 2.1. Le format des champs de donnée

Les différents types possibles des champs sont précisés dans le tableau suivant :

type	Description	Contrôle
<b>A</b>	chaîne de caractères alphanumériques	chiffres de '0' à '9' ou lettres majuscules non accentuées ou espace (0x20). La taille indiquée pour chaque champ dans les listes du chapitre « 3 - <b>Description des groupes</b> » est une taille maximale à ne pas dépasser. S'il existe une liste exhaustive des valeurs autorisées, la valeur du champ doit être égale à l'une de ces valeurs. Les caractères espace situés en fin (à droite) d'une chaîne alphanumérique sont ignorés lors de l'exploitation de la donnée. Une chaîne alphanumérique composée exclusivement d'espaces (0x20) est assimilée à une chaîne vide.
<b>E</b>	chaîne de caractères étendus	tous les caractères sont acceptés. Pour les champs dont la valeur est transcrite dans des enregistrements B2 ou DRE, une table de conversion des caractères étendus en alphanumérique est utilisée (cf. table ci dessous)
<b>N</b>	chaîne de caractères numériques	chiffres de '0' à '9', la taille indiquée est une taille maximale à ne pas dépasser. S'il existe une liste exhaustive des valeurs autorisées, la valeur du champ doit être égale à l'une de ces valeurs.
<b>D</b>	champ date (taille 12)	la date est au format <b>AAAAMMJJHMMN</b> : <ul style="list-style-type: none"> <li>• le mois (MM) ne peut prendre que les valeurs de 01 à 12,</li> <li>• le jour (JJ) ne peut prendre que les valeurs de 01 à 31 (moins les valeurs n'existant pas pour le mois concerné),</li> <li>• l'heure (HH) peut prendre une valeur comprise entre 00 et 23,</li> <li>• la minute (MN) peut prendre une valeurs comprise entre 00 et 59.</li> </ul>
<b>B</b>	champ binaire	pas de contrôle sur les valeurs des octets, la taille indiquée, si elle existe, est le nombre maximum d'octets du champ à ne pas dépasser.

### La table de conversion des caractères

Les chaînes de caractères étendus destinés à renseigner les enregistrements B2 et DRE sont convertis par les modules SESAM-Vitale selon la table ci-dessous.

colonne ▼ Cette table indique pour chaque caractère :

- H ▶ • sa valeur en base hexadécimale,
- E ▶ • le symbole du caractère étendu associé, s'il est connu (norme ISO 8859-1),
- A ▶ • sa conversion en caractère alphanumérique.

H	E	A	H	E	A	H	E	A	H	E	A	H	E	A	H	E	A	H	E	A			
00			20	SP		40	@	SP	60	`	SP	80			A0			C0	À		E0	à	
01			21	!		41	A		61	a	A	81			A1	i		C1	Á		E1	á	
02			22			42	B		62	b	B	82			A2	ç		C2	Â		E2	â	
03			23	#		43	C		63	c	C	83			A3	£		C3	Ã	A	E3	ã	A
04			24	\$		44	D		64	d	D	84			A4	¤		C4	Ä		E4	ä	
05			25	%		45	E		65	e	E	85			A5	¥		C5	Å		E5	å	
06			26	&		46	F		66	f	F	86			A6	¦		C6	Æ		E6	æ	
07			27			47	G		67	g	G	87			A7	§		C7	Ç	C	E7	ç	C
08			28	(	SP	48	H		68	h	H	88			A8	¨		C8	È		E8	è	
09			29	)		49	I		69	i	I	89			A9	©		C9	É	E	E9	é	E
0A			2A	*		4A	J		6A	j	J	8A			AA	ª		CA	Ê		EA	ê	
0B			2B	+		4B	K		6B	k	K	8B			AB			CB	Ë		EB	ë	
0C			2C	,		4C	L		6C	l	L	8C			AC			CC	Ï		EC	ì	
0D			2D	-		4D	M		6D	m	M	8D			AD	-		CD	Í	I	ED	í	I
0E			2E	.		4E	N		6E	n	N	8E			AE	®		CE	Î		EE	î	
0F		SP	2F	/		4F	O		6F	o	O	8F		SP	AF	¯	SP	CF	Ï		EF	ï	
10			30	0		50	P		70	p	P	90			B0	°		D0	Ð	D	F0	ð	D
11			31	1		51	Q		71	q	Q	91			B1	±		D1	Ñ	N	F1	ñ	N
12			32	2		52	R		72	r	R	92			B2	²		D2	Ò		F2	ò	
13			33	3		53	S		73	s	S	93			B3	³		D3	Ó		F3	ó	
14			34	4		54	T		74	t	T	94			B4	´		D4	Ô	O	F4	ô	O
15			35	5		55	U		75	u	U	95			B5	µ		D5	Õ		F5	õ	
16			36	6		56	V		76	v	V	96			B6			D6	Ö		F6	ö	
17			37	7		57	W		77	w	W	97			B7	·		D7	×	SP	F7	÷	SP
18			38	8		58	X		78	x	X	98			B8	,		D8	Ø	O	F8	ø	O
19			39	9		59	Y		79	y	Y	99			B9	¹		D9	Ù		F9	ù	
1A			3A	:		5A	Z		7A	z	Z	9A			BA	º		DA	Ú		FA	ú	
1B			3B	;		5B	[		7B	{		9B			BB			DB	Û	U	FB	û	U
1C			3C	<		5C	\		7C			9C			BC	¼		DC	Ü		FC	ü	
1D			3D	=	SP	5D	]	SP	7D	}	SP	9D			BD	½		DD	Ý	Y	FD	ý	Y
1E			3E	>		5E	^		7E	~		9E			BE	¾		DE	Þ	SP	FE	þ	SP
1F			3F	?		5F	_		7F			9F			BF	¿		DF	ß	B	FF	ÿ	Y

légende ▶ Dans cette table, SP représente le caractère **espace**.

## 2.2. Contrôles élémentaires effectués

Les contrôles suivants sont effectués par les fonctions des modules SESAM-Vitale auxquelles des groupes de données sont présentés en entrée :

- Vérification, pour chaque **groupe** en entrée:
  - du nombre de champs ;
- Vérification, pour chaque **champ** en entrée :
  - de sa présence, s'il est obligatoire ;
  - de son type ;
  - de sa taille (entre taille minimum et taille maximum).

Le tableau suivant décrit les numéros d'erreur retournée lors du contrôle élémentaire de la zone mémoire d'entrée :



N° d'erreur	description
<b>0xF802</b>	Erreur paramètre d'entrée non alloué ou non valide
<b>0xF810</b>	Erreur de format dans la zone mémoire d'entrée (Exemple : structure incorrecte des données fichier à plat)
<b>0x9000 + nnn</b>	Erreur format du nnn <sup>ième</sup> (en hexa) champ dans l'ensemble des groupes de la zone mémoire d'entrée (soit la taille ou le type est incorrect, soit le champ n'est pas renseigné alors qu'il est obligatoire)
<b>0xA000 + nnn</b>	Identificateur du nnn <sup>ième</sup> groupe (en hexa) inconnu dans la zone mémoire d'entrée
<b>0xA800 + nn</b>	Nombre de champs non valide dans le nn <sup>ième</sup> groupe (en hexa) de la zone mémoire d'entrée
<b>0xB000 + nnn</b>	Le groupe identificateur nnn (en hexa) est manquant ou non autorisé dans la zone de mémoire d'entrée.

# 3

## Description des groupes

La dernière colonne des tableaux de ce chapitre indique si le renseignement du champ dans le groupe de données est obligatoire (O) ou facultatif (F).



UN CHAMP ABSENT D'UN GROUPE DE DONNÉES PRÉSENTE UNE TAILLE NULLE.

### 3.1. Données PS (groupes 1 et 2)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1	Titulaire carte PS	1	Type de carte PS	1	2	N	O
		2	Type d'identification nationale	1	1	N	O
		3	N° d'identification nationale	8	30	E	O
		4	Clé du n° d'identification nationale	1	1	N	O
		5	Code civilité	1	2	N	O
		6	Nom du PS	1	27	E	O
		7	Prénom du PS	1	27	E	O
2	Situation du PS	1	N° logique de la situation de facturation du PS	1	1	B	O
		2	Mode d'exercice	1	2	N	F
		3	Statut d'exercice	1	3	N	F
		4	Secteur d'activité	1	2	N	F
		5	Type d'identification structure	1	1	N	F
		6	N° d'identification structure	1	14	A	F
		7	Clé du n° d'identification structure	1	1	N	F
		8	Raison sociale structure	1	40	E	O
		9	N° d'identification de facturation du PS	8	8	N	O
		10	Clé du n° d'identification de facturation du PS	1	1	N	O
		11	N° d'identification du PS remplaçant	8	30	A	F
		12	Clé du n° d'identification du PS remplaçant	1	1	N	F
		13	Code conventionnel	1	1	N	O
		14	Code spécialité	2	2	N	O
		15	Code zone tarifaire	2	2	N	O
		16	Code zone IK	2	2	N	O
		17	Code agrément 1	1	1	N	O
		18	Code agrément 2	1	1	N	F
		19	Code agrément 3	1	1	N	F
		20	Habilitation à signer une Facture	1	1	N	O
		21	Habilitation à signer un lot	1	1	N	O

## 3.2. Données flux de FSE (groupes 6 à 26)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
6	Caractéristiques lot de FSE	1	CRL de FSE	39	40	A	O
7	PS signataire du lot de FSE	1	N° d'identification du PS signataire du lot	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification du PS signataire du lot	1	1	N	O
8	Caractéristiques mise en lot de FSE	1	N° d'agrément du Progiciel de Santé	1	12	A	O
		2	N° d'identification de facturation du PS titulaire	8	8	N	O
		3	Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	1	1	N	O
		4	Nom ou raison sociale du PS titulaire	1	40	E	O
		5	N° logique de la situation de facturation du PS titulaire	1	1	B	O
		6	Type émetteur fichier	1	2	A	O
		7	N° émetteur fichier	14	14	N	O
		8	Date du lot	12	12	D	O
		9	Rang du lot	1	1	N	O
		10	Référence du lot de FSE	1	3	N	O
		11	Nombre de FSE	1	3	N	O
		12	Type d'identification structure	1	1	N	O
		13	N° d'identification structure	1	14	A	O
		14	Clé du n° d'identification structure	1	1	N	F
9	Lot de FSE	1	FSE formatées mises bout à bout	384	~	B	O
10	Caractéristiques fichier FSE	1	CRF de FSE	20	30	A	O
11	Lot de FSE	1	Lot de FSE formaté	640	~	B	O
12	Infos fichier de FSE	1	Date du fichier	12	12	D	O
		2	Nom du fichier	1	6	A	O
		3	Nombre total de lots dans le fichier	1	3	N	O
		4	Longueur totale de l'ensemble des lots	1	7	N	O
		5	Application	1	2	A	F
		6	Type destinataire	1	2	A	F
		7	N° du destinataire	14	14	N	O
13	Identification lot de FSE	1	Syntaxe utilisée	1	1	A	O
		2	Type émetteur lot	1	1	N	O
		3	Emetteur du lot	14	14	N	O
		4	Destinataire lot	14	14	N	O
		5	Référence du lot de FSE	1	3	N	O
		6	Type de flux	1	1	A	O
		7	En-tête champ sujet message FSE	8	8	A	O
14	Caractéristiques émetteur de FSE	1	Type émetteur fichier	1	2	A	O
		2	N° émetteur fichier	14	14	N	O
		3	Zone de message	1	37	A	F

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
15	Caractéristiques Centre de Santé	1	Catégorie	1	3	A	O
		2	Statut juridique	1	2	A	F
		3	Mode de fixation des tarifs	1	2	A	F
20	En-tête de fichier de FSE	1	En-tête de fichier	128	128	A	O
21	Fin de fichier de FSE	1	Fin de fichier	128	128	A	O
25	En-tête de fichier de DRE	1	En-tête de fichier	128	128	A	O
26	Fin de fichier de DRE	1	Fin de fichier	128	128	A	O

### 3.3. Données ARL (groupes 30 et 31)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
30	Fichier de retour	1	Fichier de retour contenant des ARL	896	~	B	O
31	Traduction de l'ARL	1	N° de l'ARL	3	3	A	O
		2	Date de création de l'ARL	12	12	D	O
		3	Type du n° de l'émetteur de lot	1	1	N	O
		4	Emetteur du lot	14	14	N	O
		5	N° du destinataire	14	14	N	O
		6	Référence du lot (de FSE ou de DRE)	1	3	A	O
		7	Date du lot	12	12	D	O
		8	Type du code de traitement du lot	1	1	A	F
		9	Code de traitement du lot	1	10	A	F
		10	Libellé du traitement du lot	1	80	E	F

## 3.4. Données Vitale I.3I (groupes 40 et 4I)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>	
N°	nom	N°	nom	min	max			
40	Données carte Vitale et Assuré	1	Type de carte Vitale	1	1	N	O	
		2	N° de série de la carte Vitale	1	20	A	O	
		3	Type d'identification du porteur de la carte	1	1	A	O	
		4	N° national d'immatriculation : NIR	13	13	A	O	
		5	Clé du NIR	2	2	N	O	
		6	Code régime	2	2	N	O	
		7	Caisse gestionnaire	3	3	N	O	
		8	Centre gestionnaire	4	4	N	O	
		9	Code gestion	1	2	A	O	
41	Bénéficiaire et périodes de droits	1	Nom usuel du bénéficiaire	1	27	E	F	
		2	Nom de famille du bénéficiaire	1	27	E	F	
		3	Prénom du bénéficiaire	1	27	E	F	
		4	Adresse	1	160	E	F	
		5	Date de naissance du bénéficiaire	12	12	N	O	
		6	Rang de naissance	1	1	N	O	
		7	Qualité	1	2	N	O	
		8	Identification Mutuelle	8	8	N	F	
		9	Garanties effectives	8	8	A	F	
		avec ▼	10	Nombre de périodes de droits AMO = $N_1$ ( $-1 < N_1 < 4$ )	1	1	N	O
		<i>pour chaque <math>n_1</math> période de droits AMO</i> ( $-1 < n_1 < N_1 + 1$ )	11 + 2n <sub>1</sub>	Date de début de droits AMO	12	12	N	F
			12 + 2n <sub>1</sub>	Date de fin de droits AMO	12	12	N	F
		<b>a =</b>	11 + 2N <sub>1</sub>	Nombre de périodes de droits Mutuelle = $N_2$ ( $-1 < N_2 < 4$ )	1	1	N	O
		<i>pour chaque <math>n_2</math> période de droits mutuelle</i> ( $-1 < n_2 < N_2 + 1$ )	a + 1 + 2n <sub>2</sub>	Date de début de droits Mutuelle	12	12	N	F
			a + 2 + 2n <sub>2</sub>	Date de fin de droits Mutuelle	12	12	N	F
		<b>b =</b>	a + 1 + 2N <sub>2</sub>	Nombre de périodes de code couverture = $N_3$ ( $-1 < N_3 < 6$ )	1	1	N	O
		<i>pour chaque <math>n_3</math> période de code couverture</i> ( $-1 < n_3 < N_3 + 1$ )	b + 1 + 4n <sub>3</sub>	Date de début de code couverture	12	12	N	F
			b + 2 + 4n <sub>3</sub>	Date de fin de code couverture	12	12	N	F
			b + 3 + 4n <sub>3</sub>	Code ALD	1	1	N	O
			b + 4 + 4n <sub>3</sub>	Code situation	4	4	N	O

### 3.5. Données de configuration (groupes 51 à 64, 3600, 3780)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
51	Caractéristiques de l'application	1	Type d'application	1	3	B	O
		2	N° version du logiciel à charger	4	4	N	O
		3	Données du logiciel	1	1 Mo	B	O
60	En-tête configuration	1	N° version SSV	4	4	N	O
		2	N° version du GALSS	4	4	N	O
		3	N° version du PSS	4	4	N	O
61	Configuration lecteur  <i>avec, pour chaque logiciel Lecteur n (0&lt;n&lt;N+1)</i>	1	Nom du constructeur du lecteur	1	15	A	O
		2	Type du lecteur	1	30	A	O
		3	N° de série du lecteur	1	20	A	F
		4	OS lecteur	1	2	N	O
		5	Nombre de logiciels du lecteur = <b>N</b> (0<N<10)	1	2	N	O
		6 + 4 (n-1)	Nom du logiciel Lecteur	1	30	A	O
		7 + 4 (n-1)	N° version logiciel Lecteur	4	4	N	O
		8 + 4 (n-1)	Date et heure du Lecteur	12	12	D	F
		9 + 4 (n-1)	Checksum logiciel Lecteur	4	4	A	F
64	Composant SESAM-Vitale	1	Identifiant du composant pour le suivi de parc	1	3	N	O
		2	Libellé descriptif du composant	1	80	A	F
		3	N° version du composant	4	50	A	O
3600	Version des SRT	1	N° version du référentiel électronique SRT	4	4	N	O
		2	N° version base CCAM	1	5	N	O
		3	Date modification référentiel électronique SRT	12	12	D	F
		4	Variante référentiel électronique SRT	1	10	A	O
		5	Commentaire du référentiel électronique SRT	1	200	E	O
		6	N° révision du référentiel électronique SRT	1	5	N	O
		7	N° version partie logicielle (API)	4	4	N	O
3780	Version des STS	1	Identifiant du module STS	1	1	A	O
		2	N° version du module STS	4	4	N	O
		3	N° version du fichier de tables STS utilisé <sup>(1)</sup> (table*.sts)	4	4	N	O
		4	Variante STS	1	10	A	O
		5	Commentaire table STS	1	200	E	O

(1) Le champ 3780-3 précise la version du fichier de tables STS et le champ 1450-2, la version de la table utilisée au sein de ce fichier. Selon le module STS sollicité, ces deux numéros peuvent être identiques ou différents (comme c'est le cas pour le module STS A8).

### 3.6. Données d'échange TLA (groupes 42, 65 à 73, 110)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
42	Contexte de facturation TLA 1.31	1	Date de lecture carte Vitale	12	12	D	O
		2	Type contexte de facturation	1	2	A	O
		3	Accident de droit commun	1	1	A	F
		4	Date d'accident de droit commun	12	12	D	F
		5	Date de maternité	12	12	D	F
		6	Date d'accident du travail	12	12	D	F
		7	N° accident de travail + Clé	2	9	N	F
65	Caractéristiques matérielles du TLA	1	N° d'identification du TLA	8	8	A	O
		2	N° version du logiciel TLA installé	4	4	N	O
		3	N° de série du TLA	1	20	N	O
		4	Type fonctionnel du TLA	1	2	N	O
		5	En-tête du numéro FSE	3	3	N	O
		6	Nombre d'identifications de facturation	1	2	N	O
66	Données relatives au PS ayant utilisé le TLA	1	N° d'identification de facturation du PS titulaire	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	1	1	N	O
		3	Nombre de données bénéficiaires stockées	1	2	N	O
		4	Nombre de FSE créées sur le TLA	1	2	N	O
		5	Nombre de FSE PdT	1	2	N	O
		6	Nombre de FSE PdT sécurisées	1	2	N	O
		7	Nombre de FSE PdT sécurisées partiellement	1	2	N	O
		8	Nombre de DRE TLA (RUF)	1	2	N	O
		9	Nombre de DRE PdT	1	2	N	O
		10	Nombre de DRE PdT sécurisées	1	2	N	O
		11	Nombre de DRE PdT sécurisées partiellement	1	2	N	O
72	Données "FSE TLA" déchargées	1	FSE B2 sécurisée	384	~	B	O
		2	Complément FSE TLA	27 <sup>(1)</sup>	48 <sup>(1)</sup>	A	O
		3	N° de Facture	1	9	N	O
		4	N° d'identification de facturation du PS titulaire	9	9	N	O
		5	Code régime	2	2	N	O
		6	Caisse gestionnaire	3	3	N	O
		7	Centre gestionnaire	4	4	N	O
73	Données FSE inverse	1	Complément FSE TLA	27 <sup>(1)</sup>	48 <sup>(1)</sup>	A	O
		2	Organisme destinataire	3	3	N	O
		3	FSE B2 sécurisée	384	-	B	O

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
110	Contexte de facturation TLA 1.40	1	Date de lecture carte Vitale	12	12	D	O
		2	Type contexte de facturation	1	2	A	O
		3	Accident de droit commun	1	1	A	F
		4	Date d'accident de droit commun	12	12	D	F
		5	Date de maternité	12	12	D	F
		6	Date d'accident du travail	12	12	D	F
		7	N° accident du travail + Clé	2	9	N	F
		8	Zone AMC	1	32	A	F

- (1) La taille varie selon la version du TLA  
 TLA 1.31 ou TLA 1.40 V1 : 27 caractères  
 TLA 1.40 V2 (RAM) : 36 caractères.  
 TLA 1.40 V3 (Add 4) : 48 caractères.

### 3.7. Données flux de DRE (groupes 86 à 94)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
86	CRL de DRE	1	Critères de regroupement en lot de DRE	71	71	E	O
87	PS signataire du lot de DRE	1	N° d'identification du PS signataire du lot	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification du PS signataire du lot	1	1	N	O
88	Caractéristiques du lot de DRE	1	N° d'agrément du Progiciel de Santé	1	12	A	O
		2	N° d'identification de facturation du PS titulaire	8	8	N	O
		3	Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	1	1	N	O
		4	Nom ou raison sociale du PS titulaire	1	40	E	O
		5	N° logique de la situation de facturation du PS titulaire	1	1	B	O
		6	Type émetteur fichier	1	2	A	O
		7	N° émetteur fichier	14	14	A	O
		8	Date du lot	12	12	D	O
		9	Rang du lot	1	1	N	O
		10	Référence du lot de DRE	1	3	A	O
		11	Nombre de DRE	1	3	N	O
89	Lot de DRE	1	DRE formatées mises bout à bout	768	~	B	O
90	CRF de DRE	1	Critères de regroupement en fichier de DRE	64	64	E	O
91	Lot de DRE mis en forme	1	Lot de DRE prêt à mettre en fichier	1024	~	B	O
92	Caractéristiques du fichier de DRE	1	Date du fichier	12	12	D	O
		2	Nom du fichier	1	6	A	O
		3	Nombre total de lots dans le fichier	1	3	N	O
		4	Longueur totale de l'ensemble des lots	1	7	N	O
93	Identification du lot de DRE	1	Emetteur du lot	14	14	N	O
		2	N° organisme complémentaire	1	10	A	O
		3	Référence du lot de DRE	3	3	A	O
		4	Première partie adresse de routage	1	20	E	O
		5	Nom de domaine AMC	1	20	E	O
		6	Type de flux	1	1	A	O
		7	En-tête champ sujet message DRE	8	8	A	O
94	Caractéristiques de l'émetteur de la DRE	1	Type émetteur fichier	1	2	A	O
		2	N° émetteur fichier	14	14	A	O
		3	Zone de message	1	37	A	F

### 3.8. Données Vitale I.40 (groupes I01 à I09, III)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
101	Données Assuré	1	Type de carte Vitale	1	1	A	O
		2	N° de série de la carte Vitale	1	20	N	O
		3	Date de fin de validité carte Vitale	12	12	D	F
		4	Données administration carte RUF1	1	1	N	F
		5	Données administration carte RUF2	1	24	A	F
		6	Données RUF administration	1	10	E	F
		7	Type d'identification du porteur de la carte	1	1	A	O
		8	N° national d'immatriculation : NIR	13	13	A	O
		9	Clé du NIR	2	2	N	O
		10	Code régime	2	2	N	O
		11	Caisse gestionnaire	3	3	N	O
		12	Centre gestionnaire	4	4	N	O
		13	Code gestion	2	2	A	F
		14	Données RUF Famille	1	55	E	F
102	Service AMO Famille	1	Code service AMO Famille	1	2	N	O
		2	Date de début du service AMO Famille	12	12	D	F
		3	Date de fin du service AMO Famille	12	12	D	F
103	Données Accident du Travail	1	Organisme gestionnaire du risque AT	9	9	N	F
		2	Code AT BGDH <sup>(1)</sup>	2	2	A	F
		3	Identifiant AT	1	9	N	F
		4	Organisme gestionnaire AT1	9	9	N	F
		5	Code AT1 BGDH <sup>(1)</sup>	2	2	A	F
		6	Identifiant AT1	1	9	N	F
		7	Organisme gestionnaire AT2	9	9	N	F
		8	Code AT2 BGDH <sup>(1)</sup>	2	2	A	F
		9	Identifiant AT2	1	9	N	F

(1) BGDH = Budget Global Des Hopitaux

## ▼ Données Vitale 1.40

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
104	Données Bénéficiaire	1	Nom usuel du bénéficiaire	1	27	E	F
		2	Nom de famille du bénéficiaire	1	27	E	F
		3	Prénom du bénéficiaire	1	27	E	F
		5 x n + 3	Adresse ligne n (avec 0 < n < 6)	1	32	E	F
		9	NIR certifié	13	13	A	F
		10	Clé du NIR certifié	2	2	N	F
		11	Date de certification du NIR	12	12	D	F
		12	Date de naissance du bénéficiaire	12	12	N	O
		13	Rang de naissance	1	1	N	O
		14	Qualité	1	2	N	O
		15	Code service AMO bénéficiaire	1	2	N	F
		16	Date de début du service AMO bénéficiaire	12	12	D	F
		17	Date de fin du Service AMO bénéficiaire	12	12	D	F
		18	Données RUF AMO bénéficiaire <sup>(1)</sup>	1	30	E	F
105	Période de droits AMO	1	Date de début droits AMO	12	12	D	F
		2	Date de fin droits AMO	12	12	D	F
106	Période de code couverture	1	Date de début code couverture	12	12	D	F
		2	Date de fin code couverture	12	12	D	F
		3	Code ALD	1	1	N	O
		4	Code situation	4	4	N	O
107	Données Mutuelle	1	Identification Mutuelle	8	8	N	O
		2	Garanties effectives	8	8	A	F
		3	Indicateur de traitement mutuelle	2	2	N	F
		4	Type de services associés	1	1	A	F
		5	Services associés au contrat	1	17	E	F
		6	Code aiguillage STS	1	1	A	F
108	Période de droits mutuelle	1	Date de début droits mutuelle	12	12	D	F
		2	Date de fin droits mutuelle	12	12	D	F

(1) Le premier octet de ce champ renseigne sur la déclaration d'un médecin traitant. ►► Cf. page 38

▼ **Données Vitale 1.40**

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
109	Données Complémentaire	1	N° de complémentaire B2	1	10	A	O
		2	N° de complémentaire EDI	1	19	A	F
		3	N° d'adhérent AMC	1	8	A	F
		4	Indicateur de traitement AMC	2	2	N	O
		5	Date de début de validité de présence des données AMC	12	12	D	F
		6	Date de fin de validité de présence des données AMC	12	12	D	F
		7	Code de routage flux AMC	2	2	A	O
		8	Identifiant d'hôte	3	3	A	O
		9	Nom de domaine AMC	1	20	E	F
		10	Code aiguillage STS	1	1	A	F
		11	Type de services associés	1	1	A	F
		12	Services associés au contrat	1	17	E	F
111	Données RUF Bénéficiaire Complémentaire	1	Données RUF bénéficiaire complémentaire	1	115	E	F

### 3.9. Données flux de factures 1.40 (groupes 150 à 200)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
150	FSE	1	CRL de FSE	40	40	A	O
		2	FSE B2 sécurisée	640	-	B	O
151	FSE désynchronisée	1	Complément FSE désynchronisée	22	22	A	O
		2	FSE B2 sécurisée partiellement	640	-	B	O
152	FSE Visite à charger	1	Complément FSE PdT	21	21	A	O
		2	FSE B2 PdT	640	-	B	O
153	FSE PdT sécurisée	1	FSE B2 sécurisée	640	-	B	O
		2	CRL de FSE	40	40	A	O
		3	N° d'identification de facturation du PS titulaire	9	9	N	O
		4	N° de Facture	1	9	N	O
154	FSE PdT partiellement sécurisée	1	FSE B2 sécurisée partiellement	640	-	B	O
		2	Complément FSE désynchronisée	22	22	A	O
		3	N° d'identification de facturation du PS titulaire	9	9	N	O
		4	N° de Facture	1	9	N	O
156	Image FSE PdT chargée	1	FSE B2 chiffrée, non masquée	640	-	B	O
		2	Complément FSE PdT	21	21	A	O
		3	N° de Facture	1	9	N	O
160	DRE	1	CRL de DRE	71	71	E	O
		2	DRE sécurisée	640	-	B	O
161	DRE désynchronisée	1	Complément DRE désynchronisée	19	19	A	O
		2	DRE sécurisée partiellement	640	-	B	O
162	DRE Visite à charger	1	Complément DRE PdT	18	18	A	O
		2	DRE PdT	640	-	B	O
163	DRE PdT sécurisée	1	DRE sécurisée	640	-	B	O
		2	CRL de DRE	71	71	E	O
		3	N° d'identification de facturation du PS titulaire	9	9	N	O
		4	N° de Facture	1	9	N	O
164	DRE PdT partiellement sécurisée	1	DRE sécurisée partiellement	640	-	B	O
		2	Complément DRE désynchronisée	19	19	A	O
		3	N° d'identification de facturation du PS titulaire	9	9	N	O
		4	N° de Facture	1	9	N	O
166	Image DRE PdT chargée	1	DRE chiffrée, non masquée	640	-	B	O
		2	Complément DRE PdT	18	18	A	O
		3	N° de Facture	1	9	N	O
200	Données TLA	1	Données à charger dans le TLA	1	-	B	O

## 3.10. Données de la facture (groupes 1110 à 2200)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>		
N°	nom	N°	nom	min	max				
1110	Identification Facture	1	N° de facture	1	9	N	O		
		2	Nature d'opération	1	1	N	O		
		3	Date d'élaboration de la Facture	12	12	D	O		
		4	N° logique de la situation de facturation du PS	1	1	B	O		
		5	N° de Facture rectifiée	1	9	N	F		
		6	Date élaboration de la Facture rectifiée	12	12	D	F		
1120	Identification Professionnel de Santé	1	N° d'identification de facturation du PS titulaire	8	8	N	O		
		2	Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	1	1	N	O		
		3	Nom du PS titulaire	1	27	E	O		
		4	Prénom du PS titulaire	1	27	E	O		
		5	Code conventionnel	1	1	N	O		
		6	Code spécialité	2	2	N	O		
		7	Code zone tarifaire	2	2	N	O		
		8	Code zone IK	2	2	N	O		
		3 x	n + 8	Code agrément n (avec 0 < n < 4)	1	1	N	F	
		12	Condition d'exercice	1	1	A	O		
		13	N° RPPS du PS	10	10	N	F		
		14	Clé du n° RPPS du PS	1	1	N	F		
		1130	Identification du bénéficiaire	1	Type d'identification bénéficiaire	1	1	A	O
				2	N° national d'immatriculation : NIR	13	13	A	O
3	Clé du NIR			2	2	N	O		
4	Date de naissance du bénéficiaire			12	12	N	O		
5	Rang de naissance			1	1	N	O		
6	Qualité			1	2	N	O		
7	Code ALD			1	1	N	F		
8	Code situation			4	4	N	F		
9	Code de présentation du carnet médical			1	1	A	F		
1140	Identification Structure	1	Type d'identification structure	1	1	N	O		
		2	N° d'identification structure	1	14	A	O		
		3	Nom de la structure	1	40	E	O		
1150	Identification Remplaçant	1	N° d'identification du remplaçant	8	8	N	O		
		2	Clé du n° d'identification du remplaçant	1	1	N	O		
		3	Nom du remplaçant	1	27	E	O		
		4	Prénom du remplaçant	1	27	E	O		
		5	Indicateur de signature	1	1	A	O		
1160	Identification Individu	1	NIR individuel	13	13	A	O		
		2	Clé du NIR individuel	2	2	N	O		
1170	Liste d'opposition carte Vitale	1	Référence de la liste d'opposition	12	12	N	O		

## ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1180	Dispositif Médecin Traitant	1	Indicateur du Parcours de Soins (IPS)	1	1	A	F
		2	Top médecin traitant	1	1	A	F
		3	N° d'identification du médecin ayant orienté	8	8	N	F
		4	Clé du n° d'identification du médecin ayant orienté	1	1	N	F
		5	Nom du médecin ayant orienté	1	25	A	F
		6	Prénom du médecin ayant orienté	1	15	A	F
		7	Option de coordination	1	1	A	F
1211	Prescription PS Libéral	1	N° d'identification du PS libéral	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification du PS libéral	1	1	N	O
		3	Date de prescription du PS libéral	12	12	D	O
		4	Identification de la prescription du PS libéral	1	15	N	F
		5	N° RPPS du PS libéral	10	10	N	F
		6	Clé du n° RPPS du PS libéral	1	1	N	F
		7	N° de la structure du PS libéral	1	14	A	F
1212	Prescription Chirurgiens Dentistes / Stomatologues	1	Date début (dentaire)	12	12	D	O
1213	Prescription PS salarié	1	N° d'identification du PS salarié	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification du PS salarié	1	1	N	O
		3	Code spécialité du PS salarié	2	2	N	O
		4	Date de prescription du PS salarié	12	12	D	O
		5	Identification de la prescription du PS salarié	1	15	N	F
		6	N° RPPS du PS salarié	10	10	N	F
		7	Clé du n° RPPS du PS salarié	1	1	N	F
		8	N° de la structure du PS salarié	1	14	A	F
1214	Prescription PS bénévole	1	N° d'identification du PS bénévole	8	8	N	O
		2	Clé du n° d'identification du PS bénévole	1	1	N	O
		3	Code spécialité du PS bénévole	2	2	N	O
		4	Date de prescription du PS bénévole	12	12	D	O
		5	Identification de la prescription du PS bénévole	1	15	N	F
		6	N° RPPS du PS bénévole	10	10	N	F
		7	Clé du n° RPPS du PS bénévole	1	1	N	F
		8	N° de la structure du PS bénévole	1	14	A	F
1220	Arrêt de Travail prescrit	1	Nombre jours AT	1	3	N	O
		2	Date fin AT	12	12	D	O
1230	Origine de la prescription	1	Origine de la prescription	1	1	A	O
1310	Organisme AMO	1	Code régime	2	2	N	O
		2	Caisse gestionnaire	3	3	N	O
		3	Centre gestionnaire	4	4	N	O
		4	Code organisme destinataire	3	3	N	O
		5	Code centre informatique	3	3	N	O

## ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1321	Organisme complémentaire	1	Type de contrat	1	2	N	F
		2	N° organisme complémentaire	1	10	A	O
		3	N° adhérent	1	8	A	F
		4	Données de la complémentaire zone 1	1	16	A	F
		5	Données de la complémentaire zone 2	1	4	A	F
		6	N° organisme complémentaire EDI	1	19	A	F
		7	Code application	2	2	A	F
		8	Code de routage flux AMC	2	2	A	F
		9	Domaine	1	20	E	F
		10	Indicateur de traitement AMC	2	2	N	F
		11	Identifiant hôte gestionnaire	3	3	A	F
		12	Identifiant de l'assuré AMC	1	15	A	F
		13	Zone supplémentaire non certifiée	1	7	A	F
1330	Données Complémentaire additionnelles	1	N° opérateur de règlement AMC	1	10	A	F
		2	Contexte conventionnel AMC	1	34	A	F
		3	Zone supplémentaire certifiée	1	48	A	F
1410	Cadre de remboursement	1	Cadre de remboursement	1	1	N	O
		2	Décision avance de frais	1	1	A	F
1420	Identification de pièce justificative pour l'AMO	1	Nature de la pièce justificative pour l'AMO	1	1	A	O
		2	Date de validité de la pièce justificative pour l'AMO	12	12	D	F
		3	Origine de la pièce justificative pour l'AMO	1	3	N	F
1440	Forçage niveau facture	1	Indicateur de forçage AMO niveau facture	1	1	A	F
		2	Indicateur de forçage AMC niveau facture	1	1	A	F
		3	N° version du référentiel électronique SRT	4	4	N	F
1450	Module de Tarification Complémentaire	1	Identifiant du module STS	1	1	A	O
		2	Version de la table du module STS utilisée ▶▶ Cf. note <sup>(1)</sup> au bas de la page 13	4	4	N	F
1511	Nature d'assurance Maladie	1	Date d'accident de droit commun	12	12	D	F
		2	Indicateur Régime Alsace - Moselle	1	1	A	F
1512	Nature d'assurance Maternité	1	Date de maternité	12	12	D	O
		1	Date d'accident du travail	12	12	D	F
		2	N° d'accident du travail	1	8	N	F
1513	Nature d'assurance Accident du Travail	3	Clé du n° d'accident du travail	1	1	N	F
		1	Champ d'application dispositif de prévention	1	1	A	F
		2	Date liée au dispositif de prévention	12	12	D	F
1514	Nature d'assurance Prévention	3	N° d'accident lié au dispositif de prévention	1	8	N	F
		4	Clé du n° d'accident lié au dispositif de prévention	1	1	N	F
		1	Montant de la prise en charge	1	8	N	F
1515	Nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits	1	Montant de la prise en charge	1	8	N	F

### ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1610	Prestation	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Date d'exécution	12	12	D	O
		3	Lieu d'exécution	1	1	N	O
		4	Code prestation	1	4	A	O
		5	Code complément prestation	1	1	A	F
		6	Montant des honoraires	1	7	N	O
		7	Qualificatif de la dépense	1	1	A	F
		8	Coefficient	1	6	N	F
		9	Quantité	1	2	N	F
		10	Dénombrement	1	2	N	F
		11	Prix unitaire	1	7	N	O
		12	Base de remboursement	1	7	N	O
		13	Taux applicable à la prestation	1	3	N	O
		14	Montant remboursable par l'AMO	1	7	N	O
		15	Montant théorique remboursable de la part complémentaire	1	7	N	F
				16	Montant de la majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré	1	7
1620	Prestation IFD	1	N° de la prestation IFD	1	4	N	O
		2	Date du déplacement IFD	12	12	D	O
		3	Code prestation de type Id. FD	1	5	A	O
		4	Montant de l'IFD	1	7	N	O
		5	Quantité (IFD)	1	2	N	O
		6	Prix unitaire (IFD)	1	7	N	O
		7	Base de remboursement (IFD)	1	7	N	O
		8	Taux applicable à l'IFD	1	3	N	O
		9	Montant remboursable par l'AMO (IFD)	1	7	N	O
		10	Montant théorique remboursable de la part complémentaire (IFD)	1	7	N	F
		11	Qualificatif de la dépense (IFD)	1	1	A	F
		12	Montant de la Majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré (IFD)	1	7	N	F

### ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1630	Prestation IK	1	N° de la prestation IK	1	4	N	O
		2	Date du déplacement IK	12	12	D	O
		3	Code prestation de type Id. K	1	5	A	O
		4	Nombre de kilomètres	1	2	N	O
		5	Montant de l'IK	1	7	N	O
		6	Prix unitaire du kilomètre	1	7	N	O
		7	Base de remboursement (IK)	1	7	N	O
		8	Taux applicable à l'IK	1	3	N	O
		9	Montant remboursable par l'AMO (IK)	1	7	N	O
		10	Montant théorique remboursable de la part complémentaire (IK)	1	7	N	F
		11	Qualificatif de la dépense (IK)	1	1	A	F
		12	Montant de la Majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré (IK)	1	7	N	F
1710	Prestation détaillée NABM (Nomenclature des Actes de Biologie Médicale)	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Code affiné NABM	8	8	N	O
1730	Prestation détaillée LPP	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Code LPP	7	13	A	F
		3	Type prestation	1	1	A	O
		4	N° SIRET du fabricant ou de l'importateur	14	14	A	F
		5	Date de début de location ou date d'achat ou de délivrance	12	12	D	O
		6	Date de fin de location ou de service	12	12	D	F
		7	Tarif LPP de référence	1	7	N	O
		8	Nombre d'unités	1	2	N	O
		9	Prix unitaire public de la prestation LPP	1	7	N	O
		10	Montant total LPP	1	7	N	O
		11	Montant total facturé TTC après remise éventuelle	1	7	N	O

## ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1740	Prestation détaillée code CIP	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Type de code CIP du médicament délivré	1	1	A	O
		3	Code CIP du médicament délivré	7	13	A	O
		4	Prix unitaire du médicament délivré	1	7	N	F
		5	Quantité de médicament délivré	1	2	N	O
		6	Indicateur du médicament délivré	1	1	N	F
		7	Indicateur de substitution	1	1	A	F
		8	Top déconditionnement	1	1	A	F
		9	Quantité d'unités délivrées dans le cadre du déconditionnement	1	3	N	F
		10	Prix unitaire de l'unité délivrée dans le cadre du déconditionnement	1	7	N	F
		11	Nombre de conditionnements utilisés dans le cadre du déconditionnement	1	2	N	F
		12	Mode de prescription	1	1	A	F
		13	Type de code CIP du médicament prescrit	1	1	A	F
		14	Code CIP du médicament prescrit	7	13	A	F
		15	Conditions particulières de prise en charge	1	3	A	F
1741	Prestation détaillée lot d'un code CIP	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	N° de rang du lot	1	2	N	O
		3	N° de lot du conditionnement	1	20	A	O
		4	Quantité de conditionnement appartenant au même lot	1	2	N	O
		5	Conditionnement déconditionné	1	1	A	F
		6	N° de série du conditionnement délivré	1	20	A	F
1820	Complément de prestation Exonération du Ticket Modérateur	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Code justification d'exonération du ticket modérateur	1	1	A	O
1830	Complément de prestation DMT-MT	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Discipline de prestation	1	3	N	O
		3	Mode de traitement	1	2	N	O
		4	Identification appareillage	1	14	N	F
		5	Date d'installation	12	12	D	F
		6	Puissance	1	17	A	F
		7	Zone d'implantation	1	17	A	F
		8	N° ordre de l'examen	1	5	N	F
1840	Complément de prestation Entente préalable	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Code accord entente préalable	1	1	N	O
		3	Date d'envoi de la demande d'entente préalable	12	12	D	O
		4	Identification de l'entente préalable	1	15	N	F
1850	Complément de prestation Renouvellement	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Renouvellement	1	2	N	O

### ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
1860	Complément de prestation Dent traitée	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Dent traitée	1	2	N	O
1870	Complément de prestation Exécutant	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	N° d'identification de l'exécutant	8	8	N	O
		3	Clé du n° d'identification de l'exécutant	1	1	N	O
		4	Code spécialité de l'exécutant	2	2	N	O
		5	Code zone tarifaire de l'exécutant	2	2	N	O
		6	Condition d'exercice de l'exécutant	1	1	A	O
		7	Code conventionnel de l'exécutant	1	1	N	O
		8	N° RPPS du PS exécutant	10	10	N	F
		9	Clé du n° RPPS du PS exécutant	1	1	N	F
		10	N° de la structure du PS exécutant	1	14	A	F
1880	Complément de prestation Lieu d'exercice	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Identifiant lieu d'exercice	14	14	N	O
1890	Complément de prestation Réseau ou filière de soins	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Identifiant réseau ou filière de soins	14	14	N	O
1910	Total Facture	1	Nombre de prestations	1	3	N	F
		2	Total des montants facturés	1	8	N	O
		3	Total remboursable par l'AMO	1	8	N	O
		4	Total participation assuré	1	8	N	O
		5	Total théorique remboursable de la part complémentaire	1	8	N	F
		6	Total remboursable de la part complémentaire	1	8	N	F
2000	Forçage AMO niveau acte	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Indicateur de forçage AMO niveau acte	1	1	A	O
2010	Forçage sur la part Complémentaire niveau acte	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Indicateur de forçage AMC niveau acte	1	1	A	F
2020	Base de remboursement Conventionnée AMO	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Base de remboursement conventionnée AMO	1	7	N	O
2030	Prévention commune AMO/ AMC	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Top prévention commune AMO/AMC	1	1	A	O
		3	Qualifiant du dispositif de prévention	1	2	A	F

### ▼ Données constitutives de la facture

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>	
N°	nom	N°	nom	min	max			
2100	Code acte CCAM	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O	
		2	Code de l'acte CCAM	7	13	A	O	
		3	Code extension documentaire	1	1	A	F	
		4	Code activité	1	1	A	O	
		5	Code phase de traitement	1	1	N	F	
		<b>4 x</b>	$n + 5$	Code modificateur $n$ (avec $0 < n < 5$ )	1	1	A	F
			10	Code association	1	1	A	F
			11	Code remboursement exceptionnel	1	1	A	F
			12	Supplément de charge	1	1	A	F
			13	Données CCAM complémentaires	1	4	A	F
2200	Liste des dents traitées (acte CCAM)	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O	
		2	N° de la dent 1	2	2	A	O	
		<b>M<sup>(1)</sup> x</b>	$n + 1$	N° de la dent $n$ ( $1 < n < 17$ )	2	2	A	F

(1) N&lt;16

### 3.11. Données tarification AMO (groupes 3000 à 3531)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
3000	Liste de codes actes	1	Nombre de codes actes = $N$	1	5	N	O
	$N \times$	$n + 1$	Code de l'acte n° $n$ ( $0 < n < N+1$ )	7	13	A	O
3100	Niveau acte	1	Code de l'acte	7	13	A	O
3101	Niveau activité	1	Code de l'acte	7	13	A	O
		2	Code activité	1	1	A	O
3102	Niveau phase	1	Code de l'acte	7	13	A	O
		2	Code activité	1	1	A	O
		3	Code phase de traitement	1	1	N	F
3110	Type Code	1	Code (général)	1	20	A	F
3111	Type Nombre	1	Nombre (général)	1	5	N	O
3112	Type Texte	1	Texte (général)	1	-	E	F
3113	Type Date	1	Date (général)	12	12	D	F
3114	Type Coefficient	1	Coefficient (général)	1	7	N	O
3115	Age	1	Nombre d'années	1	3	N	F
		2	Nombre de jours	1	3	N	F
3116	Type Booléen	1	Booléen (général)	1	1	A	O
3117	Type Montant	1	Montant (général)	1	7	N	O
3118	Type Code qualifié	1	Code qualifié	1	20	A	F
		2	Libellé du code qualifié	1	-	E	F
3119	Liste de textes	1	Nombre de textes = $N$	1	5	N	O
	$N \times$	$n + 1$	Texte n° $n$ ( $0 < n < N+1$ )	1	-	E	O
3120	Numéro caisse	1	N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3	3	N	O
3121	Modificateur	1	Code modificateur	1	1	A	O
3122	Code association	1	Code association	1	1	A	O
3130	Date modification	1	Date d'effet de la modification par le PS de la donnée dans le référentiel électronique	12	12	D	O
3200	Paramètres du service C-Ccam	1	Code spécialité de l'exécutant	2	2	N	O
		2	Code prestation	1	4	A	O
3210	Paramètres du service C-Age-1	1	Date de naissance du bénéficiaire	12	12	N	O
		2	Code modificateur	1	1	A	O
3220	Paramètres du service C-Executant	1	Code spécialité de l'exécutant	2	2	N	O
		2	Code de l'acte	7	13	A	O
		3	Code activité	1	1	A	O
3230	Paramètres du service C-Assurance	1	Nature d'assurance	2	2	A	O
		2	Code de l'acte	7	13	A	O
3240	Paramètres du service C-Radio	1	Code agrément 1	1	1	N	O
		2	Code de l'acte	7	13	A	O
		3	Code activité	1	1	A	O
3250	Paramètres du service C-Age-2	1	Date de naissance du bénéficiaire	12	12	N	O
		2	Code de l'acte	7	13	A	O
		3	Code activité	1	1	A	O
		4	Code phase de traitement	1	1	N	F

### ▼ Données pour la tarification obligatoire

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
3300	Ligne d'acte CCAM pour le service C-Dent	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Date d'exécution	12	12	D	O
		3	Code de l'acte	7	13	A	O
		4	Code activité	1	1	A	O
		5	Code phase de traitement	1	1	N	F
3301	Compatibilités dents	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Top compatibilité de la dent 1	1	1	A	O
		<b>N x</b> n + 1	Top compatibilité de la dent n (N<16 et 1<n<17)	1	1	A	F
3310	Ligne d'acte CCAM pour les services C-Compatibilité et C-Association	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Date d'exécution	12	12	D	O
		3	Code de l'acte	7	13	A	O
		4	Code activité	1	1	A	O
		5	N° d'identification de l'exécutant	8	8	N	O
		6	Clé du n° d'identification de l'exécutant	1	1	N	O
3311	Compatibilité acte	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Top compatibilité acte CCAM	1	1	A	O
		3	Code diagnostic compatibilité	1	1	A	O
		4	Libellé diagnostic compatibilité	1	-	E	O
		5	Code de l'acte Y incompatible avec l'acte courant	1	13	A	F
		6	Code de la procédure P à laquelle appartient l'acte courant	1	13	A	F
3321	Association	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	N° de l'association à laquelle appartient la prestation	1	3	N	O
		3	Type d'association	1	1	A	O
3400	Informations PS	1	Code conventionnel de l'exécutant	1	1	N	O
		2	N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3	3	N	O
3410	Ligne d'acte CCAM pour le service C-Pu	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Date d'exécution	12	12	D	O
		3	Code de l'acte	7	13	A	O
		4	Code activité	1	1	A	O
		5	Code phase de traitement	1	1	N	F
3411	Prix unitaire	1	N° de la prestation	1	4	N	O
		2	Prix unitaire	1	7	N	O

### ▼ Données pour la tarification obligatoire

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>	
N°	nom	N°	nom	min	max			
3420	Ligne d'acte CCAM pour le service C-Base	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Lieu d'exécution	1	1	N	O	
		4	Identifiant lieu d'exercice	14	14	N	F	
		5	Code de l'acte	7	13	A	O	
		6	Code activité	1	1	A	O	
		7	Code phase de traitement	1	1	N	F	
		4 x	n + 7	Code modificateur n (0<n<5)	1	1	A	F
		12	Code association	1	1	A	F	
		13	Code remboursement exceptionnel	1	1	A	F	
		14	Supplément de charge	1	1	A	F	
		15	N° d'identification de l'exécutant	8	8	N	O	
		16	Clé du n° d'identification de l'exécutant	1	1	N	O	
3421	Base de remboursement	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Base de remboursement	1	7	N	O	
		3	Base de remboursement hors forfaits	1	7	N	F	
		4	Base de remboursement théorique AMO	1	7	N	F	
3430	Ligne d'acte CCAM pour le service C-ExoPrevention	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Code de l'acte	7	13	A	O	
		4	Top dispositif de prévention	1	1	A	O	
3431	Taux de remboursement	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O	
		2	Taux de remboursement	1	3	N	F	
		3	Code justification d'exonération du ticket modérateur	1	1	A	F	
3440	Ligne d'acte CCAM pour le service C-ExoActe	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Code de l'acte	7	13	A	O	
		4	Motif d'exonération de l'acte	1	1	A	F	
3441	Exonération autres actes	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O	
		2	Top exonération autres actes	1	1	A	O	
3450	Ligne d'acte CCAM pour le service C-ExoFacture	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Code de l'acte	7	13	A	O	
3460	Prestation NGAP pour le service C-ExoFacture	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Code prestation	1	4	A	O	
3462	Frais de déplacement pour le service C-Exo-Facture	1	N° de la prestation	1	4	N	O	
		2	Date d'exécution	12	12	D	O	
		3	Code IFD ou type IK	1	4	A	O	
		4	Taux de remboursement	1	3	N	O	
3500	Données supplémentaires facture	1	N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3	3	N	O	

### ▼ Données pour la tarification obligatoire

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
3520	Diagnostic du Contrôle Complet	1	Référence de la règle en erreur	1	10	A	O
		2	Niveau de l'erreur	1	1	A	O
		3	Libellé principal de l'erreur	1	-	E	O
		4	Libellé secondaire de l'erreur	1	-	E	O
		5	Nombre de lignes d'actes concernées par l'erreur = <b>N</b>	1	3	N	O
		<b>N x</b>	<b>n + 5</b>	N° de la prestation de la <i>n</i> <sup>ème</sup> ligne en erreur	1	4	N
3530	Règle outrepassée	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Référence de la règle outrepassée	1	10	A	O
3531	Top traitement non effectué	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O

## 3.12. Données tarification AMC (groupes 3700 à 3770, 3790)

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
3700	Contexte tarification de la part Complémentaire	1	Top CMU	1	1	A	O
		2	Top médecin référent	1	1	A	F
3710	Formule de la part Complémentaire appliquée au niveau acte	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	N° de formule AMC	1	3	A	O
		3	Nombre de paramètres = <b>N</b>	1	2	N	O
		2 + 2n	N° du paramètre <i>n</i>	1	2	N	O
		3 + 2n	Valeur du paramètre <i>n</i>	1	8	N	O
3715	Libellé de la formule AMC appliquée au niveau acte	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	O
		2	Libellé de la formule AMC (avec ses paramètres valorisés)	1	-	E	O
3720	Formule de la part Complémentaire appliquée au niveau facture	1	N° de formule AMC	1	3	A	O
		2	Nombre de paramètres = <b>N</b>	1	2	N	O
		1 + 2n	N° du paramètre <i>n</i>	1	2	N	O
		2 + 2n	Valeur du paramètre <i>n</i>	1	8	N	O
3725	Libellé de la formule AMC appliquée au niveau facture	1	Libellé de la formule AMC (avec ses paramètres valorisés)	1	-	E	O
3730	Paramètres de calcul STS	1	PMSS	1	8	N	O
3731	Participation Assuré	1	Montant de la participation assuré	1	8	N	O
3740	Paramètres de calcul contrats responsables	1	Taux conventionnel du DA	1	5	N	O
		2 (1)	Taux conventionnel maximum du DM	1	5	N	O
		3	CS en métropole	1	7	N	O
		4	MPC en métropole	1	7	N	O
		5	MCS en métropole	1	7	N	O
		6	MCC en métropole	1	7	N	F
		7	MPC hors métropole	1	7	N	F
		8	MCC hors métropole	1	7	N	F
		9	MCS hors métropole	1	7	N	F
3750	Diagnostic STS	1	Code diagnostic STS	6	6	A	O
		2	Libellé diagnostic STS	1	-	E	O
		3	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	F

Groupe		Champ		Taille		type	renseign <sup>t</sup>
N°	nom	N°	nom	min	max		
3760	Description formule de calcul AMC	1	N° de la prestation (de rattachement)	1	4	N	F
		2	N° de formule AMC	1	3	A	O
		3	Libellé de formule AMC	1	-	E	O
		4	Calcul théorique	1	-	E	O
		5	Nombre de paramètres = <b>N</b>	1	2	N	O
		$2 + 4n$	N° du paramètre <i>n</i>	1	2	N	O
		$3 + 4n$	Libellé du paramètre <i>n</i>	1	-	E	O
		$4 + 4n$	Type du paramètre <i>n</i>	1	1	A	O
		$5 + 4n$	Valeur par défaut du paramètre <i>n</i>	1	8	N	O
3770	Zone tampon de la part Complémentaire	1	Tampon	1	-	E	F
3790	Tops affichage et modification	1	Nombre de champs = <b>N</b>	1	4	N	O
		$1+n$ (2)	Tops affichage et modification	2	2	A	F

(1) DA = Dépassement Autorisé ; DM = Dépassement Maîtrisé. Ces 2 taux s'expriment en centièmes de pourcentage.

*Exemples* : Pour un taux conventionnel du DA de 17,50%, donner la valeur «01750» au champ 3740-1,

Pour un taux conventionnel maximum du DM de 15%, donner la valeur «01500» au champ 3740-2.

(2)  $0 < n < N + 1$

# 4

## Valeurs des données

nom du champ	groupe(s)	valeurs	signification
Application	12	TO	Flux transtant par un OCT
		TR	Autres cas = valeur par défaut
Cadre de remboursement	1410	1	Pas de tiers-payant
		2	Tiers-payant sur la part obligatoire seulement
		3	Tiers-payant sur la part obligatoire et la part complémentaire dans le cadre d'une convention de gestion
		4	Tiers-payant sur la part complémentaire dans le cadre d'une convention de gestion, la part obligatoire n'étant pas à rembourser
		5	Tiers payant intégral pour le compte des régimes SNCF, RATP ou Mines.
Code accord entente préalable	1840	0	Pas de réponse de la caisse dans le délai réglementaire
		4	Réponse favorable
		5	Notion d'urgence
		9	Acte non soumis à accord préalable
Code agrément 1	2 et 1120	0	Pas d'agrément radio
		1	Agrément D ou agrément DDASS
		2	Agrément A, B, C, E et F
		3	Agrément G, H et J
		4	Agrément K
		5	Agrément L
Code aiguillage STS	107 et 109	4	Service Tarification FFSA
		8	Service Tarification CTIP
		M	Service Tarification FNMF
		R	Service Tarification A8
Code application	1321	99	Structure DRE (qui sera utilisée par SANTE-PHARMA pour un organisme ayant assuré sa migration de codification)

nom du champ	groupe(s)	valeurs	signification
Code civilité (TAB-Civil géré par l'ASIP Santé, anciennement par le GIP-CPS)	1	01	Adjudant
		02	Amiral
		03	Aspirant
		04	Aumônier
		05	Capitaine
		06	Cardinal
		07	Chanoine
		08	Colonel
		09	Commandant
		10	Commissaire
		11	Conseiller
		12	Directeur
		13	Docteur
		14	Douanier
		15	Époux(se)
		16	Evêque
		17	Général
		18	Gouverneur
		19	Ingénieur
		20	Inspecteur
		21	Lieutenant
		22	Madame
		23	Mademoiselle
		24	Maître
		25	Maréchal
		26	Médecin
		27	Mesdames
		28	Mesdemoiselles
		29	Messieurs
		30	Monseigneur
		31	Monsieur
		32	Notre-Dame
		33	Pasteur
		34	Préfet
		35	Président
		36	Professeur
		37	Recteur
		38	Sergent
		39	Sous-Préfet
		40	Technicien
		41	Veuve
Code complément prestation	1610	F	Dimanche et jour férié
		N	Nuit
		U	Urgence
Code conventionnel ou Code conventionnel de l'exécutant	2 et 1120 ou 1870 et 3400	0	Non conventionné
		1	Conventionné
		2	Conventionné avec dépassement
		3	Conventionné avec honoraires libres
Code de présentation du carnet médical	1130	N	Carnet non présenté
		O	Carnet présenté

nom du champ	groupe(s)	valeurs	signification
Code diagnostic compati- bilité	3311	1	Acte compatible
		2	Acte appartenant à la même procédure qu'un autre, mais pouvant être associé
		3	Acte appartenant à la même procédure qu'un autre
		4	Acte incompatible médicalement avec un autre
Code existence d'une déclaration de médecin traitant	104- champ 18- 1 <sup>er</sup> octet	0	Le bénéficiaire a déclaré un médecin traitant
		1	Le bénéficiaire n'a pas déclaré de médecin traitant ou n'est pas concerné par le médecin traitant

nom du champ	groupe(s)	valeurs	signification
Code gestion	40 et 101	<b>régime agricole (02)</b>	
		A1	Salariés assurés obligatoires
		A2	Exploitants assurés obligatoires
		A3	Salariés assurés volontaires
		A4	Exploitants assurés volontaires
		A5	Assurés personnels
		<b>régime RSI (03)</b>	
		N1	Régime obligatoire
		N2	Gratuit
		N3	Biologistes
		N5	Assurés volontaires
		N6	CEE
		<b>régime SNCF (04)</b>	
		04	SNCF
		<b>régime spécial de la RATP (05)</b>	
		T1	Agents actifs
		<b>régime des mines (07)</b>	
		M1	Agents actifs
		M2	Agents invalides et pensionnés
		<b>autres régimes</b>	
		10	Régime général
		11	Régime général assurés retraités
		12	Régime général assurés non cotisants
		13	Invalides de guerre
		18	Adultes handicapés
		20	Régime général partiel
		23	Fonctionnaires ouvriers de l'état
		24	EDF-GDF
		25	Etudiants
		29	Collectivités locales
		34	Artistes auteurs
		40	Assurés volontaires
		70	Conventions internationales (CEE et conventions bilatérales)
		85	Assurés personnels
		86	AVIP (Assuré Volontaire Inv. Parental)
		87	RMI (Revenu Minimum d'Insertion)
		89	Assurés bénéficiaires de la Couverture Maladie Universelle
		90	Praticiens sauf biologistes

nom du champ	groupe(s)	valeurs	signification
Code justification d'exonération ticket modérateur	1820 et 3431	0	Pas d'exonération
		3	Soins particuliers exonérés
		4	Soins relatifs aux affections liste, hors liste ou multiples (ALD)
		5	Assuré ou bénéficiaire exonéré (C.A.S.)
		6	Exonération régimes spéciaux (Service médical SNCF, régime des Mines)
		7	Soins dispensés en risque maladie et exonérés dans le cadre d'un dispositif de prévention
		8	Réservé Régime Général
		9	FNS
		C	Soin exonéré en codage CCAM du fait de la nature de l'acte, ou du dépassement du seuil.
Code régime	40, 72, 101 et 1310	01	Régime général
		02	Régime agricole
		03	Régime des Salariés Indépendants - RSI
		04	Caisses de Prévoyance et de Retraite de la SNCF - CPR SNCF
		05	Régime Spécial de la Régie Autonome des Transports Parisiens - RATP
		06	Etablissement National des Invalides de la Marine - ENIM
		07	Régime minier de Sécurité Sociale
		08	Caisse Nationale Militaire de Sécurité Sociale - CNMSS
		09	Caisse de Prévoyance Maladie de la Banque de France - CPM Banque de France
		10	Caisse de Retraite et de Prévoyance des Clercs et Employés de Notaire - CRPCEN
		12	Chambre de Commerce et d'Industrie de Paris - CCIP
		14	Fonds de sécurité sociale de l'Assemblée Nationale
		15	Caisses autonomes de Sécurité Sociale du Sénat
		16	Caisse de Prévoyance du Personnel titulaire du Port Autonome de Bordeaux
		17	Caisse des français à l'étranger <sup>(1)</sup>
		80	Ministère des anciens combattants <sup>(1)</sup>
		90	Caisse d'Assurance Vieillesse, Invalidité et Maladie des Cultes - CAVIMAC
		91	Mutuelle Générale de l'Éducation Nationale - MGEN
		92	Mutuelle Générale des PTT - MGPTT
		93	Mutuelle Générale de la police - MGP
94	Mutualité de la Fonction Publique - MFP		
95	Mutuelle Nationale des Hospitaliers - MNH		
96	Mutuelle Nationale Aviation Marine - MNAM		
99	Autres mutuelles		
Code remboursement exceptionnel	2100 et 3420	O	Cas d'un acte remboursable selon circonstances pour lequel le PS demande le remboursement
		N	Cas d'un acte remboursable selon circonstances pour lequel le PS ne demande pas le remboursement
		<i>blanc</i>	Cas d'un acte qui n'est pas remboursable selon circonstances

(1) Ces régimes ne sont pas gérés par la carte Vitale.

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Code service AMO bénéficiaire	104	00	Le bénéficiaire n'a pas de service AMO spécifique
		01	Le bénéficiaire a une CMU complémentaire gérée par une AMO
		02	Le bénéficiaire a une CMU complémentaire gérée par une AMC en convention ou en délégation avec une AMO
		03	Le bénéficiaire a une CMU complémentaire gérée par une AMC
		10	Le bénéficiaire est sortant de CMU complémentaire
		11	Bénéficiaire du dispositif d'aide à l'acquisition d'une complémentaire
Code service AMO Famille	102	00	Pas de service AMO Famille

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Code spécialité ou Code spécialité de l'exécutant	2 et 1120 ou 1870, - 3200- et 3220	01	Médecine générale
		02	Anesthésie Réanimation
		03	Cardiologie
		04	Chirurgie Générale
		05	Dermato-vénérologie
		06	Radiologie
		07	Gynécologie-Obstétrique
		08	Gastro-Entéro-Hépatologie
		09	Médecine interne
		10	Neuro-chirurgie
		11	Oto-rhino-laryngologie
		12	Pédiatrie
		13	Pneumologie
		14	Rhumatologie
		15	Ophtalmologie
		16	Urologie
		17	Neuro-Psychiatrie
		18	Stomatologie
		19	Chirurgie-Dentaire
		20	Réanimation médicale
		21	Sage-femme
		22	Spécialiste en médecine générale avec diplôme
		23	Spécialiste en médecine générale reconnu par l'ordre
		24	Infirmier(e)
		26	Masseur-kinésithérapeute
		27	Pédicure Podologue
		28	Orthophoniste
		29	Orthoptiste
		30	Laboratoire d'analyses médicales
		31	Rééducation-Réadaptation fonctionnelle
		32	Neurologie
		33	Psychiatrie
		34	Gériatrie
		35	Néphrologie
		36	Chirurgie Dentaire spécialité O.D.F
		37	Anatomo-cyto-pathologie
		38	Directeur de laboratoire médecin
		39	Laboratoire d'analyses de biologie médicale polyvalent
		40	Laboratoire d'analyses de biologie et de cytologie pathologique
		41	Chirurgie orthopédique
		42	Endocrinologie Métabolique
		43	Chirurgie infantile
		44	Chirurgie Maxillo-faciale
		45	Chirurgie Maxillo-faciale et Stomatologie
		46	Chirurgie Plastique et Esthétique
		47	Chirurgie Thoracique et Cardiologie

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Code spécialité ou Code spécialité de l'exécutant (suite)	2 et 1120 ou 1870- 3200 et 3220	48	Chirurgie Vasculaire
		49	Chirurgie Viscérale et Digestive
		50	Pharmacien
		51	Pharmacien mutualiste
		60	Fournisseurs Société : Titre I, titre II chapitre 4, titre IV de la LPP
		61	Fournisseurs Artisan : Titre I, titre II chapitre 4, titre IV de la LPP
		62	Fournisseurs Association : Titre I, titre II chapitre 4, titre IV de la LPP
		63	Fournisseurs Orthèses : Titre II, chapitre I de la LPP
		64	Fournisseurs Optique médicale : Titre II, chapitre 2 de la LPP
		65	Fournisseurs Audioprothèses : Titre II, chapitre 3 de la LPP
		66	Fournisseurs Prothèses oculaires et faciales : Titre II, chapitre 5 de la LPP
		67	Fournisseurs Podo-orthèses : Titre II, chapitre 6 de la LPP
		68	Fournisseurs Ortho prothèses : Titre II, chapitre 7 de la LPP
		70	Gynécologie Médicale
		71	Hématologie
		72	Médecine nucléaire
		73	Oncologie Médicale
		74	Oncologie Radiothérapique
		75	Psychiatrie Infantile
		76	Radiothérapie
77	Obstétrique		
78	Génétique médicale		
79	Gynécologie obstétrique et gynécologie médicale		
80	Santé publique et médecine sociale		
Code zone IK	2 et 1120	00	Pas d'indemnité kilométrique
		01	Indemnités kilométriques plaine
		02	Indemnités kilométriques montagne
Code zone tarifaire ou Code zone tarifaire de l'exécutant	2 et 1120 ou 1870	<b>►► Cf. pages 50 à 52</b>	
Condition d'exercice ou Condition d'exercice de l'exécutant	1120 ou 1870	L	Libéral
		S	Salarié
		B	Bénévole
Conditionnement déconditionné	1741	blanc	Pas de déconditionnement
		D	Un des conditionnements du lot est déconditionné (n'est pas délivré dans sa totalité)
Décision avance de frais	1410	O	Oui
		N	Non
Discipline de prestations	1830	035	Scanner
		753	IRM
En-tête champ sujet message DRE (ver. CDC)	93	DR14000 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V1
		DR14010 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V2 ou TLA 1.40
		DR14020 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V2 ou TLA 1.40-V2 add. réforme

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
En-tête champ sujet message FSE (ver. CDC)	13	SV13100 0	Flux élaboré par PDT 1.31 ou TLA 1.31
		SV14000 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V1
		SV14010 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V2 ou TLA 1.40
		SV14020 0	Flux élaboré par PDT 1.40 V2 ou TLA 1.40-V2 add. réforme
Habilitation à signer un lot	2	0	Non
		1	Oui
Habilitation à signer une Facture	2	0	Non
		1	Oui
Identifiant du module STS	1450	4	Module de tarification FFSA
		8	Module de tarification CTIP
		M	Module de tarification FNMF
		R	Module de tarification A8
		U	Module de tarification CMU
Indicateur de signature	1150	2	Facture signée par le PS remplaçant
Indicateur de substitution	1740	blanc	Pas de substitution
		N	Refus de substitution
		U	Substitution pour Urgence ou Accord du médecin
Indicateur de traitement AMC	109	00	Pas de DRE possible, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		12	DRE possible en HTP, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		13	DRE possible en HTP, flux de rectification possible entre AMO et AMC
		22	DRE possible en TP, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		23	DRE possible en TP, flux de rectification possible entre AMO et AMC
		32	DRE possible en TP et HTP, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		33	DRE possible en TP et HTP, flux de rectification possible entre AMO et AMC
		60	Bénéficiaire CMU complémentaire, pas de DRE possible, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		62	Bénéficiaire CMU complémentaire, DRE possible, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
		63	Bénéficiaire CMU complémentaire, DRE possible, flux de rectification possible entre AMO et AMC
		72	Bénéficiaire sortant de CMU complémentaire, DRE possible, pas de flux de rectification possible entre AMO et AMC
73	Bénéficiaire sortant de CMU complémentaire, DRE possible, flux de rectification possible entre AMO et AMC		

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Indicateur de traitement Mutuelle	107	00	Pas de tiers-payant complémentaire autorisé
		01	Tiers-payant complémentaire autorisé selon accord entre PS et AMC
		02	Tiers-payant complémentaire autorisé selon réglementation
		62	Bénéficiaire de la CMU Tiers payant réglementaire. Pas d'éclatement possible.
		71	Bénéficiaire sortant de CMU complémentaire. Pas d'éclatement possible
Indicateur du médicament délivré	1740	0	Médicament n'appartenant pas à un groupe générique
		1	Médicament générique non soumis à TFR
		4	Référent du groupe générique non soumis à TFR
		5	Référent du groupe générique soumis à TFR
		7	Générique soumis à TFR
Indicateur régime Alsace - Moselle	1511	O	Régime local Alsace Moselle
		N	Pas de régime local Alsace-Moselle
Lieu d'exécution	1610 et 3420	0	Lieu d'exercice du PS
		1	Domicile du patient
Mode de prescription	1740	blanc	Non renseigné
		M	Mention du médecin sur la prescription «non substituable»
Mode de traitement	1830	19	Actes d'imagerie médicale
Mode d'exercice	2	00	Libéral, exploitant, commerçant
		01	Salarié
		04	Remplaçant
		07	Bénévole
Motif d'exonération de l'acte	3440	N	Soins exonérés pour les nouveaux nés
Nature d'assurance	3230	AS	ASsurance Maladie
		MA	MAternité
		AT	Accident du Travail
		PM	Prévention Maladie
Nature de la pièce justificative pour l'AMO	1420	0	L'assuré n'a présenté aucune pièce justificative
		1	L'assuré a présenté un bulletin de salaire, une attestation de droits, une prise en charge pour l'AME, etc...
		2	L'assuré a présenté sa Carte d'assuré social ou le Professionnel de Santé a consulté le fichier patient par télématique
		4	L'assuré a présenté sa carte Vitale
Nature d'opération	1110	1	Normale
Niveau de l'erreur	3520	O	Règle outrepassable
		N	Règle non outrepassable
Option de coordination	1180	O	Le PS a opté pour l'option de coordination
		blanc	Autres cas
Origine de la prescription	1230 - champ 1	T	Médecin traitant
		O	Médecin correspondant
		P	Autre situation du parcours de soins
		S	Hors parcours de soins
		A	Renouvellement Adapté (optique)
		I	Renouvellement à l'Identique de la prescription Initiale (optique)

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Qualificatif de la dépense	1610 - champ 7	D	Entente directe, réservée aux stomatologues et chirurgiens dentistes
		E	Exigence particulière du malade
		F	Déplacement non prescrit
		G	Acte gratuit
		N	Acte à ne pas rembourser en AMO
		A	Dépassement Autorisé
		M	Dépassement Maîtrisé
		B	Dépassement Autorisé et entente directe
		C	Dépassement Maîtrisé et exigence particulière
		L	Prestation soumise à un accord de prise en charge SMG
Qualificatif de la dépense (IFD) et (IK)	1620 et 1630	▲	Renseignement semblable à celui du champ 1610
Qualité	41, 104, 1130	00	Assuré
		01	Ascendant, descendant, collatéraux ascendants
		02	Conjoint
		03	Conjoint divorcé
		04	Concubin
		05	Conjoint séparé
		06	Enfant
		08	Conjoint veuf
		09	Autre ayant-droit
Rang de naissance	41, 104, et 1130	1	Pas de jumeau ou premier jumeau ou premier triplet
		2	Deuxième jumeau ou deuxième triplet
		3	Troisième triplet
		4 à 9	(Rangs de naissance pouvant être également traités techniquement)
Rang du lot	8 et 88	4	Lot courant (un premier lot a déjà été formaté avant celui-ci et ce n'est pas le dernier de la série)
		5	Premier lot de la série de lots à formater
		6	Dernier lot à formater dans la série de lots
		7	Lot unique à formater (série composée de ce seul lot)

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Secteur d'activité	2	10	Etablissement Public de santé
		11	Hôpitaux Militaires
		16	Etablissement Privé PSPH
		17	Etablissement Privé Non PSPH
		25	Dispensaire de soins
		26	Autres structures de soins relevant du Service de santé des armées
		31	Cabinet individuel
		32	Cabinet de Groupe
		33	Exercice en Société
		35	Transport sanitaire
		37	Entreprise d'intérim
		41	Etablissement de Soins et Prévention
		42	Prévention. Et Soins en Entreprise
		43	Santé scolaire & universitaire
		45	P.M.I. Planification familiale
		51	Etablissement pour Handicapés
		53	Etablissement Personnes Agées
		54	Etablissement Aide à la famille
		55	Etablissement d'enseignement
		58	Recherche
		61	Assurance Privée
		62	Organisme de Sécurité Sociale
		63	Praticien d'Aide Sociale
		65	Ministère & Serv. Déconcentrés
		66	Collectivités Territoriales
		71	LABM
75	Autre établissement Sanitaire		
81	Prod. & Com. Gros Bien Med.		
85	Comm. Détail de biens médicaux		
86	Pharmacie d'officine		
91	Autre secteur d'activité		
92	Secteur non défini		
Statut d'exercice	2	Cf. TAB-Statuts géré par l'ASIP Santé (anciennement par le GIP-CPS et le ministère de la Santé)	
Syntaxe utilisée	13	B	Syntaxe B2
Top CMU	3700	0	Pas de CMU
		1	CMU
Top compatibilité acte CCAM	3311	O	Acte compatible avec tous les autres actes
		N	Acte incompatible avec un autre acte
Top compatibilité de la dent n (N<16 et 1<n<17)	3301	O	Dent compatible avec l'acte
		N	Dent incompatible avec l'acte
Top déconditionnement	1740	D	Le médicament est déconditionné
		blanc	Pas de déconditionnement

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Top dispositif de prévention	3430	O	Soins effectués dans le cadre d'un dispositif de prévention
		N	Soins effectués hors du cadre d'un dispositif de prévention
Top exonération autres actes	3441	O	L'acte exonère les autres actes de la facture dispensés à la même date
		N	L'acte n'exonère pas les autres actes de la facture dispensés à la même date
Top médecin référent	3700	O	Médecin référent
		N	Médecin non référent
Tops affichage et modification	3790	O	<b>Obligatoire</b> : le champ doit être affiché au PS
		F	<b>Facultatif</b> : le champ peut être affiché et modifié par le PS
		N	<b>Non</b> : le champ ne doit être ni affiché, ni modifié par le PS
Type contexte de facturation	42 et 110	ML	Nature d'assurance maladie
		MT	Nature d'assurance maternité
		AT	Nature d'assurance accident du travail
Type d'association	3321	P	Association non dentaire prévue
		N	Association non dentaire non prévue
		D	Association prévue de type dentaire
		E	Association non prévue de type dentaire
Type de carte PS	1	00	Carte du Professionnel de Santé (CPS)
		01	Carte du Professionnel de santé en Formation (CPF)
		02	Carte de Personnel d'Etablissement de santé (CPE) ou de directeur (CDE)
Type de carte Vitale	40 et 101	R	Carte Vitale réelle
		T	Carte Vitale de test
		D	Carte Vitale de démonstration
Type de code CIP du médicament délivré ou Type de code CIP du médicament prescrit	1740	A	Code CIP du médicament allopathique sur 7 caractères
		B	Code CIP du médicament sur 13 caractères
		6	Code CIP du médicament homéopathique sur 7 caractères «Petit labo.»
		7	Code CIP du médicament homéopathique sur 7 caractères «Grand labo.»
Type de contrat	1321	89	Bénéficiaire CMU complémentaire : transmission à l'AMO
		99	Eclatement des flux par un OCT
		Autre	Autres cas : transmission directe à l'AMO
Type de flux	13 et 93	T	Flux de test
		D	Flux de démonstration
		R	Flux réel
Type de services associés	107 et 109	1	Numéro téléphonique
		2	Code Minitel
		3	Adresse Transpac
		4	Adresse Internet
		5	Texte libre
		6	Informations structurées à afficher
		7	Informations structurées à traiter
		R	Valeur réservée à l'usage de la carte

nom du champ	groupe(s)	valeur	signification
Type d'identification du porteur de la carte	40 et 101	A	Le n° national d'immatriculation est celui de l'assuré
		B	Le n° national d'immatriculation est celui de l'ayant-droit
Type d'identification nationale	1	0	N° ADELI
		1	Id Cabinet ADELI + N° employé
		2	N° DRASS
		3	N° FINESS + N° employé
		4	N° SIREN + N° employé
		5	N° SIRET + N° employé
		6	Id Cabinet RPPS + N° employé
		8	N° RPPS
Type d'identification structure	2, 8 et 1140	0	N° cabinet ADELI
		1	N° FINESS
		2	N° SIREN
		3	N° SIRET
		4	N° Cabinet RPPS
Type émetteur fichier	8, 14, 88 et 94	TP	Professionnel de Santé hors établissement
		TE	Etablissement ou Centre de Soins
		SI	Autre : Société Civile Professionnelle ou Société Civile de Moyens
Type émetteur lot	13	2	N° Assurance Maladie
Type fonctionnel du TLA	65	01	TLA Prescripteurs
		02	TLA Auxiliaires Médicaux
		03	TLA Prescripteurs / Auxiliaires Médicaux
		04	TLA Pharmaciens
		05	TLA réduits
Type prestation	1730	A	Achat
		E	Entretien
		L	Location
		P	Frais de port
		R	Réparation
		S	Service
		V	Livraison

## Code zone tarifaire

Le code Zone Tarifaire (ZT) concerne essentiellement les prescripteurs et les auxiliaires médicaux.

►► Voir tableau en bas de cette page et en haut de la page suivante.

Pour les pharmaciens il prend les valeurs indiquées ci-dessous.

Toutefois, ces dernières sont encore inutilisées à ce jour.

▼ **Pharmaciens** **spécialités 50 et 51**

statut	ZT
CONVENTIONNE	10
NON CONVENTIONNE	40

▼ **PRESCRIPTEURS (Sauf spécialités 19, 21 et 38)**

ZT	Zone	Zone Géographique	Avec ID	Avec IK
<b>CONVENTIONNE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
11	ZONE A	Paris et RP	X	
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
22	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
23	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
24	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
25	ZONE B	Agglomération + 50.000 hab	X	X
<b>CONVENTIONNE HONORAIRES LIBRES</b>				
30	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
31	ZONE A	Paris	X	X
32	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
33	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
34	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
35	ZONE B	Agglomération + 50.000 hab	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris et RP		X
50	ZONE B	Lyon, Marseille		X
60	ZONE C	Agglomération +100.000 hab		X
70	ZONE D	Autres départements et localités		X
<b>CONVENTIONNE DEPASSEMENT PERMANENT</b>				
80	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
81	ZONE A	Paris	X	X
82	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
83	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
84	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
85	ZONE B	Agglomération + 50.000 hab	X	X
<b>MEDECINS SALARIES d'établissement ou de centre de santé</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
11	ZONE A	Paris et RP	X	
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
22	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X

## ▼ AUXILIAIRES MEDICAUX

Masseur Kinésithérapeutes  
 Pedicures  
 Orthophonistes  
 Orthoptistes

spécialité 26  
 spécialité 27  
 spécialité 28  
 spécialité 29

ZT	Zone	Zone Géographique	Avec ID	Avec IK
<b>CONVENTIONNE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
30	ZONE C	Autres départements et localités	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris,RP, Lyon et Marseille		X
50	ZONE B	Agglomération +100.000 hab		X
60	ZONE C	Autres départements et localités		X
<b>SALARIE d'un établissement ou d'un centre de santé</b>				
10	ZONE A	Paris,RP	X	X
20	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
30	ZONE C	Autres départements et localités	X	X

## ▼ Chirurgiens-dentistes

spécialité 19

ZT	Zone	Zone Géographique	Avec ID	Avec IK
<b>CONVENTIONNE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris et RP		X
50	ZONE B	Lyon, Marseille		X
60	ZONE C	Autres départements et localités		X
<b>SALARIE D'UN CENTRE DE SANTE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X

## ▼ Infirmières

spécialité 24

ZT	Zone	Zone Géographique	Avec IFA	Avec IK
<b>CONVENTIONNE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris,RP, Lyon et Marseille		X
50	ZONE B	Agglomération +100.000 hab		X
60	ZONE C	Autres départements et localités		X
<b>SALARIEE d'un établissement, d'un centre de santé ou d'un laboratoire</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X

## ▼ Sages-femmes

spécialité 21

ZT	Zone	Zone Géographique	IF ou IFA	Avec IK
<b>CONVENTIONNE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris, RP, Lyon et Marseille		X
50	ZONE B	Autres départements et localités		X
<b>SALARIEE D'UN ETABLISSEMENT OU D'UN CENTRE DE SANTE</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X

## ▼ Laboratoires

Laboratoires d'analyses médicales

spécialité 30

Directeurs de laboratoire médecin

spécialité 38

Laboratoires polyvalents

spécialité 39

Laboratoires d'anatomo-cytopathologie spécialité 40

ZT	Zone	Zone Géographique	Avec ID	Avec IK
<b>CONVENTIONNE pour spécialité 30, 39 et 40</b>				
11	ZONE A	Paris et RP <sup>(1)</sup>	X	
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
22	ZONE B	Lyon et Marseille	X	
23	ZONE B	Agglomération +300.000 habitants	X	
24	ZONE B	Agglomération +100.000 habitants	X	
25	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>CONVENTIONNE pour spécialité 38</b>				
10	ZONE A	Paris et RP	X	X
11	ZONE A	Paris et RP	X	
20	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
22	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
23	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
24	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
25	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>CONVENTIONNE HL pour spécialité 38</b>				
32	ZONE B	Paris, Lyon, Marseille	X	X
33	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
34	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
35	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>CONVENTIONNE DP pour spécialité 38</b>				
81	ZONE A	Paris	X	X
82	ZONE B	Lyon, Marseille	X	X
83	ZONE B	Agglomération +300.000 hab	X	X
84	ZONE B	Agglomération +100.000 hab	X	X
85	ZONE B	Autres départements et localités	X	X
<b>NON CONVENTIONNE</b>				
40	ZONE A	Paris, RP, Lyon et Marseille		
50	ZONE B	Agglomération +100.000 hab		
60	ZONE C	Autres départements et localités		

(1) RP : Certaines communes en région parisienne

# 5

## Index des noms de champs

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Accident de droit commun	42	3	p. 14	
Accident de droit commun	110	3	p. 15	
Adresse	41	4	p. 12	
Adresse ligne n (avec 0<n<6)	104	n+3	p. 18	
Application	12	5	p. 9	p. 36
Base de remboursement	1610	12	p. 24	
Base de remboursement	3421	2	p. 31	
Base de remboursement hors forfaits	3421	3	p. 31	
Date du déplacement IFD	1620	7	p. 24	
Base de remboursement (IK)	1630	7	p. 25	
Base de remboursement conventionnée AMO	2020	2	p. 27	
Base de remboursement théorique AMO	3421	4	p. 31	
Booléen (général)	3116	1	p. 29	
Cadre de remboursement	1410	1	p. 23	p. 36
Caisse gestionnaire	40	7	p. 12	
Caisse gestionnaire	72	6	p. 14	
Caisse gestionnaire	101	11	p. 17	
Caisse gestionnaire	1310	2	p. 22	
Calcul théorique	3760	4	p. 34	
Catégorie	15	1	p. 10	
Centre gestionnaire	40	8	p. 12	
Centre gestionnaire	72	7	p. 14	
Centre gestionnaire	101	12	p. 17	
Centre gestionnaire	1310	3	p. 22	
Champ d'application dispositif de prévention	1514	1	p. 23	
Checksum logiciel Lecteur	61	9	p. 13	
Clé du NIR	40	5	p. 12	
Clé du NIR	101	9	p. 17	
Clé du NIR	1130	3	p. 21	
Clé du NIR certifié	104	10	p. 18	
Clé du NIR individuel	1160	2	p. 21	
Clé du n° d'accident du travail	1513	3	p. 23	
Clé du n° d'accident lié au dispositif de prévention	1514	4	p. 23	
Clé du n° d'identification de facturation du PS	2	10	p. 8	
Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	8	3	p. 9	
Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	66	2	p. 14	
Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	88	3	p. 16	
Clé du n° d'identification de facturation du PS titulaire	1120	2	p. 21	
Clé du n° d'identification de l'exécutant	1870	3	p. 27	
Clé du n° d'identification de l'exécutant	3310	6	p. 30	
Clé du n° d'identification de l'exécutant	3420	16	p. 31	
Clé du n° d'identification du médecin ayant orienté	1180	4	p. 22	
Clé du n° d'identification du PS bénévole	1214	2	p. 22	
Clé du n° d'identification du PS libéral	1211	2	p. 22	
Clé du n° d'identification du PS remplaçant	2	12	p. 8	
Clé du n° d'identification du PS salarié	1213	2	p. 22	
Clé du n° d'identification du PS signataire du lot	7	2	p. 9	
Clé du n° d'identification du PS signataire du lot	87	2	p. 16	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Clé du n° d'identification du remplaçant	1150	2	p. 21	
Clé du n° d'identification nationale	1	4	p. 8	
Clé du n° d'identification structure	2	7	p. 8	
Clé du n° d'identification structure	8	14	p. 8	
Clé du n° RPPS du PS	1120	14	p. 21	
Clé du n° RPPS du PS bénévole	1214	7	p. 22	
Clé du n° RPPS du PS exécutant	1870	9	p. 27	
Clé du n° RPPS du PS libéral	1211	6	p. 22	
Clé du n° RPPS du PS salarié	1213	7	p. 22	
Code accord entente préalable	1840	2	p. 26	p. 36
Code activité	2100	4	p. 28	
Code activité	3101	2	p. 29	
Code activité	3102	2	p. 29	
Code activité	3220	3	p. 29	
Code activité	3240	3	p. 29	
Code activité	3250	3	p. 29	
Code activité	3300	4	p. 30	
Code activité	3310	4	p. 30	
Code activité	3410	4	p. 30	
Code activité	3420	6	p. 31	
Code affiné NABM	1710	2	p. 25	
Code agrément 1	2	17	p. 8	p. 36
Code agrément n (avec 0<n<4)	1120	9	p. 21	p. 36
Code agrément 1	3240	1	p. 29	p. 36
Code agrément 2	2	18	p. 8	p. 36
Code agrément 3	2	19	p. 8	p. 36
Code aiguillage STS	107	6	p. 18	p. 36
Code aiguillage STS	109	10	p. 19	p. 36
Code ALD	41	19	p. 12	
Code ALD	106	3	p. 18	
Code ALD	1130	7	p. 21	
Code application	1321	7	p. 23	p. 36
Code association	2100	10	p. 28	
Code association	3122	12	p. 29	
Code association	3420	1	p. 31	
Code AT BGDH	103	2	p. 17	
Code AT1 BGDH <sup>(1)</sup>	103	5	p. 17	
Code AT2 BGDH <sup>(1)</sup>	103	8	p. 17	
Code centre informatique	1310	5	p. 22	
Code CIP du médicament délivré	1740	3	p. 26	
Code CIP du médicament prescrit	1740	14	p. 26	
Code civilité	1	5	p. 8	p. 37
Code complément prestation	1610	5	p. 24	p. 37
Code conventionnel	2	13	p. 8	p. 37
Code conventionnel	1120	5	p. 21	p. 37
Code conventionnel de l'exécutant	1870	7	p. 27	p. 37
Code conventionnel de l'exécutant	3400	1	p. 30	p. 37
Code de l'acte CCAM	2100	2	p. 28	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Code de l'acte n° n (0<n<N+1)	3000	2	p. 29	
Code de l'acte	3100	1	p. 29	
Code de l'acte	3101	1	p. 29	
Code de l'acte	3102	1	p. 29	
Code de l'acte	3220	2	p. 29	
Code de l'acte	3230	2	p. 29	
Code de l'acte	3240	2	p. 29	
Code de l'acte	3250	2	p. 29	
Code de l'acte	3300	3	p. 30	
Code de l'acte	3310	3	p. 30	
Code de l'acte	3410	3	p. 30	
Code de l'acte	3420	5	p. 30	
Code de l'acte	3430	3	p. 31	
Code de l'acte	3440	3	p. 31	
Code de l'acte	3450	3	p. 31	
Code de l'acte Y incompatible avec l'acte courant	3311	5	p. 30	
Code de la procédure P à laquelle appartient l'acte courant	3311	6	p. 30	
Code de présentation du carnet médical	1130	9	p. 21	p. 37
Code de routage flux AMC	109	7	p. 19	
Code de routage flux AMC	1321	8	p. 23	
Code de traitement du lot	31	9	p. 11	
Code diagnostic compatibilité	3311	3	p. 30	p. 38
Code diagnostic STS	3750	1	p. 33	
Code extension documentaire	2100	3	p. 28	
Code (général)	3110	1	p. 29	
Code gestion	40	9	p. 12	p. 39
Code gestion	101	13	p. 17	p. 39
Code IFD ou type IK	3462	3	p. 31	
Code justification d'exonération du ticket modérateur	1820	2	p. 26	p. 40
Code justification d'exonération du ticket modérateur	3431	3	p. 31	p. 40
Code LPP	1730	2	p. 25	
Code modificateur	3121	1	p. 29	
Code modificateur	3210	2	p. 29	
Code modificateur n (avec 0<n<5)	2100	6	p. 28	
Code modificateur n (0<n<5)	3420	8	p. 31	
Code organisme destinataire	1310	4	p. 22	
Code phase de traitement	2100	5	p. 28	
Code phase de traitement	3102	3	p. 29	
Code phase de traitement	3250	4	p. 29	
Code phase de traitement	3300	5	p. 30	
Code phase de traitement	3410	5	p. 30	
Code phase de traitement	3420	7	p. 31	
Code prestation	1610	4	p. 24	
Code prestation	3200	2	p. 29	
Code prestation	3460	3	p. 31	
Code prestation de type Id. FD	1620	3	p. 24	
Code prestation de type Id. K	1630	3	p. 25	
Code qualifié	3118	1	p. 29	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Code régime	40	6	p. 12	p. 40
Code régime	72	5	p. 14	p. 40
Code régime	101	10	p. 17	p. 40
Code régime	1310	1	p. 22	p. 40
Code remboursement exceptionnel	2100	11	p. 28	p. 40
Code remboursement exceptionnel	3420	13	p. 31	p. 40
Code service AMO bénéficiaire	104	15	p. 18	p. 41
Code service AMO Famille	102	1	p. 17	p. 41
Code situation	41	20	p. 12	
Code situation	106	4	p. 18	
Code situation	1130	8	p. 21	
Code spécialité	2	14	p. 8	p. 42-43
Code spécialité	1120	6	p. 21	p. 42-43
Code spécialité de l'exécutant	1870	4	p. 27	p. 42-43
Code spécialité de l'exécutant	3200	1	p. 29	p. 42-43
Code spécialité de l'exécutant	3220	1	p. 29	p. 42-43
Code spécialité du PS salarié	1213	3	p. 22	
Code spécialité du PS bénévole	1214	3	p. 22	
Code zone IK	2	16	p. 8	p. 43
Code zone IK	1120	8	p. 21	p. 43
Code zone tarifaire	2	15	p. 8	p. 43
Code zone tarifaire	1120	7	p. 21	p. 43
Code zone tarifaire de l'exécutant	1870	5	p. 27	p. 43
Coefficient	1610	8	p. 24	
Coefficient (général)	3114	1	p. 29	
Commentaire du référentiel électronique SRT	3600	5	p. 13	
Commentaire table STS	3780	5	p. 13	
Complément DRE désynchronisée	161	1	p. 20	
Complément DRE désynchronisée	164	2	p. 20	
Complément DRE PdT	162	1	p. 20	
Complément DRE PdT	166	2	p. 20	
Complément FSE désynchronisée	151	1	p. 20	
Complément FSE désynchronisée	154	2	p. 20	
Complément FSE PdT	152	1	p. 20	
Complément FSE PdT	156	2	p. 20	
Complément FSE TLA	72	2	p. 14	
Complément FSE TLA	73	1	p. 14	
Condition d'exercice	1120	12	p. 21	p. 43
Condition d'exercice de l'exécutant	1870	6	p. 27	p. 43
Conditionnement déconditionné	1741	5	p. 26	
Conditions particulières de prise en charge	1740	15	p. 26	
Contexte conventionnel AMC	1330	2	p. 23	
CRF de FSE	10	1	p. 9	
Critères de regroupement en lot de DRE	86	1	p. 16	
Critères de regroupement en fichier de DRE	90	1	p. 16	
CRL de DRE	160	1	p. 20	
CRL de DRE	163	2	p. 20	
CRL de FSE	6	1	p. 9	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
CRL de FSE	150	1	p. 20	
CRL de FSE	153	2	p. 20	
CS en métropole	3740	3	p. 33	
Date d'accident de droit commun	42	4	p. 14	
Date d'accident de droit commun	110	4	p. 15	
Date d'accident de droit commun	1511	1	p. 23	
Date d'accident du travail	42	6	p. 14	
Date d'accident du travail	110	6	p. 15	
Date d'accident du travail	1513	1	p. 23	
Date début (dentaire)	1212	1	p. 22	
Date de certification du NIR	104	11	p. 18	
Date de création de l'ARL	31	2	p. 11	
Date de début de code couverture	41	17	p. 12	
Date de début code couverture	106	1	p. 18	
Date de début de location ou date d'achat ou de délivrance	1730	5	p. 25	
Date de début de validité de présence des données AMC	109	5	p. 19	
Date de début de droits AMO	41	11	p. 12	
Date de début droits AMO	105	1	p. 18	
Date de début de droits Mutuelle	41	14	p. 12	
Date de début droits mutuelle	108	1	p. 18	
Date de début du service AMO bénéficiaire	104	16	p. 18	
Date de début du service AMO Famille	102	2	p. 17	
Date d'effet de la modification par le PS de la donnée dans le référentiel électronique	3130	1	p. 29	
Date de fin de code couverture	41	18	p. 12	
Date de fin code couverture	106	2	p. 18	
Date de fin de location ou de service	1730	6	p. 25	
Date de fin de validité carte Vitale	101	3	p. 17	
Date de fin de validité de présence des données AMC	109	6	p. 19	
Date de fin de droits AMO	41	12	p. 12	
Date de fin droits AMO	105	2	p. 18	
Date de fin de droits Mutuelle	41	15	p. 12	
Date de fin droits mutuelle	108	2	p. 18	
Date de fin du Service AMO bénéficiaire	104	17	p. 18	
Date de fin du service AMO Famille	102	3	p. 17	
Date d'élaboration de la Facture	1110	3	p. 21	
Date de lecture carte Vitale	42	1	p. 14	
Date de lecture carte Vitale	110	1	p. 15	
Date de maternité	42	5	p. 14	
Date de maternité	110	5	p. 15	
Date de maternité	1512	1	p. 23	
Date de naissance du bénéficiaire	41	5	p. 12	
Date de naissance du bénéficiaire	104	12	p. 18	
Date de naissance du bénéficiaire	1130	4	p. 21	
Date de naissance du bénéficiaire	3210	1	p. 29	
Date de naissance du bénéficiaire	3250	1	p. 29	
Date d'envoi de la demande d'entente préalable	1840	3	p. 26	
Date de prescription du PS bénévole	1214	4	p. 22	
Date de prescription du PS libéral	1211	3	p. 22	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Date de prescription du PS salarié	1213	4	p. 22	
Date de validité de la pièce justificative pour l'AMO	1420	2	p. 23	
Date d'exécution	1610	2	p. 24	
Date d'exécution	3300	2	p. 30	
Date d'exécution	3310	2	p. 30	
Date d'exécution	3410	2	p. 30	
Date d'exécution	3420	2	p. 31	
Date d'exécution	3430	2	p. 31	
Date d'exécution	3440	2	p. 31	
Date d'exécution	3450	2	p. 31	
Date d'exécution	3460	2	p. 31	
Date d'exécution	3462	2	p. 31	
Date d'installation	1830	5	p. 26	
Date du déplacement IFD	1620	2	p. 24	
Date du déplacement IK	1630	2	p. 25	
Date du fichier	12	1	p. 9	
Date du fichier	92	1	p. 16	
Date du lot	8	8	p. 9	
Date du lot	31	7	p. 11	
Date du lot	88	8	p. 16	
Date élaboration de la Facture rectifiée	1110	6	p. 21	
Date et heure du Lecteur	61	8	p. 13	
Date fin AT	1220	2	p. 22	
Date (général)	3113	1	p. 29	
Date liée au dispositif de prévention	1514	2	p. 23	
Date modification référentiel électronique SRT	3600	3	p. 13	
Décision avance de frais	1410	2	p. 23	p. 43
Dénombrement	1610	10	p. 24	
Dent traitée	1860	2	p. 27	
Destinataire lot	13	4	p. 9	
Discipline de prestation	1830	2	p. 26	p. 43
Domaine	1321	9	p. 23	
Données à charger dans le TLA	200	1	p. 20	
Données administration carte RUF1	101	4	p. 17	
Données administration carte RUF2	101	5	p. 17	
Données de la complémentaire zone 1	1321	4	p. 23	
Données de la complémentaire zone 2	1321	5	p. 23	
Données CCAM complémentaires	2100	13	p. 28	
Données du logiciel	51	3	p. 13	
Données RUF administration	101	6	p. 17	
Données RUF AMO bénéficiaire	104	18	p. 18	
Données RUF bénéficiaire complémentaire	111	1	p. 19	
Données RUF Famille	101	14	p. 17	
DRE chiffrée, non masquée	166	1	p. 20	
DRE formatées mises bout à bout	89	1	p. 16	
DRE PdT	162	2	p. 20	
DRE sécurisée	160	2	p. 20	
DRE sécurisée	163	1	p. 20	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
DRE sécurisée partiellement	161	2	p. 20	
DRE sécurisée partiellement	164	1	p. 20	
Emetteur du lot	13	3	p. 9	
Emetteur du lot	31	4	p. 11	
Emetteur du lot	93	1	p. 16	
En-tête champ sujet message DRE	93	7	p. 16	p. 43
En-tête champ sujet message FSE	13	7	p. 9	p. 44
En-tête de fichier	20	1	p. 10	
En-tête de fichier	25	1	p. 10	
En-tête du numéro FSE	65	5	p. 14	
Fichier de retour contenant des ARL	30	1	p. 11	
Fin de fichier	21	1	p. 10	
Fin de fichier	26	1	p. 10	
FSE B2 chiffrée, non masquée	156	1	p. 20	
FSE B2 PdT	152	2	p. 20	
FSE B2 sécurisée	72	1	p. 14	
FSE B2 sécurisée	73	3	p. 14	
FSE B2 sécurisée	150	2	p. 20	
FSE B2 sécurisée	153	1	p. 20	
FSE B2 sécurisée partiellement	151	2	p. 20	
FSE B2 sécurisée partiellement	154	1	p. 20	
FSE formatées mises bout à bout	9	1	p. 9	
Garanties effectives	41	9	p. 12	
Garanties effectives	107	2	p. 18	
Habilitation à signer un lot	2	21	p. 8	p. 44
Habilitation à signer une Facture	2	20	p. 8	p. 44
Identifiant AT	103	3	p. 17	
Identifiant AT1	103	6	p. 17	
Identifiant AT2	103	9	p. 17	
Identifiant de l'assuré AMC	1321	12	p. 23	
Identifiant d'hôte	109	8	p. 19	
Identifiant du composant pour le suivi de parc	64	1	p. 13	
Identifiant du module STS	3780	1	p. 13	
Identifiant du module STS	1450	1	p. 23	p. 44
Identifiant hôte gestionnaire	1321	11	p. 23	
Identifiant lieu d'exercice	1880	2	p. 27	
Identifiant lieu d'exercice	3420	4	p. 31	
Identifiant réseau ou filière de soins	1890	2	p. 27	
Identification appareillage	1830	4	p. 26	
Identification de la prescription du PS bénévole	1214	5	p. 22	
Identification de la prescription du PS libéral	1211	4	p. 22	
Identification de la prescription du PS salarié	1213	5	p. 22	
Identification de l'entente préalable	1840	4	p. 26	
Identification Mutuelle	41	8	p. 12	
Identification Mutuelle	107	1	p. 18	
Indicateur de forçage AMC niveau acte	2010	2	p. 27	
Indicateur de forçage AMC niveau facture	1140	2	p. 23	
Indicateur de forçage AMO niveau acte	2000	2	p. 27	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Indicateur de forçage AMO niveau facture	1440	1	p. 23	
Indicateur de signature	1150	5	p. 21	p. 44
Indicateur de substitution	1740	7	p. 26	p. 44
Indicateur de traitement AMC	109	4	p. 19	p. 44
Indicateur de traitement AMC	1321	10	p. 23	p. 44
Indicateur de traitement mutuelle	107	3	p. 18	p. 45
Indicateur du médicament délivré	1740	6	p. 26	p. 45
Indicateur du Parcours de Soins (IPS)	1180	1	p. 22	
Indicateur Régime Alsace - Moselle	1511	2	p. 23	p. 45
Libellé de formule AMC	3760	3	p. 34	
Libellé de la formule AMC (avec ses paramètres valorisés)	3715	2	p. 33	
Libellé de la formule AMC (avec ses paramètres valorisés)	3725	1	p. 33	
Libellé descriptif du composant	64	2	p. 13	
Libellé diagnostic compatibilité	3311	4	p. 30	
Libellé diagnostic STS	3750	2	p. 33	
Libellé du code qualifié	3118	2	p. 29	
Libellé du paramètre n	3760	3+4n	p. 34	
Libellé du traitement du lot	31	10	p. 11	
Libellé principal de l'erreur	3520	3	p. 32	
Libellé secondaire de l'erreur	3520	4	p. 32	
Lieu d'exécution	1610	3	p. 24	p. 45
Lieu d'exécution	3420	3	p. 31	p. 45
Longueur totale de l'ensemble des lots	12	4	p. 9	
Longueur totale de l'ensemble des lots	92	4	p. 16	
Lot de DRE prêt à mettre en fichier	91	1	p. 16	
Lot de FSE formaté	11	1	p. 9	
Mode de fixation des tarifs	15	3	p. 10	
MCC en métropole	3740	6	p. 33	
MCC hors métropole	3740	8	p. 33	
MCS en métropole	3740	5	p. 33	
MCS hors métropole	3740	9	p. 33	
Mode d'exercice	2	2	p. 8	p. 45
Mode de traitement	1830	3	p. 26	p. 45
Mode de prescription	1740	12	p. 26	p. 45
Montant de la majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré	1610	16	p. 24	
Montant de la Majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré (IFD)	1620	12	p. 24	
Montant de la Majoration du Ticket Modérateur restant à la charge de l'assuré (IK)	1630	12	p. 25	
Montant de la participation assuré	3731	1	p. 33	
Montant de la prise en charge	1515	1	p. 23	
Montant de l'IFD	1620	4	p. 24	
Montant de l'IK	1630	5	p. 25	
Montant des honoraires	1610	6	p. 24	
Montant (général)	3117	1	p. 29	
Montant remboursable par l'AMO	1610	14	p. 24	
Montant remboursable par l'AMO (IFD)	1620	9	p. 24	
Montant remboursable par l'AMO (IK)	1630	9	p. 25	
Montant théorique remboursable de la part complémentaire	1610	15	p. 24	
Montant théorique remboursable de la part complémentaire (IFD)	1620	10	p. 24	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Montant théorique remboursable de la part complémentaire (IK)	1630	10	p. 25	
Montant total facturé TTC après remise éventuelle	1730	11	p. 25	
Montant total LPP	1730	10	p. 25	
Motif d'exonération de l'acte	3430	4	p. 31	p. 45
MPC en métropole	3740	4	p. 33	
MPC hors métropole	3740	7	p. 33	
Nature d'assurance	3230	1	p. 29	p. 45
Nature de la pièce justificative pour l'AMO	1420	1	p. 23	p. 45
Nature d'opération	1110	2	p. 21	p. 45
NIR certifié	104	9	p. 18	
NIR individuel	1160	1	p. 21	
Niveau de l'erreur	3520	2	p. 32	p. 45
Nom de domaine AMC	93	5	p. 16	
Nom de domaine AMC	109	9	p. 19	
Nom de famille du bénéficiaire	41	2	p. 12	
Nom de famille du bénéficiaire	104	2	p. 18	
Nom de la structure	1140	3	p. 21	
Nom du constructeur du lecteur	61	1	p. 13	
Nom du fichier	12	2	p. 9	
Nom du fichier	92	2	p. 16	
Nom du logiciel Lecteur	61	6	p. 13	
Nom du médecin ayant orienté	1180	5	p. 22	
Nom du PS	1	6	p. 8	
Nom du PS titulaire	1120	3	p. 21	
Nom du remplaçant	1150	3	p. 21	
Nom ou raison sociale du PS titulaire	8	4	p. 9	
Nom ou raison sociale du PS titulaire	88	4	p. 16	
Nom usuel du bénéficiaire	41	1	p. 12	
Nom usuel du bénéficiaire	104	1	p. 18	
Nombre d'années	3115	1	p. 29	
Nombre de champs = N	3790	1	p. 34	
Nombre de codes actes = N	3000	1	p. 29	
Nombre de conditionnements utilisés dans le cadre du déconditionnement	1740	11	p. 26	
Nombre de données bénéficiaires stockées	66	3	p. 14	
Nombre de DRE	88	11	p. 16	
Nombre de DRE PdT	66	9	p. 14	
Nombre de DRE PdT sécurisées	66	10	p. 14	
Nombre de DRE PdT sécurisées partiellement	66	11	p. 14	
Nombre de DRE TLA (RUF)	66	8	p. 14	
Nombre de FSE	8	11	p. 9	
Nombre de FSE créées sur le TLA	66	4	p. 14	
Nombre de FSE PdT	66	5	p. 14	
Nombre de FSE PdT sécurisées	66	6	p. 14	
Nombre de FSE PdT sécurisées partiellement	66	7	p. 14	
Nombre de jours	3115	1	p. 29	
Nombre de kilomètres	1630	4	p. 25	
Nombre de lignes d'actes concernées par l'erreur = N	3520	5	p. 32	
Nombre de logiciels du lecteur = N (0<N<10)	61	5	p. 13	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Nombre de paramètres = N	3710	3	p. 33	
Nombre de paramètres = N	3720	2	p. 33	
Nombre de paramètres = N	3760	5	p. 34	
Nombre de périodes de code couverture = N3 (-1<N3<6)	41	16	p. 12	
Nombre de périodes de droits AMO = N1 (-1<N1<4)	41	10	p. 12	
Nombre de périodes de droits Mutuelle = N2 (-1<N2<4)	41	13	p. 12	
Nombre de prestations	1910	1	p. 27	
Nombre de textes = N	3119	1	p. 29	
Nombre d'identifications de facturation	65	6	p. 14	
Nombre d'unités	1730	8	p. 25	
Nombre (général)	3111	1	p. 29	
Nombre jours AT	1220	1	p. 22	
Nombre total de lots dans le fichier	12	3	p. 9	
Nombre total de lots dans le fichier	92	3	p. 16	
N° accident de travail + Clé	42	7	p. 14	
N° accident du travail + Clé	110	7	p. 15	
N° adhérent	1321	3	p. 23	
N° d'agrément du Progiciel de Santé	88	1	p. 16	
N° d'accident du travail	1513	2	p. 23	
N° d'accident lié au dispositif de prévention	1514	3	p. 23	
N° d'adhérent AMC	109	3	p. 19	
N° d'agrément du Progiciel de Santé	8	1	p. 9	
N° d'identification du remplaçant	1150	1	p. 21	
N° d'identification de facturation du PS	2	9	p. 8	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	8	2	p. 9	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	66	1	p. 14	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	72	4	p. 14	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	88	2	p. 16	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	153	3	p. 20	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	154	3	p. 20	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	163	3	p. 20	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	164	3	p. 20	
N° d'identification de facturation du PS titulaire	1120	1	p. 21	
N° d'identification de l'exécutant	1870	2	p. 27	
N° d'identification de l'exécutant	3310	5	p. 30	
N° d'identification de l'exécutant	3420	15	p. 31	
N° d'identification du PS bénévole	1214	1	p. 22	
N° d'identification du PS salarié	1213	1	p. 22	
Clé du n° d'identification du PS signataire du lot	7	1	p. 9	
N° d'identification du PS signataire du lot	87	1	p. 16	
N° d'identification du PS libéral	1211	1	p. 22	
N° d'identification du PS remplaçant	2	11	p. 8	
N° d'identification du TLA	65	1	p. 14	
N° d'identification du médecin ayant orienté	1180	3	p. 22	
N° d'identification nationale	1	3	p. 8	
N° d'identification structure	2	6	p. 8	
N° d'identification structure	8	13	p. 9	
N° d'identification structure	1140	2	p. 21	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3120	1	p. 29	
N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3400	2	p. 30	
N° de caisse de rattachement de l'exécutant	3500	1	p. 31	
N° de complémentaire B2	109	1	p. 19	
N° de complémentaire EDI	109	2	p. 19	
N° de Facture	72	3	p. 14	
N° de Facture	153	4	p. 20	
N° de Facture	154	4	p. 20	
N° de Facture	156	3	p. 20	
N° de Facture	163	4	p. 20	
N° de Facture	164	4	p. 20	
N° de Facture	166	3	p. 20	
N° de facture	1110	1	p. 21	
N° de Facture rectifiée	1110	5	p. 21	
N° de formule AMC	3710	2	p. 33	
N° de formule AMC	3720	1	p. 33	
N° de formule AMC	3760	2	p. 34	
N° de la dent 1	2200	2	p. 28	
N° de la dent n (1<n<17)	2200	n+1	p. 28	
N° de la prestation	1610	1	p. 24	
N° de la prestation	3300	1	p. 30	
N° de la prestation	3301	1	p. 30	
N° de la prestation	3310	1	p. 30	
N° de la prestation	3311	1	p. 30	
N° de la prestation	3321	1	p. 30	
N° de la prestation	3410	1	p. 30	
N° de la prestation	3411	1	p. 30	
N° de la prestation	3420	1	p. 31	
N° de la prestation	3421	1	p. 31	
N° de la prestation	3430	1	p. 31	
N° de la prestation	3440	1	p. 31	
N° de la prestation	3450	1	p. 31	
N° de la prestation	3460	1	p. 31	
N° de la prestation	3462	1	p. 31	
N° de la prestation (de rattachement)	1710	1	p. 25	
N° de la prestation (de rattachement)	1730	1	p. 25	
N° de la prestation (de rattachement)	1740	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1741	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1820	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1830	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1840	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1850	1	p. 26	
N° de la prestation (de rattachement)	1860	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	1870	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	1880	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	1890	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	2000	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	2010	1	p. 27	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
N° de la prestation (de rattachement)	2020	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	2030	1	p. 27	
N° de la prestation (de rattachement)	2100	1	p. 28	
N° de la prestation (de rattachement)	2200	1	p. 28	
N° de la prestation (de rattachement)	3431	1	p. 31	
N° de la prestation (de rattachement)	3441	1	p. 31	
N° de la prestation (de rattachement)	3530	1	p. 32	
N° de la prestation (de rattachement)	3531	1	p. 32	
N° de la prestation (de rattachement)	3710	1	p. 33	
N° de la prestation (de rattachement)	3715	1	p. 33	
N° de la prestation (de rattachement)	3750	3	p. 33	
N° de la prestation (de rattachement)	3760	1	p. 34	
N° de la prestation de la nème ligne en erreur	3520	5+n	p. 32	
N° de la prestation IFD	1620	1	p. 24	
N° de la prestation IK	1630	1	p. 25	
N° de la structure du PS exécutant	1870	10	p. 27	
N° de la structure du PS bénévole	1214	8	p. 22	
N° de la structure du PS libéral	1211	7	p. 22	
N° de la structure du PS salarié	1213	8	p. 22	
N° de l'ARL	31	1	p. 11	
N° de l'association à laquelle appartient la prestation	3321	2	p. 30	
N° de lot du conditionnement	1741	3	p. 26	
N° de rang du lot	1741	2	p. 26	
N° de série de la carte Vitale	40	2	p. 12	
N° de série de la carte Vitale	101	2	p. 17	
N° de série du conditionnement délivré	1741	6	p. 26	
N° de série du lecteur	61	3	p. 13	
N° de série du TLA	65	3	p. 14	
N° du destinataire	12	7	p. 9	
N° du destinataire	31	5	p. 11	
N° du paramètre n	3710	2+2n	p. 33	
N° du paramètre n	3720	1+2n	p. 33	
N° du paramètre n	3760	2+4n	p. 34	
N° émetteur fichier	8	7	p. 9	
N° émetteur fichier	14	2	p. 9	
N° émetteur fichier	88	7	p. 16	
N° émetteur fichier	94	2	p. 16	
N° logique de la situation de facturation du PS	2	1	p. 8	
N° logique de la situation de facturation du PS	1110	4	p. 21	
N° logique de la situation de facturation du PS titulaire	8	5	p. 9	
N° logique de la situation de facturation du PS titulaire	88	5	p. 16	
N° national d'immatriculation : NIR	40	4	p. 12	
N° national d'immatriculation : NIR	101	8	p. 17	
N° national d'immatriculation : NIR	1130	2	p. 21	
N° opérateur de règlement AMC	1330	1	p. 23	
N° ordre de l'examen	1830	8	p. 26	
N° organisme complémentaire	93	2	p. 16	
N° organisme complémentaire	1321	2	p. 23	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
N° organisme complémentaire EDI	1321	6	p. 23	
N° version du référentiel électronique SRT	3600	6	p. 13	
N° RPPS du PS	1120	13	p. 21	
N° RPPS du PS exécutant	1870	8	p. 27	
N° RPPS du PS libéral	1211	5	p. 22	
N° RPPS du PS salarié	1213	6	p. 22	
N° RPPS du PS bénévole	1214	6	p. 22	
N° SIRET du fabricant ou de l'importateur	1730	4	p. 25	
N° version base CCAM	3600	2	p. 13	
N° version du composant	64	3	p. 13	
N° version du fichier de tables STS utilisé (table*.sts)	3780	3	p. 13	
N° version du GALSS	60	2	p. 13	
N° version du logiciel à charger	51	2	p. 13	
N° version du logiciel TLA installé	65	2	p. 14	
N° version du module STS	3780	2	p. 13	
N° version du PSS	60	3	p. 13	
N° version du référentiel électronique SRT	1440	3	p. 23	
N° version du référentiel électronique SRT	3600	1	p. 13	
N° version logiciel Lecteur	61	7	p. 13	
N° version partie logicielle (API)	3600	7	p. 13	
N° version SSV	60	1	p. 13	
Option de coordination	1180	7	p. 22	p. 45
Organisme destinataire	73	2	p. 14	
Organisme gestionnaire du risque AT	103	1	p. 17	
Organisme gestionnaire AT1	103	4	p. 17	
Organisme gestionnaire AT2	103	7	p. 17	
Origine de la pièce justificative pour l'AMO	1420	3	p. 23	
Origine de la prescription	1230	1	p. 22	p. 45
OS lecteur	61	4	p. 13	
PMSS	3730	1	p. 33	
Première partie adresse de routage	93	4	p. 16	
Prénom du bénéficiaire	41	3	p. 12	
Prénom du bénéficiaire	104	3	p. 18	
Prénom du médecin ayant orienté	1180	6	p. 22	
Prénom du PS	1	7	p. 8	
Prénom du PS titulaire	1120	4	p. 21	
Prénom du remplaçant	1150	4	p. 21	
Prix unitaire	1610	11	p. 24	
Prix unitaire	3411	2	p. 30	
Prix unitaire (IFD)	1620	6	p. 24	
Prix unitaire de l'unité délivrée dans le cadre du déconditionnement	1740	10	p. 26	
Prix unitaire du kilomètre	1630	6	p. 25	
Prix unitaire du médicament délivré	1740	4	p. 26	
Prix unitaire public de la prestation LPP	1730	9	p. 25	
Puissance	1830	6	p. 26	
Qualificatif de la dépense	1610	7	p. 24	p. 46
Qualificatif de la dépense (IFD)	1620	11	p. 24	p. 46
Qualificatif de la dépense (IK)	1630	11	p. 25	p. 46

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Qualifiant du dispositif de prévention	2030	3	p. 27	
Qualité	41	7	p. 12	p. 46
Qualité	104	14	p. 18	p. 46
Qualité	1130	6	p. 21	p. 46
Quantité	1610	9	p. 24	
Quantité (IFD)	1620	5	p. 24	
Quantité de conditionnement appartenant au même lot	1741	4	p. 26	
Quantité de médicament délivré	1740	5	p. 26	
Quantité d'unités délivrées dans le cadre du déconditionnement	1740	9	p. 26	
Raison sociale structure	2	8	p. 8	
Rang de naissance	41	6	p. 12	p. 46
Rang de naissance	104	13	p. 18	p. 46
Rang de naissance	1130	5	p. 21	p. 46
Rang du lot	8	9	p. 9	p. 46
Rang du lot	88	9	p. 16	p. 46
Référence de la liste d'opposition	1170	1	p. 21	
Référence de la règle en erreur	3520	1	p. 32	
Référence de la règle outrepassée	3530	2	p. 32	
Référence du lot de DRE	88	10	p. 16	
Référence du lot de DRE	93	3	p. 16	
Référence du lot de FSE	8	10	p. 9	
Référence du lot de FSE	13	5	p. 9	
Renouvellement	1850	2	p. 26	
Secteur d'activité	2	4	p. 8	p. 47
Services associés au contrat	107	5	p. 18	
Services associés au contrat	109	12	p. 19	
Statut d'exercice	2	3	p. 8	p. 47
Statut juridique	15	2	p. 10	
Supplément de charge	2100	12	p. 28	
Supplément de charge	3420	14	p. 31	
Syntaxe utilisée	13	1	p. 9	p. 47
Tampon	3770	1	p. 34	
Tarif LPP de référence	1730	7	p. 25	
Taux applicable à la prestation	1610	13	p. 24	
Taux applicable à l'IFD	1620	8	p. 24	
Taux applicable à l'IK	1630	8	p. 25	
Taux conventionnel du DA	3740	1	p. 33	
Taux conventionnel maximum du DM	3740	2	p. 33	
Taux de remboursement	3431	2	p. 31	
Taux de remboursement	3462	4	p. 31	
Texte (général)	3112	1	p. 29	
Texte n° n (0<n<N+1)	3119	1+n	p. 29	
Top CMU	3700	1	p. 33	p. 47
Top compatibilité acte CCAM	3311	2	p. 30	p. 47
Top compatibilité de la dent 1	3301	2	p. 30	
Top compatibilité de la dent n (N<16 et 1<n<17)	3301	n+1	p. 30	p. 47
Top déconditionnement	1740	8	p. 26	p. 47
Top dispositif de prévention	3430	4	p. 31	p. 48

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Top exonération autres actes	3441	2	p. 31	p. 48
Top médecin référent	3700	2	p. 33	p. 48
Top médecin traitant	1180	2	p. 22	
Top prévention commune AMO/AMC	2030	2	p. 27	
Tops affichage et modification	3790	1+n	p. 34	p. 48
Total des montants facturés	1910	2	p. 27	
Total participation assuré	1910	4	p. 27	
Total remboursable de la part complémentaire	1910	6	p. 27	
Total remboursable par l'AMO	1910	3	p. 27	
Total théorique remboursable de la part complémentaire	1910	5	p. 27	
Type contexte de facturation	42	2	p. 14	p. 48
Type contexte de facturation	110	2	p. 15	p. 48
Type d'application	51	1	p. 13	
Type d'association	3321	3	p. 30	p. 48
Type de carte PS	1	1	p. 8	p. 48
Type de carte Vitale	40	1	p. 12	p. 48
Type de carte Vitale	101	1	p. 17	p. 48
Type de code CIP du médicament prescrit	1740	13	p. 26	p. 48
Type de code CIP du médicament délivré	1740	2	p. 26	p. 48
Type de contrat	1321	1	p. 23	p. 48
Type de flux	13	6	p. 9	p. 48
Type de flux	93	6	p. 16	p. 48
Type de services associés	107	4	p. 18	p. 48
Type de services associés	109	11	p. 19	p. 48
Type destinataire	12	6	p. 9	
Type d'identification bénéficiaire	1130	1	p. 21	
Type d'identification du porteur de la carte	40	3	p. 12	p. 49
Type d'identification du porteur de la carte	101	7	p. 17	p. 49
Type d'identification nationale	1	2	p. 8	p. 49
Type d'identification structure	2	5	p. 8	p. 49
Type d'identification structure	8	12	p. 9	p. 49
Type d'identification structure	1140	1	p. 21	p. 49
Type du code de traitement du lot	31	8	p. 11	
Type du lecteur	61	2	p. 13	
Type du n° de l'émetteur de lot	31	3	p. 11	
Type du paramètre n	3760	4+4n	p. 34	
Type émetteur fichier	8	6	p. 9	p. 49
Type émetteur fichier	14	1	p. 9	p. 49
Type émetteur fichier	88	6	p. 16	p. 49
Type émetteur fichier	94	1	p. 16	p. 49
Type émetteur lot	13	2	p. 9	p. 49
Type fonctionnel du TLA	65	4	p. 14	p. 49
Type prestation	1730	3	p. 25	p. 49
Valeur du paramètre n	3710	3+2n	p. 33	
Valeur du paramètre n	3720	2+2n	p. 33	
Valeur par défaut du paramètre n	3760	5+4n	p. 34	
Variante référentiel électronique SRT	3600	4	p. 13	
Variante STS	3780	4	p. 13	

nom du champ	identifiant		pages	
	groupe	champ	propriétés	valeurs
Version de la table du module STS utilisée ► Cf. note <sup>(1)</sup> au bas de la page 13	1450	2	p. 23	
Zone AMC	110	8	p. 15	
Zone de message	14	3	p. 9	
Zone de message	94	3	p. 16	
Zone d'implantation	1830	7	p. 26	
Zone supplémentaire certifiée	1330	3	p. 23	
Zone supplémentaire non certifiée	1321	13	p. 23	



## Votre avis nous intéresse !

Afin d'améliorer la qualité de notre **documentation**, nous vous invitons à nous faire part de vos remarques en nous retournant le questionnaire ci-dessous à l'adresse indiquée en bas de page.

### ▼ Fiche d'appréciation

Chaque aspect ci-dessous ▼ vous semble-t-il ▶		très satisfaisant	satisfaisant	insatisfaisant	très insatisfaisant
<b>accès à l'information</b>	structure (plan du document)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	clarté (discours, style)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	lisibilité (forme)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>qualité du contenu</b>	complet, suffisant	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	cohérent (au sein du document)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	homogène (avec d'autres documents)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>mise en forme</b>	format (A4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	mise en page	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	volume (nombre de pages)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Questions et commentaires :</b>					
Comment cette documentation répond à <b>vos besoins</b> ?		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vos explications :					

Le <b>développement</b> de certains sujets est-il :	trop détaillé ?	pas assez détaillé ?
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Vos remarques :

### ▼ Renseignements facultatifs

logiciel de santé	système d'exploitation	numéros		professions de santé concernées	connexion			agrément	
		version	'release'		internet	OCT	autre	obtenu	en cours
					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Société ▶</b>				<b>Nom ▶</b>					
<b>Adresse postale ▶</b>				<b>e-mail ▶</b>					
<b>Téléphone ▶</b>									

### ▶ *Merci d'avoir pris le temps de répondre ! ...*

... et de retourner ce formulaire au :

**GIE SESAM-VITALE** - Service Documentation Formation et Multimédia  
5, boulevard Marie et Alexandre Oyon - 72019 LE MANS Cedex 2  
(télécopie : 02 43 57 44 95)

