

Actes en K et parcours de soins

- *Date d'application de la réglementation :* **Immédiate**
- *Textes associés :*
- *Professionnels de Santé concernés :* **Prescripteurs sauf chirurgiens dentistes et sages-femmes**
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* **1.40 addendum 2bis et suivants**
- *Référentiel TLA concerné :* **Oui**

Contexte de l'évolution Les actes en K ne sont pas exclus du parcours de soins.

Modalités de mise en oeuvre Le code prestation K est supprimé de la table des exclusions.

Légende **Texte surligné en jaune** Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale
~~Texte bleu barré~~ Suppression par rapport au CDC SESAM-Vitale

Détail de l'évolution

- **Les modifications apportées à la table 15.3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :**

Table 15.3 : table des cas d'exclusion du parcours de soins en fonction de la nature des soins

Code Prestation		Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Code NGAP	Code Regroupement			
.../...				
<i>Actes de dentisterie</i>				
K	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes
.../...				

TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS – TRONC COMMUN

Test n°1	Flux attendu : FSE en TP AMO							
	AMO :				AMC :			
	<p>Situation au regard du parcours de soins : Le patient est orienté par son médecin traitant le Dr GENE Alain dans le cadre de soins itératifs. Le médecin consulté fait un retour d'information au médecin traitant avec nom et prénom du MT dans la FSE. IPS à O / TOP MT à O / Option de coordination à O.</p>							
CPS 18	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage de la prestation	Date de facturation	Montant facturé	Justificatif d'exo	Part obligatoire	MTM restant à charge	Part complémentaire
Carte 0120 Alain								
ASSURANCE MALADIE	K 10 (PU 1,92€)		09/04/2009	19,20 €	70% Code 0	13,44 €		
Cartes PS concernées par ce test : 01, 02, 03, 04, 05, 06, 07, 08 (sit.1), 09, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 18, 20, 31, 34, 35, 36, 37A, 38, 41, 42, 43, 44, 45, 46, 47, 48, 49, 70, 71, 72, 73, 74, 76, 77, 78, 79, 80.								

C.N.D.A

*Demande d'agrément
ou d'homologation
pour l'intégration d'une
fiche réglementaire*



ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR

(remplir 1 engagement par logiciel)

Je soussigné,, agissant en qualité de
pour la société....., atteste sur l'honneur que le logiciel
intitulé..... dans sa version n°¹....., pour système (OS).....
intègre correctement :

. L'évolution liée à la fiche réglementaire n° _____

Version du cahier des charges de référence (rayer la mention inutile) : 1.31 / 1.40

ou

Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile) : DI version / TLA version

Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA :

1. Tableau récapitulatif à compléter :

Carte CPS utilisée n° de facturation du PS	Régime	Date de transmission des cas de facturation		Nom des Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
		N° LOT	N° FACTURE	

Je joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passant correspondant à la fiche réglementaire prise en compte².

Fait leà

Signature du représentant et cachet de la société

¹ évolution **obligatoire** du n° de version **sur les 4 premiers caractères** par rapport à la dernière version agréée.

² si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.