

# Fiche d'évolution réglementaire n°13

Titre :

Intégration de **Codes LPP**

- Date d'application de la réglementation .01.07.2004
- Décret associé : arrêté du 26 juin 2003 ( JO du 06 septembre 2003)
  
- Catégorie de Professionnels de Santé concernés :  
pharmacien
  
- Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné :  
1.40

Contexte de l'évolution

- Prise en compte de l'arrêté du 15/02/2002

Détail de l'évolution

➤ **les modifications apportées à la table 1 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :**

table 1 : table des codes prestations

Code prestation	Libellé du code prestation
<b>COR</b>	Podo- orthèse
<b>LEN</b>	Lentille optique
<b>LUN</b>	Monture optique
<b>OPT</b>	Optique
<b>GLU</b>	Nutriment pour intolérant au gluten
<b>PAU</b>	Prothèse auditive
<b>PEX</b>	Prothèse externe non orthopédique
<b>POC</b>	Prothèse oculaire et facial
<b>VEH</b>	Véhicule pour handicapé physique
<b>VER</b>	Verre optique
<b>ORP</b>	Orthoprothèse



➤ les modifications apportées à la table 3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes

table3 : table des compatibilités entre les codes prestations et qualité du bénéficiaire

libellé	Code prestation										
	COR	LEN	LUN	OPT	GLU	PAU	PEX	POC	VEH	VER	ORP
Assuré	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Conjoint	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Conjoint divorcé	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Concubin	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Conjoint séparé	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Enfant	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Conjoint veuf	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

**1=oui**

➤ les modifications apportées à la table 4 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

table 4 : table des compatibilités entre les codes prestations et plusieurs concepts (nature d'assurance, coefficient...)

Libellé	Code prestation											
	COR	LEN	LUN	OPT	GLU	PAU	PEX	POC	VEH	VER	ORP	
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT	O	O	O	O	N	O	O	O	O	O	O	
Nécessité d'une prescription	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	O	
Nécessité d'un coefficient	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Valeurs minimales et maximales du coefficient												
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
Compatibilité de l'acte avec une majoration de nuit, dimanche, férié	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	N	
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – AMPI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)	65	65	65	65	65	65	65	100	100	65	100	
T.R. théorique CRPCEN	85	85	85	85	85	85	85	100	100	85	100	

\*Si le coefficient n'est pas saisi par le professionnel de santé, il doit être renseigné à 1 par défaut.

➤ les modifications apportées à la table 8 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

TABLE 8.3 ajout du code PEX pour les situations 0400, 0402 et 0411.

➤ les modifications apportées à la table 7 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

table 7 : table des compatibilités entre les codes prestations et le qualificatif de la dépense

Qualificatif de la dépense	Code prestation										
	COR	LEN	LUN	OPT	GLU	PAU	PEX	POC	VEH	VER	ORP
<b>Gratuit</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Dépassement exigence</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Déplacement non prescrit</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Entente directe</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Non remboursable</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

## Préconisations

➤ La prise en compte de cette fiche réglementaire doit s'accompagner du respect des règles propres à chaque code et codage affiné présent en base LPP.

➤ Dans le cadre de la mise en œuvre du codage obligatoire de la LPP, il est rappelé que la télétransmission du codage est subordonnée à l'utilisation d'un logiciel SESAM-Vitale en version 1.31.4 à minima. La version 1.31.5 a comme fonctionnalité supplémentaire la possibilité de télétransmettre, dans le cadre de la LPP, des flux en mode SESAM sans Vitale pour certains dispositifs médicaux (prestations du titre I délivrées au long cours ainsi que les articles mis à disposition à la location).

Par ailleurs, la délivrance de certains dispositifs médicaux est soumise à la formalité d'entente préalable (top entente préalable positionnée à oui dans la base LPP). En présence de ce type d'article, le professionnel de santé doit saisir le code entente préalable correspondant à la situation (0= pas de réponse de la caisse, 4= réponse favorable, 5= notion d'urgence).

➤ En version 1.40, une règle a été ajoutée, afin d'alerter le professionnel de santé de cette nécessité.

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 2 Données en entrées	Code prestation* et	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">Carte 0121 Amélie 01 A</div> <p>Date prescription et d'entente préalable : 15/06/N+1 N° prescripteur 991000696 Date FSE : 01/07/N+1 Date d'achat : 01/07/N+1 Exemple au 01/07/N+1 COR = 687,78€</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">libellé</div> <p>COR (Chaussures orthopédiques sur mesure, de classe B, la paire)</p>	2620400	687,78€	non	non	non	65% code 0	447,06€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

Accord : OUI  
COR avec code service : « A »

EP = 4

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 3 Données en entrées	Code prestation* et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<p style="text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</p> <p style="text-align: center;">Carte 0102 Alexandre 02 A</p> <p>Date prescription : 01/07/N+1 N° prescripteur 991000696 Date FSE : 01/07/N+1 Date de réparation : 01/07/N+1 Exemple au 01/07/N+1 COR = 74,01€</p>	<p style="text-align: center;">COR (Forfait réparations, tiges, la paire)</p>	2652988	74,01€	non	non	non	65% code 0	48,11€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

Accord : OUI  
COR avec code service : « R »

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 4 Données en entrées	Code prestation* et	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
CPS 50 DUCOIN	libellé								
<b>Carte 0121 Amélie 01 A</b>  N° prescripteur : 991000696  Date prescription, date de la FSE et date d'achat : 01/07/N+1 <b>LUN = 2,84 €</b> Prix Public = 62,00€ <b>VER = 10,37 €</b> Prix Public = 30,00€ <b>VER = 7,32 €</b> Prix Public = 20,00€	LUN (Monture, > ou = 18 ans)	2223342	62,00 €	non	non	non	65% code 0	1,85 €	
	VER (verre teinté multifocal ou progressif, > ou = 18 ans, à + 8,00)	2299180	30,00 €	non	non	non	65% code 0	11,50 €	
	VER (verre teinté multifocal ou progressif, > ou = 18 ans, à + 4,00)	2291183	20,00 €						
			112,00 €					13,35 €	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**LUN et VER avec code service « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 5 Données en entrées	Code prestation* et	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
CPS 50 DUCOIN	libellé								
Carte 0102 Alexandre 02 A  N° prescripteur : 991000696  Date prescription, date de la FSE et date d'achat : 01/07/N+1 <b>LUN = 30,49€</b> Prix Public = 49,00€ <b>VER = 39,18 €</b> Prix Public = 39,18€ <b>VER = 43,60 €</b> Prix Public = 43,60€	LUN (Monture, < ou = 18 ans)	2210546	49,00 €	non	non	non	65% code 0	19,82 €	
	VER (verre blanc multifocal ou progressif, < 18 ans, sphère à + 4,00)	2259245	39,18 €	non	non	non	65% code 0	53,81 €	
	VER (verre teinté multifocal ou progressif, < 18 ans, sphère à + 8,00)	2240671	43,60 €	131,78 €				73,63 €	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**LUN et VER avec code service « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 6 Données en entrées	Code prestation* et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
CPS 50 DUCOIN	libellé								
<p style="text-align: center;"><b>Carte 0102 Alexandre 02 A</b></p> <p>N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie LEN = 39,48 €</p>	<p>LEN (Lentille de contact, forfait annuel, par œil appareillé)</p>	2251545	39,48 €	non	non	non	65% code 0	25,66 €	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

Accord : **OUI**  
LEN avec code service « A »

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 7 Données en entrées	Code prestation* et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Carte 0102 Alexandre 02 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie  OPT = 45,73 €	OPT (Matériel pour amblyopie, < 20 ans, aide visuelle optique, vision microscopique)	2267397	45,73 €	non	non	non	65% code 0	29,72 €	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**OPT avec code service « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 8 <b>Données en entrées</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px; width: fit-content;">CPS 50 DUCOIN</div>	<b>Code prestation*</b> et <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px; width: fit-content;">libellé</div>	<b>Code LPP</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	<b>Exo. TM</b> Bénéficiaire	<b>Exo. TM</b> acte	Taux remb. et code justif. exo TM	<b>Part Obligatoire</b>	<b>Part complémentaire</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin: 5px; width: fit-content;">Carte 0102 Alexandre 02 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie <b>GLU = 1,20 €</b> Prix Public = 4,80€	GLU (Aliment sans gluten, pain, > ou = 250 G et < 300 G)	1122975	4,80 €	non	non	non	65% code 0	0,78 €	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**GLU avec code service « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 9 Données en entrées	Code prestation* et	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">Carte 0140 Denis 01 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance : Accident de travail GLU = 1,40 €	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">libellé</div> GLU (Aliment sans gluten, pâtes, 250 G)	1134866							

Flux attendu (s) :

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

Accord :     **NON**

Motif du refus : **Incompatibilité code prestation et nature  
d'assurance**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 10 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<p style="text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</p> <p style="text-align: center;">Carte 0102 Alexandre 02 A</p> <p>N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie</p> <p><b>PAU = 620,62€</b> Prix Public = 700€</p>	<p>PAU (audioprothèse, &lt; 20 ans ou cécité, Acourex, Widex A 12+)</p>	2336483	700€	non	non	non	65% code 0	403,40€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**PAU avec code service : « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 11 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">Carte 0121 Amélie 01 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie  PAU = 199,71€	PAU (audioprothèse, < 20 ans ou cécité, Acourex, Widex A 12+)	2351548	199,71€	non	non	non	65% code 0	129,81€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**PAU avec code service : « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 12 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<p style="text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</p> <p style="text-align: center;">Carte 0121 Amélie 01 A</p> <p>N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie</p> <p><b>PAU = 69,75€</b> Prix Public = 100€</p>	PEX (prothèse de sein, en matériau solide ou de forte viscosité)	2445350	100€	non	non	non	65% code 0	45,34€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**PEX avec code service : « A »**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 13 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Carte 0121 Amélie 01 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'entente préalable : 15/06/N+1 Date d'achat, date d'exécution et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie POC = 124,97€	POC (prothèse oculaire, en verre, > ou = 16 ans)	2542219	124,97€	non	non	oui	100% code 0	124,97€	

Flux attendu (s) : FSE

RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO
<b>Accord : OUI</b> <b>POC avec code service : « A »</b> <b>Code EP = 4</b>

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 14 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">Carte 0102 Alexandre 02 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'entente préalable : 15/06/N+1 Date d'achat, date d'exécution et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie POC = 30,29€	POC (prothèse oculaire, organique, repolissage)	2540338	30,29€	non	non	oui	100% code 0	30,29€	

Flux attendu (s) : FSE

RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO
<b>Accord : OUI</b> <b>POC avec code service : « A »</b> <b>Code EP = 4</b>

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

<b>Test n° 15</b> <b>Données</b> <b>en entrées</b>	<b>Code</b> <b>prestation et</b>  <b>libellé</b>	<b>Code LPP</b>	<b>Montant</b> <b>facturé</b>	<b>Soins en</b> <b>rapport</b> <b>avec situa-</b> <b>tion exo.</b>	<b>Exo.</b> <b>TM</b> Béné- ficiaire	<b>Exo. TM</b> acte	Taux remb. et code justif. exo TM	<b>Part</b> <b>Obliga-</b> <b>toire</b>	<b>Part</b> <b>complémentaire</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px; text-align: center;">Carte 0102 Désiré 05 A</div> N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'entente préalable : 15/06/N+1 Date d'achat, date d'exécution et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie POC = 124,97€	POC (prothèse oculaire, en verre, > ou = 16 ans)	2542219							

Flux attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
<b>Accord :      NON</b>  <b>Motif du refus : Bénéficiaire de moins de 16 ans</b>

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 16 Données en entrées	Code prestation et libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
<p style="text-align: center;">CPS 50 DUCOIN</p> <p style="text-align: center;">Carte 0102 Alexandre 02 A</p> <p>N° prescripteur 991000696 Date de prescription: 15/06/N+1 Date d'achat, date d'exécution et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie POC = 30,29€</p>	<p style="text-align: center;">libellé</p> <p>POC (prothèse oculaire, organique, repolissage)</p>	2540338							

Flux attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord :   NON
Motif du refus : Pas d'EP demandée

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 17 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
CPS 50 DUCOIN  Carte 0121 Amélie 01 A  N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'entente préalable : 15/06/N+1 Date d'achat, date d'exécution et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie VEH = 2187,03€	VEH (VHP, assistance électrique à la propulsion)	4321630	2187,03€	non	non	oui	100% code 0	2187,03€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**VEH avec code service : « A »**  
**Code EP = 4**

## TEST DE FACTURATION PHARMACIENS

Test n° 18 Données en entrées	Code prestation et  libellé	Code LPP	Montant facturé	Soins en rapport avec situa- tion exo.	Exo. TM Béné- ficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part Obliga- toire	Part complémentaire
CPS 50 DUCOIN  Carte 0121 Amélie 01 A  N° prescripteur 991000696 Date de prescription, date d'exécution, date d'achat et date d'élaboration FSE : 01/07/N+1 Nature d'assurance maladie  <b>ORP = 220,66€</b> Prix Public = 300,00€	ORP (Réparation d'une contention du poignet)		300,00€	non	non	oui	100% code 0	220,66€	

Flux attendu (s) : FSE

### RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO

**Accord : OUI**  
**ORP avec code service : « R »**