

Fiche d'évolution réglementaire N°121v8

Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

- *Date d'application de la mesure :* 01/06/2016
15/02/2015
- *Textes associés :*
Article 36 de la LFSS 2014 n°2013-1203

https://www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do;jsessionid=2FA810EC67CF2843487F1AB8522D52E0.tplgfr35s_1?cidTexte=JORFTEXT000036068958&dateTexte=&oldAction=rechJO&categorieLien=id&idJO=JORFCONT000036068791 Arrêté du 14/11/2017
paru au JO du 22/11/2017
- *Professionnels de Santé concernés :*
Prescripteurs dont
Chirurgiens-dentistes
Infirmiers
Masseur-kinésithérapeute
Pédicure-Podologue
Orthophonistes
Orthoptistes
Fournisseurs
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné :* 1.40
- *Référentiel TLA concerné :* Non

Communication aux
Professionnels de Santé

- *Titre de la fiche* Sans objet
- *Référence* Sans objet

Contexte de l'évolution

L'article 36 de la LFSS n°2013-1203 de 2014 prévoit la mise en œuvre d'expérimentations de télémédecine.

Dans ce cadre, les actes de télémédecine utilisés sont de deux types :

- Un acte de téléconsultation, par un médecin généraliste ou spécialiste, pour des patients pris en charge en EHPAD,
- Un acte de télé expertise, par un médecin généraliste ou spécialiste, pour des patients en ville ou en EHPAD.

Le premier volet de l'expérimentation concerne la prise en charge par télémédecine de patients souffrant de plaies chroniques et/ou complexes.

A compter du 01/06/2016, un second volet d'expérimentation élargit la prise en charge par télémédecine (Téléconsultations et Télé expertise) aux patients en ALD et/ou aux patients résidant en EHPAD.

Les actes TCP et TEP du 1^{er} volet de l'expérimentation sur la télémédecine pour les plaies chroniques ne doivent plus être facturés à partir du 01/01/2017.

Le troisième volet de l'expérimentation concerne la mise en œuvre des cahiers des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par télésurveillance publié le 15 décembre 2016 au journal officiel.

Les trois pathologies concernées sont les suivantes :

- Insuffisance cardiaque chronique,
- Insuffisance rénale chronique,
- Insuffisance respiratoire.

Le quatrième volet de l'expérimentation concerne la mise en œuvre du cahier des charges des expérimentations relatives à la prise en charge par télésurveillance du diabète de type 1 et de type 2 publié le 28 avril 2017 au journal officiel.

Modalité de mise en œuvre

A cet effet sont créés les codes prestations :

- **TCP : acte de téléconsultation**
- **TEP : acte de télé-expertise**

Ces actes sont

- pris en charge à 100 %.
- facturés en nature d'Assurance Maladie.
- exclus du parcours de soins.
-

Pour information, le Professionnel de Santé facture ces actes sans dépassement, en tiers-payant et en flux SESAM Vitale « dégradé ».

Pour le second volet de l'expérimentation, sont créés les codes prestations :

- **TLC : Télé consultation – ALD et/ou EHPAD**
- **TLE : Télé expertise – ALD et/ou EHPAD**

Ces actes sont

- pris en charge à 100 %.
- facturés en nature d'Assurance Maladie.
- exclus du parcours de soins.

Pour information, le Professionnel de Santé facture ces actes sans dépassement, en tiers-payant et en flux SESAM Vitale « dégradé ».

Mise à jour de la table 1 : la date de fin de validité des codes prestations TCP et TEP est au 31/12/2016.

Pour les troisième et quatrième volets de l'expérimentation, sont créés les codes prestations :

- **TSM : Télésurveillance Médecin**
- **TSA : Télésurveillance Accompagnement thérapeutique**
- **TSF : Télésurveillance Fournisseur**

Ces actes sont

- pris en charge à 100 %.
- facturés en nature d'Assurance Maladie ou Maternité
- exclus du parcours de soins.

Pour information, le Professionnel de Santé facture ces actes sans dépassement, en tiers-payant et en flux SESAM Vitale « dégradé » en l'absence de la carte Vitale.

L'arrêté du 14 novembre 2017 prend en charge par télésurveillance les patients porteurs de prothèses cardiaques implantables à visée thérapeutique.

Suite à la décision du ministère le 16 avril 2018, le code prestation TSA est compatible avec les spécialités fournisseurs dans le cadre expérimental de l'article 36 de la LFSS 2014.

☞ Cette fiche réglementaire v7 est accompagnée de la fiche d'information n°503v3 qui présente les expérimentations de télésurveillance.

☞ ~~Remarque : Cette version de la FR modifie uniquement les cas de tests.~~

☞ Cette version supprime également le cas de test n°25.

Suite à un arbitrage Cnam au vu des cahiers des charges des expérimentations, cette fiche réglementaire v8 prend en compte :

- la compatibilité de toutes les spécialités de PS pouvant faire de la télésurveillance accompagnement thérapeutique TSA,
- l'incompatibilité entre le code prestation TSM et la spécialité sage-femme.

Légende

Texte surligné en jaune**Texte surligné en bleu**~~Texte barré~~

Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale

Modifications par rapport à la précédente version de la fiche

Suppression

Détail de l'évolution

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

Table 1 : table des codes prestations

Code prestation	Libellé du code prestation	Date de fin de validité (*)	Type de prestation (*)	Type de nomenclature (**)	Groupe fonctionnel		Type Codage affiné(**)	Origine de la prestation (***)
					général	détail		
...	...	...	...	...	...	...	...	...
TCP	Acte de télé consultation	31/12/2016	Support	NGAP	So	So	Non	PS
TEP	Acte de télé expertise	31/12/2016	Support	NGAP	So	So	Non	PS
TLC	Télé consultation ALD et/ou EHPAD		Support	NGAP	So	So	Non	PS
TLE	Télé expertise ALD et/ou EHPAD		Support	NGAP	So	So	Non	PS
TSA	Télésurveillance Accompagnement Thérapeutique		Support	NGAP	So	So	Non	PS
TSF	Télésurveillance Fournisseur		Support	NGAP	So	So	Non	PS
TSM	Télésurveillance Médecin		Support	NGAP	So	So	Non	PS
...	...	...	...	...	...	...	...	...

(*) Uniquement en version 1.40 – Addendum 2bis

(**) Uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes

(***) Uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

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

Table 2 : table des compatibilités entre codes prestations et spécialités de professionnels de santé

	Libellé	Code prestation						
		TCP	TEP	TLC	TLE	TSA	TSF	TSM
01	Médecine générale	X	X	X	X	X		X
02	Anesthésie-Réanimation	X	X	X	X	X		X
03	Cardiologie	X	X	X	X	X		X
04	Chirurgie générale	X	X	X	X	X		X
05	Dermatologie et Vénéréologie	X	X	X	X	X		X
06	Radiologie	X	X	X	X	X		X
07	Gynécologie obstétrique	X	X	X	X	X		X
08	Gastro-Entérologie et Hépatologie	X	X	X	X	X		X
09	Médecine interne	X	X	X	X	X		X
10	Neuro-Chirurgie	X	X	X	X	X		X
11	Oto-Rhino-Laryngologie	X	X	X	X	X		X
12	Pédiatrie	X	X	X	X	X		X
13	Pneumologie	X	X	X	X	X		X
14	Rhumatologie	X	X	X	X	X		X
15	Ophtalmologie	X	X	X	X	X		X
16	Chirurgie urologique	X	X	X	X	X		X
17	Neuro-Psychiatrie	X	X	X	X	X		X
18	Stomatologie	X	X	X	X	X		X
19	Chirurgien-Dentiste					X		
20 ⁽¹⁾	Réanimation médicale	X	X	X	X	X		X
21	Sage-femme					X		X
22 ⁽²⁾	Spécialiste en Médecine générale avec diplôme	X	X	X	X	X		X
23 ⁽²⁾	Spécialiste en Médecine générale reconnu par l'ordre	X	X	X	X	X		X
24	Infirmier					X		
26	Masseur Kinésithérapeute					X		
27	Pédicure Podologue					X		
28	Orthophoniste					X		
29	Orthoptiste					X		
30	Laboratoire d'analyses médicales							
31	Rééducation Réadaptation Fonctionnelle	X	X	X	X	X		X
32	Neurologie	X	X	X	X	X		X
33	Psychiatrie	X	X	X	X	X		X
34 ⁽¹⁾	Gériatrie	X	X	X	X	X		X
35	Néphrologie	X	X	X	X	X		X
36	Chirurgien dentiste spécialité O.D.F.					X		
37	Anatomo-Cyto-Pathologie	X	X	X	X	X		X
38	Médecin biologiste	X	X	X	X	X		X

39	Laboratoire Polyvalent							
40	Laboratoire d'anatomo-cyto-pathologie							
41	Chirurgie orthopédique et traumatologie	X	X	X	X	X		X
42	Endocrinologie, et Métabolisme	X	X	X	X	X		X
43	Chirurgie infantile	X	X	X	X	X		X
44	Chirurgie maxillo-faciale	X	X	X	X	X		X
45	Chirurgie Maxillo-faciale, et stomatologie	X	X	X	X	X		X
46	Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique	X	X	X	X	X		X
47	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire	X	X	X	X	X		X
48	Chirurgie vasculaire	X	X	X	X	X		X
49	Chirurgie viscérale et digestive	X	X	X	X	X		X
50	Pharmacie-d'officine							
51	Pharmacie mutualiste							
53 ⁽³⁾	Chirurgien Dentiste spécialité C.O.					X		
54 ⁽³⁾	Chirurgien Dentiste spécialité M.B.D.					X		
60 ⁽²⁾	Prestataire de type société					X	X	
61 ⁽²⁾	Prestataire de type artisan					X	X	
62 ⁽²⁾	Prestataire de type association					X	X	
63 ⁽²⁾	Orthésiste					X	X	
64 ⁽²⁾	Opticien					X	X	
65 ⁽²⁾	Audioprothésiste					X	X	
66 ⁽²⁾	Epithésiste Oculariste					X	X	
67 ⁽²⁾	Podo-orthésistes					X	X	
68 ⁽²⁾	Orthoprothésiste					X	X	
69 ⁽³⁾	Chirurgie orale	X	X	X	X	X		X
70	Gynécologie médicale	X	X	X	X	X		X
71	Hématologie	X	X	X	X	X		X
72	Médecine nucléaire	X	X	X	X	X		X
73	Oncologie médicale	X	X	X	X	X		X
74	Oncologie radiothérapique	X	X	X	X	X		X
75	Psychiatrie de l'enfant et de l'adolescent	X	X	X	X	X		X
76	Radiothérapie	X	X	X	X	X		X
77	Obstétrique	X	X	X	X	X		X
78	Génétique médicale	X	X	X	X	X		X
79 ⁽¹⁾	Obstétrique et Gynécologie médicale	X	X	X	X	X		X
80 ⁽¹⁾	Santé publique et médecine sociale	X	X	X	X	X		X

⁽¹⁾ uniquement en version 1.40 – Addendum 3 et suivantes⁽²⁾ uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes⁽³⁾ uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

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

Table 3 : table des compatibilités entre les codes prestations et qualité du bénéficiaire

Libellé		Code prestation						
		TCP	TEP	TLC	TLE	TSA	TSF	TSM
Assuré		1	1	1	1	1	1	1
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants		1	1	1	1	1	1	1
Conjoint		1	1	1	1	1	1	1
Conjoint divorcé		1	1	1	1	1	1	1
Concubin		1	1	1	1	1	1	1
Conjoint séparé		1	1	1	1	1	1	1
Enfant		1	1	1	1	1	1	1
Conjoint veuf		1	1	1	1	1	1	1
Autre ayant-droits		1	1	1	1	1	1	1
Age min(*)	mois							
	années							
Age max(*)	mois							
	années							

(*) Uniquement à partir des versions 1.40 – Addendum 2bis et suivantes

1=oui

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

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

Libellé		Code prestation						
		TCP	TEP	TLC	TLE	TSA	TSF	TSM
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie		O	O	O	O	O	O	O
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité		N	N	N	N	O	O	O
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT		N	N	N	N	N	N	N
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits ⁽³⁾		O	O	O	O	O	O	O
Nécessité d'une prescription		N	N	N	N	O	O	N
Nécessité d'un coefficient		N	N	N	N	N	N	N
Valeurs minimales et maximales du coefficient		so	so	so	so	so	so	so
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement		N	N	N	N	O	N	N
Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié ⁽¹⁾		N	N	N	N	N	N	N
Compatibilité de l'acte avec une majoration ⁽²⁾	Férié	N	N	N	N	N	N	N
	Nuit	N	N	N	N	N	N	N
	Urgence	N	N	N	N	N	N	N
T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – RSI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
T.R. théorique CRPCEN		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%
Date d'effet des taux ⁽⁴⁾		15/02/15	15/02/15	01/06/16	01/06/16	16/12/16	16/12/16	16/12/16

⁽¹⁾ Hors version 1.40 -Addendum 4

⁽²⁾ Uniquement en version 1.40 -Addendum 4 et suivantes

⁽³⁾ Uniquement en version 1.40 -Addendum 6 et suivantes

⁽⁴⁾ Uniquement en version 1.40 -Addendum 7 et suivantes

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

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

Libellé	Code prestation						
	TCP	TEP	TLC	TLE	TSA	TSF	TSM
Gratuit	1	1	1	1	1	1	1
Dépassement exigence	0	0	0	0	0	0	0
Déplacement non prescrit	0	0	0	0	0	0	0
Entente directe	0	0	0	0	0	0	0
Non remboursable	1	1	1	1	1	1	1
Dépassement autorisé	0	0	0	0	0	0	0
Cumul : dépassement autorisé + entente directe	0	0	0	0	0	0	0
Prise en charge SMG	1	1	1	1	1	1	1

- **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 : 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			
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
Actes de télémedecine				
TCP	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie
TEP	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie
TLC	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie
TLE	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie
TSA	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie Maternité
TSF	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie Maternité
TSM	Sans objet	Sans objet	Tous	Maladie Maternité
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°3	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO – L’acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : acte exclu du parcours de soins.									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l’acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d’exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 22/10/1989 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Adèle Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2	TLC (PU 26,00)		01/12/2016	01/12/2016	26,00	26,00	100% code 4	26,00	0,00	0,00
					26,00	26,00		26,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 22 23 31 32 33 34 35 37A 37B 38A 38B 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°4	FSE en TP AMO									
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - L'acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 03 COEUR	Situation au regard du parcours de soins : acte exclu du parcours de soins.									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 22/10/1989 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Adèle Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier : Exonération ALD - Code situation 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2	TLE (PU 1,00)		01/12/2016	01/12/2016	1,00	1,00	100% code 4	1,00	0,00	0,00
					1,00	1,00		1,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 22 23 31 32 33 34 35 37A 37B 38A 38B 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°5	FSE en TP AMO									
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance médecin facturé une fois en fin de semestre. L'acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSM (PU 110,00)		16/06/2017	16/06/2017	110,00	110,00	100% code 4	110,00	0,00	0,00
					110,00	110,00		110,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages Femmes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

[illegible]

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°7	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance médecin facturé une fois en fin de semestre. L'acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD transplantée rénal	TSM (PU 36,50)		16/06/2017	16/06/2017	36,50	36,50	100% code 4	36,50	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages Femmes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°8	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois en fin de semestre. L'acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)		16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00	0,00
					60,00	60,00		60,00	0,00	0,00

Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages-Femmes
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°9	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois en fin de semestre. L'acte est en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD en insuffisance rénale chronique dialysée ou transplantée rénal ou en insuffisance respiratoire.	TSA (PU 30,00)		16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00	0,00
					30,00	30,00		30,00	0,00	0,00

Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages-Femmes
01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°10	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance médecin facturé une fois en fin de semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSM (PU 110,00)		30/10/2017	30/10/2017	110,00	110,00	100% code 4	110,00	0,00	0,00
					110,00	110,00		110,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages Femmes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°11	FSE en TP AMO									
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois en fin de semestre. Acte en rapport avec ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)		30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00	0,00
					60,00	60,00		60,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages-Femmes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°12	FSE en TP AMO							
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD.				→AMC -			
CPS 24A SERINGUE	AMO→				AMC→			
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°13	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD.				→AMC -			
CPS 24A SERINGUE	AMO→				AMC→			
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance rénale chronique dialysée ou transplantée rénale ou en insuffisance respiratoire.	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°14	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 24A SERINGUE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)	30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°15	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 26A PISCINE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°16	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→			
CPS 26A PISCINE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance rénale chronique dialysée ou transplantée rénale ou en insuffisance respiratoire.	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°17	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC -				
CPS 26A PISCINE				AMC→				
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)	30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°18	FSE en TP AMO							
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→			
CPS 27B ORTEIL								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°19	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 27B ORTEIL								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance rénale chronique dialysée ou transplantée rénale ou en insuffisance respiratoire.	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°20	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→			
CPS 27B ORTEIL								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)	30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°21	FSE en TP AMO								
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance fournisseur: forfait semestriel divisé en 3 fois pour être facturé tous les 2 mois. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→				
CPS 60 REGARD									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique ou en insuffisance rénale chronique dialysée ou en insuffisance respiratoire.	TSF (PU 300,00)		16/02/2017	16/02/2017	100,00	100,00	100% code 4	100,00	0,00
Spécialités concernées: 60 61 62 63 64 65 66 67 68									

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°22	FSE en TP AMO								
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance fournisseur: forfait semestriel divisé en 3 fois pour être facturé tous les 2 mois. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→				
CPS 60 REGARD									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD transplantée rénale.	TSF (PU 225,00)		16/02/2017	16/02/2017	75,00	75,00	100% code 4	75,00	0,00
Spécialités concernées: 60 61 62 63 64 65 66 67 68									

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°23	FSE en TP AMO								
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance fournisseur: forfait semestriel divisé en 3 fois pour être facturé tous les 2 mois. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→				→AMC - AMC→				
CPS 60 REGARD									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 ou type 2 avec schémas insuliniques complexes	TSF (PU 375,00)		29/06/2017	29/06/2017	125,00	125,00	100% code 4	125,00	0,00
					125,00	125,00		125,00	0,00
Spécialités concernées: 60 61 62 63 64 65 66 67 68									

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°24	FSE en TP AMO								
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance fournisseur: forfait semestriel divisé en 3 fois pour être facturé tous les 2 mois. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→					
CPS 60 REGARD									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSF (PU 300,00)		29/06/2017	29/06/2017	100,00	100,00	100% code 4	100,00	0,00
Spécialités concernées: 60 61 62 63 64 65 66 67 68									

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°26	FSE en TP AMO									
FR 121 v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance médecin facturé une fois en fin de semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 01 GENE	Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins									
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR : 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance : 25/12/2003 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Nom : ESSAI Prénom : Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - Code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD porteuse de prothèse cardiaque implantable à visée thérapeutique.	TSM (PU 65,00)		23/11/2017	23/11/2017	65,00	65,00	100% code 4	65,00	0,00	0,00
					65,00	65,00		65,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Généralistes Spécialistes Sages Femmes 01 02 03 04 05 06 07 08 09 10 11 12 13 14 15 16 17 18 20 21 22 23 31 32 33 34 35 37 38 41 42 43 44 45 46 47 48 49 69 70 71 72 73 74 75 76 77 78 79 80										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°27	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois en fin de semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 60 REGARD										
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur: 99100069 6 Date de prescription: 01/10/2017 Patiente en ALD diabétique de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)		16/04/2018	16/04/2018	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00	0,00
					60,00	60,00		60,00	0,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°28	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 19 ROULETTE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD transplantée rénale, insuffisante rénale chronique dialysée ou insuffisante respiratoire	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°29	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 19 ROULETTE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°30	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 28A PAROLE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD transplantée rénale, insuffisante rénale chronique dialysée ou insuffisante respiratoire	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°31	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 28A PAROLE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°32	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 29A VISION								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD transplantée rénale, insuffisante rénale chronique dialysée ou insuffisante respiratoire	TSA (PU 30,00)	16/06/2017	16/06/2017	30,00	30,00	100% code 4	30,00	0,00
				30,00	30,00		30,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°33	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 29A VISION								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 16/12/2016 Patiente en ALD en insuffisance cardiaque chronique	TSA (PU 60,00)	16/06/2017	16/06/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°34	FSE en TP AMO									
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois en fin de semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→					→AMC - AMC→				
CPS 19 ROULETTE										
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage	Date de facture	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)		30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00	0,00
					60,00	60,00		60,00	0,00	0,00
Catégories et cartes PS concernés : Chirugiens-dentistes 19 36 53 54										

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°35	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 28A PAROLE								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)	30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

Cas de facturation - Intégration des actes de téléconsultation, de télé-expertise et de télésurveillance

Test n°36	FSE en TP AMO							
FR 121v8 Intégration des actes de téléconsultation, de télé expertise et de télésurveillance	→AMO - Acte de télésurveillance accompagnement thérapeutique facturé une fois par semestre. Acte en rapport avec le protocole ALD. AMO→			→AMC - AMC→				
CPS 29A VISION								
En dégradé	Code prestation et descriptif de l'acte	Date de facturation	Date des soins	Montant facturé	Base de remb.	Justificatif d'exo.	Part AMO	Part AMC
Assurance maladie NIR: 1 42 19 62 965 165 96 Date de naissance: 25/12/2003 Qualité: 6 Rang gémellaire: 1 Nom: ESSAI Prénom: Agnès Régime/Caisse/Centre: 01/349/9881 Attestation papier: exonération ALD - code situation: 0100 Nature de la pièce justificative AMO: 2 N° prescripteur : 99100069 6 Date de prescription : 29/04/2017 Patiente en ALD diabétique de type 1 et type 2 avec schémas insuliniques complexes ou de type 2 avec mono injection d'insuline.	TSA (PU 60,00)	30/10/2017	30/10/2017	60,00	60,00	100% code 4	60,00	0,00
				60,00	60,00		60,00	0,00

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(e),, agissant en qualité de
pour la société....., atteste sur l'honneur que le logiciel
référéncé 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 (CDC) :

Ou

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

Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA :

Tableau récapitulatif à compléter :

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

**Je joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests
non passants relatifs 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.