

## Création des nouveaux codes prestation pour les examens de prévention bucco-dentaires

|                                                                                                                                                                                                                                                                                               |        |                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Date d'application de la mesure :</li> </ul>                                                                                                                                                                                                           |        | 01/04/2025                                                        |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Textes associés :</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                           |        |                                                                   |
| <b>Convention nationale des Chirurgiens-Dentistes</b><br><a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/frVlxju7Gq6OWCPctWLV_A3KenVssOlyUDsgwvrbZac=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/frVlxju7Gq6OWCPctWLV_A3KenVssOlyUDsgwvrbZac=/JOE_TEXTE</a>                |        | JO du 25/08/2023                                                  |
| <b>Avenant 1 à la convention nationale des Chirurgiens-Dentistes</b><br><a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/XPMFqVxWLLB-i16hTXWjkO8uV5F2ddotdOQE-q5ka9U=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/XPMFqVxWLLB-i16hTXWjkO8uV5F2ddotdOQE-q5ka9U=/JOE_TEXTE</a> |        | JO du 18/01/2025                                                  |
| <b>Avenant 2 à la convention nationale des Chirurgiens-Dentistes</b><br><a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/XPMFqVxWLLB-i16hTXWjkBF9OTelbn7StRmyRcyIW_8=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/XPMFqVxWLLB-i16hTXWjkBF9OTelbn7StRmyRcyIW_8=/JOE_TEXTE</a> |        | JO du 18/01/2025                                                  |
| <b>LFSS 2025</b><br><a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/z1qB8sWbalojVtx8AaeSDnpk78tn9B5V-iMQ9YrZKS4=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/z1qB8sWbalojVtx8AaeSDnpk78tn9B5V-iMQ9YrZKS4=/JOE_TEXTE</a>                                                     |        | JO du 28/02/2025                                                  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Professionnels de Santé concernés :</li> </ul>                                                                                                                                                                                                         |        | <b>Chirurgiens-dentistes</b><br><br><b>Médecins Stomatologues</b> |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:</li> </ul>                                                                                                                                                                                                   |        | 1.40                                                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Référentiel TLA concerné :</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                  |        | Non                                                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>Impact de cette version de FR</li> </ul>                                                                                                                                                                                                               | Tables | Oui                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Tests  | Oui                                                               |

## Contexte de l'évolution

L'avenant 1 à la convention nationale des chirurgiens- dentistes, parue au JO du 18/01/2025, prévoit dans son article 3 la création de nouveaux codes prestation pour la rémunération de l'examen de prévention bucco-dentaire.

**Modalité de mise en  
œuvre**

A cet effet, les codes prestation suivants sont créés :

- BDA : Examen bucco-dentaire simple
- BDB : Examen bucco-dentaire plus 1 ou 2 radios
- BDD : Examen bucco-dentaire plus 3 ou 4 radios
- BDH : Supplément handicap examen bucco-dentaire
- BDP : Examen bucco-dentaire plus radio panoramique

Ces nouveaux codes prestation remplacent les anciens codes examens bucco-dentaire, fermés par la FR 283.

**Légende**

**Texte surligné en jaune** Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale

**Texte surligné en gris** Evolutions du format des tables pour le palier Addendum 8

**Détail de l'évolution**

➤ **Table 1 : table des codes prestations**

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

| Code<br>Prestation | Libellé du code prestation                   | Date<br>de fin<br>de<br>validité | Type de<br>prestation | Type de<br>nomenclature | Groupe fonctionnel |         | Top<br>Codage<br>affiné<br>(**) | Origine<br>prestation<br>(***) |
|--------------------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|---------|---------------------------------|--------------------------------|
|                    |                                              |                                  |                       |                         | général            | détail  |                                 |                                |
| .../...            | .../...                                      | .../...                          | .../...               | .../...                 | .../...            | .../... | .../...                         | .../...                        |
| <b>BDA</b>         | Examen bucco-dentaire simple                 |                                  | Support               | NGAP                    | Soins dentaires    | EBD     | NON                             | PS                             |
| <b>BDB</b>         | Examen bucco-dentaire plus 1 ou 2 radios     |                                  | Support               | NGAP                    | Soins dentaires    | EBD     | NON                             | PS                             |
| .../...            | .../...                                      | .../...                          | .../...               | .../...                 | .../...            | .../... | .../...                         | .../...                        |
| <b>BDD</b>         | Examen bucco-dentaire plus 3 ou 4 radios     |                                  | Support               | NGAP                    | Soins dentaires    | EBD     | NON                             | PS                             |
| <b>BDH</b>         | Supplément handicap examen bucco-dentaire    |                                  | Secondaire            | NGAP                    | Soins dentaires    | EBD     | NON                             | PS                             |
| <b>BDP</b>         | Examen bucco-dentaire plus radio panoramique |                                  | Support               | NGAP                    | Soins dentaires    | EBD     | NON                             | PS                             |
| .../...            | .../...                                      | .../...                          | .../...               | .../...                 | .../...            | .../... | .../...                         | .../...                        |

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

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

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

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

|                   | Libellé                                   | Code prestation |     |     |     |     |
|-------------------|-------------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|
|                   |                                           | BDA             | BDB | BDD | BDH | BDP |
| ...               | ...                                       | ...             | ... | ... | ... | ... |
| 18                | Stomatologie                              | X               | X   | X   | X   | X   |
| 19                | Chirurgien Dentiste                       | X               | X   | X   | X   | X   |
| ...               | ...                                       | ...             | ... | ... | ... | ... |
| 36                | Chirurgien dentiste spécialité O.D.F.     | X               | X   | X   | X   | X   |
| ...               | ...                                       | ...             | ... | ... | ... | ... |
| 44                | Chirurgie maxillo-faciale                 | X               | X   | X   | X   | X   |
| 45                | Chirurgie Maxillo-faciale et stomatologie | X               | X   | X   | X   | X   |
| ...               | ...                                       | ...             | ... | ... | ... | ... |
| 53 <sup>(2)</sup> | Chirurgien Dentiste spécialité C.O.       | X               | X   | X   | X   | X   |
| 54 <sup>(3)</sup> | Chirurgien Dentiste spécialité M.B.D.     | X               | X   | X   | X   | X   |
| ...               | ...                                       | ...             | ... | ... | ... | ... |
| 69                | Chirurgie orale                           | X               | X   | X   | X   | X   |

<sup>(2)</sup> uniquement en version 1.40 – Addendum 6 et suivantes

<sup>(3)</sup> uniquement en version 1.40 – Addendum 7 et suivantes

<sup>(4)</sup> uniquement en version 1.40 – Addendum 8 et suivantes

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

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

| Libellé                                       |        | Code prestation |     |     |     |     |
|-----------------------------------------------|--------|-----------------|-----|-----|-----|-----|
|                                               |        | BDA             | BDB | BDD | BDH | BDP |
| Assuré                                        |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Ascendant, descendant, collatéraux ascendants |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Conjoint                                      |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Conjoint divorcé                              |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Concubin                                      |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Conjoint séparé                               |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Enfant                                        |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Conjoint veuf                                 |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Autre ayant droits                            |        | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Age min                                       | mois   |                 |     |     |     |     |
|                                               | années |                 |     |     |     |     |
| Age max                                       | mois   |                 |     |     |     |     |
|                                               | années |                 |     |     |     |     |

1=oui

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

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

|                                                                                             |                                                                                                                                                                             | Code prestation |           |           |           |           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                                                                                             |                                                                                                                                                                             | BDA             | BDB       | BDD       | BDH       | BDP       |
| Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie                                  |                                                                                                                                                                             | O               | O         | O         | O         | O         |
| Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité                                |                                                                                                                                                                             | O               | O         | O         | O         | O         |
| Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT                                       |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | N         | N         |
| Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits <sup>(3)</sup>   |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | N         | N         |
| Nécessité d'une prescription <sup>(****)</sup>                                              |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | so        | N         |
| Nécessité d'un coefficient                                                                  |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | N         | N         |
| Valeurs minimales et maximales du coefficient                                               |                                                                                                                                                                             | [ 1 : 1 ]       | [ 1 : 1 ] | [ 1 : 1 ] | [ 1 : 1 ] | [ 1 : 1 ] |
| Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement                                  |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | N         | N         |
| Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié <sup>(1)</sup> |                                                                                                                                                                             | N               | N         | N         | N         | N         |
| Compatibilité de l'acte avec une majoration <sup>(2)</sup>                                  | Férié                                                                                                                                                                       | N               | N         | N         | N         | N         |
|                                                                                             | Nuit                                                                                                                                                                        | N               | N         | N         | N         | N         |
|                                                                                             | Urgence                                                                                                                                                                     | N               | N         | N         | N         | N         |
| (5)                                                                                         | T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – RSI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux) | 60%             | 60%       | 60%       | 60%       | 60%       |
|                                                                                             | T.R. théorique CRPCEN                                                                                                                                                       | 75%             | 75%       | 75%       | 75%       | 75%       |
|                                                                                             | Date d'effet des taux <sup>(4)</sup>                                                                                                                                        | 01/04/25        | 01/04/25  | 01/04/25  | 01/04/25  | 01/04/25  |

<sup>(1)</sup> hors version 1.40-Addendum 4

<sup>(2)</sup> uniquement en version 1.40-Addendum 4 et suivantes

<sup>(3)</sup> uniquement en version 1.40-Addendum 6 et suivantes

<sup>(4)</sup> uniquement en version 1.40-Addendum 7 et suivantes

<sup>(5)</sup> uniquement jusqu'à la version 1.40—Addendum 8 2021

N = NON, O = OUI

(\*) Si le coefficient n'est pas saisi par le Professionnel de Santé, il doit être renseigné à 1 par défaut.

S'il n'y a pas nécessité d'un coefficient, la seule valeur acceptée dans la facture est la valeur 1.

(\*\*) Le contrôle de compatibilité est effectué avec l'acte support auquel la majoration ou le forfait est rattaché.

(\*\*\*) T.R. Théorique à appliquer pour tous les régimes hormis : SNCF, CRPCEN

(\*\*\*\*) T0 = 01/07/10

(\*\*\*\*\*) la nécessité d'une prescription est contrôlée par rapport à l'acte support associé.

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

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

| Code Prestation | Spé PS  | T.R théorique | T.R. théorique CRPCEN | Date d'effet des taux |
|-----------------|---------|---------------|-----------------------|-----------------------|
| BDA             | Toutes  | 60%           | 75%                   | 01/04/25              |
| BDB             | Toutes  | 60%           | 75%                   | 01/04/25              |
| .../...         | .../... | .../...       | .../...               | .../...               |
| BDD             | Toutes  | 60%           | 75%                   | 01/04/25              |
| BDH             | Toutes  | 60%           | 75%                   | 01/04/25              |
| BDP             | Toutes  | 60%           | 75%                   | 01/04/25              |
| .../...         | .../... | .../...       | .../...               | .../...               |



Cette table concerne uniquement les versions 1.40—Addendum 8 2023 (M'CDC) et suivantes

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

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

| Libellé                                       | Code prestation |     |     |     |     |
|-----------------------------------------------|-----------------|-----|-----|-----|-----|
|                                               | BDA             | BDB | BDD | BDH | BDP |
| Gratuit                                       | 1               | 1   | 1   | 1   | 1   |
| Déplacement non prescrit                      | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Dépassement exigence                          | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Entente directe                               | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Non remboursable                              | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Dépassement autorisé                          | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Dépassement maîtrisé**                        | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Cumul dépassement autorisé et entente directe | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Cumul dépassement maîtrisé et exigence**      | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |
| Prise en charge SMG*                          | 0               | 0   | 0   | 0   | 0   |

\*uniquement en version 1.40 Addendum 6 et suivantes

\*\*supprimé en version 1.40 Addendum 7 et suivantes

➤ **Table 12 : Tables des Codes Prestation obligatoirement associés**

Les modifications apportées à la table 12 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

| Code prestation de type secondaire<br>(Acte ne pouvant être facturé seul) | Code prestation associé<br>(de type « support ») |
|---------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| .../...                                                                   | .../...                                          |
| <b>BDH</b>                                                                | <b>BDA – BDB – BDD - BDP</b>                     |
| .../...                                                                   | .../...                                          |

➤ **Table 15.3 : Cas d'exclusion du parcours de soins en fonction de la nature des soins**

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

| Code prestation             |                   | Code CCAM         | Code justificatif d'exonération | Nature d'assurance |
|-----------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------------|--------------------|
| Code NGAP                   | Code regroupement |                   |                                 |                    |
| .../...                     | .../...           | .../...           | .../...                         | .../...            |
| <b>Actes de dentisterie</b> |                   |                   |                                 |                    |
| .../...                     | .../...           | .../...           | .../...                         | .../...            |
| <b>BDA</b>                  | <b>Sans objet</b> | <b>Sans objet</b> | <b>Tous</b>                     | <b>Toutes</b>      |
| <b>BDB</b>                  | <b>Sans objet</b> | <b>Sans objet</b> | <b>Tous</b>                     | <b>Toutes</b>      |

| Code prestation |                      | Code CCAM         | Code justificatif<br>d'exonération | Nature<br>d'assurance |
|-----------------|----------------------|-------------------|------------------------------------|-----------------------|
| Code NGAP       | Code<br>regroupement |                   |                                    |                       |
| .../...         | .../...              | .../...           | .../...                            | .../...               |
| <b>BDD</b>      | <b>Sans objet</b>    | <b>Sans objet</b> | <b>Tous</b>                        | <b>Toutes</b>         |
| <b>BDH</b>      | <b>Sans objet</b>    | <b>Sans objet</b> | <b>Tous</b>                        | <b>Toutes</b>         |
| <b>BDP</b>      | <b>Sans objet</b>    | <b>Sans objet</b> | <b>Tous</b>                        | <b>Toutes</b>         |
| .../...         | .../...              | .../...           | .../...                            | .../...               |

## Cas de facturation - Prescripteurs - Création des nouveaux codes prestation pour les examens de prévention bucco-dentaires

| Test n°1                                                                         | FSE en TP AMO                                                               |        |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|----------|------|----------|
| FR 282 - Création des nouveaux codes prestation pour les examens Bucco-dentaires | →AMO - Facturation d'un acte BDA (Examen Bucco-dentaire simple).<br>AMO→    |        | →AMC -<br>AMC→  |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CPS 18 DEDANS                                                                    | Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins. |        |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CV 0120 ALAIN                                                                    | 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                                                                | BDA (PU 40,00)                                                              |        | 01/04/2025      | 01/04/2025     | 40,00           | 40,00         | 60% code 0          | 24,00    | 0,00 | 0,00     |
| Catégories et cartes PS concernés : 18 19 36 44 45 53 54 69                      |                                                                             |        |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |

## Cas de facturation - Prescripteurs - Création des nouveaux codes prestation pour les examens de prévention bucco-dentaires

| Test n°2                                                                         | FSE en TP AMO                                                                        |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|----------|------|----------|
| FR 282 - Création des nouveaux codes prestation pour les examens Bucco-dentaires | →AMO - Facturation d'un acte BDB (Examen Bucco-dentaire plus 1 ou 2 radios).<br>AMO→ | →AMC -<br><br>AMC→ |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CPS 18 DEDANS                                                                    | Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins.          |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CV 0120 ALAIN                                                                    | 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                                                                | BDB (PU 52,00)                                                                       |                    | 01/04/2025      | 01/04/2025     | 52,00           | 52,00         | 60% code 0          | 31,20    | 0,00 | 0,00     |
|                                                                                  |                                                                                      |                    |                 |                | 52,00           | 52,00         |                     | 31,20    | 0,00 | 0,00     |
| Catégories et cartes PS concernés : 18 19 36 44 45 53 54 69                      |                                                                                      |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |

## Cas de facturation - Prescripteurs - Création des nouveaux codes prestation pour les examens de prévention bucco-dentaires

| Test n°3                                                                         | FSE en TP AMO                                                                        |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------|----------------|-----------------|---------------|---------------------|----------|------|----------|
| FR 282 - Création des nouveaux codes prestation pour les examens Bucco-dentaires | →AMO - Facturation d'un acte BDD (Examen Bucco-dentaire plus 3 ou 4 radios).<br>AMO→ | →AMC -<br><br>AMC→ |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CPS 18 DEDANS                                                                    | Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins.          |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |
| CV 0120 ALAIN                                                                    | 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                                                                | BDD (PU 64,00)                                                                       |                    | 01/04/2025      | 01/04/2025     | 64,00           | 64,00         | 60% code 0          | 38,40    | 0,00 | 0,00     |
|                                                                                  |                                                                                      |                    |                 |                | 64,00           | 64,00         |                     | 38,40    | 0,00 | 0,00     |
| Catégories et cartes PS concernés : 18 19 36 44 45 53 54 69                      |                                                                                      |                    |                 |                |                 |               |                     |          |      |          |

## Cas de facturation - Prescripteurs - Création des nouveaux codes prestation pour les examens de prévention bucco-dentaires

| Test n°4                                                                         | FSE en TP AMO                                                                 |        |                 |                |                    |               |                     |          |      |          |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--------|-----------------|----------------|--------------------|---------------|---------------------|----------|------|----------|
| FR 282 - Création des nouveaux codes prestation pour les examens Bucco-dentaires | →AMO - Facturation d'un acte BDP (Examen Bucco-dentaire panoramique).<br>AMO→ |        |                 |                | →AMC -<br><br>AMC→ |               |                     |          |      |          |
| CPS 18 DEDANS                                                                    | Situation au regard du parcours de soins : Acte exclu du parcours de soins.   |        |                 |                |                    |               |                     |          |      |          |
| CV 0120 ALAIN                                                                    | 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                                                                | BDP (PU 64,00)                                                                |        | 01/04/2025      | 01/04/2025     | 64,00              | 64,00         | 60% code 0          | 38,40    | 0,00 | 0,00     |
|                                                                                  |                                                                               |        |                 |                | 64,00              | 64,00         |                     | 38,40    | 0,00 | 0,00     |
| Catégories et cartes PS concernés : 18 19 36 44 45 53 54 69                      |                                                                               |        |                 |                |                    |               |                     |          |      |          |



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°<sup>1</sup> ....., 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<br>utilisée         | Date de transmission des cas de<br>facturation : |        |            |        | Nom des<br>Fichiers                                  |
|-------------------------------|--------------------------------------------------|--------|------------|--------|------------------------------------------------------|
| n° de<br>facturation<br>du PS | N°<br>Cas<br>de<br>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 compte<sup>2</sup>.**

Fait le .....à .....

*Signature du représentant et cachet de la société*

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

<sup>2</sup> si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.