

## Création du code prestation CEP : Consultation Expertise Pédiatre

• <i>Date d'application de la mesure :</i>		<b>01/07/2025</b>
• <i>Textes associés :</i>		
<p><b>Convention médicale 2024</b>  <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/gUcQY-SsH5mgsfckIXs63JUNJ-PzvDi6Xc_2Adw0K7g=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/gUcQY-SsH5mgsfckIXs63JUNJ-PzvDi6Xc_2Adw0K7g=/JOE_TEXTE</a></p> <p><b>Décision UNCAM du 29/10/2024</b>  <a href="https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/lZ3hRx6bcNqEjwhulUrguwrR8rz2mDcUCfrk98grSbWA=/JOE_TEXTE">https://www.legifrance.gouv.fr/download/file/lZ3hRx6bcNqEjwhulUrguwrR8rz2mDcUCfrk98grSbWA=/JOE_TEXTE</a></p>		<p><b>JO du 21/06/2024</b></p> <p><b>JO du 30/11/2024</b></p>
• <i>Professionnels de Santé concernés :</i>		<b>Médecins</b>
• <i>Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné :</i>		<b>1.40</b>
• <i>Référentiel TLA concerné :</i>		<b>Oui</b>
• <i>Impact de cette version de FR</i>	<b>Tables</b>	<b>Oui</b>
	<b>Tests</b>	<b>Oui</b>

Contexte de l'évolution	L'article 79-2 de la nouvelle convention nationale, organisant les rapports entre les médecins libéraux et l'Assurance Maladie, parue au JO du 21 juin 2024, vient renforcer le rôle d'expertise de second recours des pédiatres en créant une nouvelle consultation (CEP) sur adressage écrit du service de protection maternelle et infantile (PMI), de la médecine scolaire, d'une sage-femme, d'un orthophoniste ou d'un orthoptiste.
Modalité de mise en œuvre	<p>A cet effet, le code prestation suivant est créé :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- CEP : Consultation Expertise Pédiatre</li> </ul>
Légende	<p><b>Texte surligné en jaune</b> Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale</p> <p><b>Texte surligné en gris</b> Evolutions du format des tables pour le palier Addendum 8</p>
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 Prestation	Libellé du code prestation	Date de fin de validité	Type de prestation	Type de nomenclature	Groupe fonctionnel		Top Codage affiné (**)	Origine prestation (***)
					général	détail		
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
<b>CEP</b>	<b>Consultation Expertise Pédiatre</b>		<b>Support</b>	<b>NGAP</b>	<b>so</b>	<b>so</b>	<b>NON</b>	<b>PS</b>
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...	.../...

(\*\*) 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
		<b>CEP</b>
.../...	.../...	.../...
12	Pédiatrie	<b>X</b>
.../...	.../...	.../...

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

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

(4) uniquement en version 1.40 – Addendum 8 et suivantes

➤ **Table 2bis : Table des compatibilités entre les codes prestation et le contexte conventionnel du Professionnel de Santé**

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

		PS								
		Non conventionné		Secteur 1			Secteur 1DP ou 2			
Code convention		0		1			2 ou 3			
Contrat tarifaire PS		Aucun		OPTAM-CO	OPTAM	Aucun	OPTAM-CO	OPTAM	Aucun	
BS		CMU-C ou ACS	Autres	Tous	Tous	Tous	Tous	Tous	CMU-C ou ACS	Autres
	.../...	.../...		.../...			.../...		.../...	.../...
	<b>CEP</b>	<b>NON</b>		sous condition P3			sous condition P3		sous condition P3	sous condition P3
	.../...	.../...		.../...			.../...	.../...	.../...	.../...



A noter que cette table existe uniquement en version 1.40 – Addendum 7-Juin 2017 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 :

		Code prestation
		<b>CEP</b>
Assuré		<b>1</b>
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants		<b>1</b>
Conjoint		<b>1</b>
Conjoint divorcé		<b>1</b>
Concubin		<b>1</b>
Conjoint séparé		<b>1</b>
Enfant		<b>1</b>
Conjoint veuf		<b>1</b>
Autre ayant droits		<b>1</b>
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
		<b>CEP</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT		<b>N</b>
Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance Soins Médicaux Gratuits <sup>(3)</sup>		<b>O</b>
Nécessité d'une prescription <sup>(****)</sup>		<b>N</b>
Nécessité d'un coefficient		<b>N</b>
Valeurs minimales et maximales du coefficient		<b>[ 1 : 1 ]</b>
Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement		<b>O</b>
Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, nuit, dimanche, férié <sup>(1)</sup>		<b>N</b>
(2)	Compatibilité de l'acte avec une majoration	
	Férié	<b>N</b>
	Nuit	<b>N</b>
	Urgence	<b>N</b>
(5)	T.R théorique (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – RSI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux)	<b>70%</b>
	T.R. théorique CRPCEN	<b>85%</b>
	Date d'effet des taux <sup>(4)</sup>	<b>01/07/2025</b>

<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
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...
<b>CEP</b>	<b>Toutes</b>	<b>70%</b>	<b>85%</b>	<b>01/07/2025</b>
.../...	.../...	.../...	.../...	.../...



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 :

	Code prestation
	<b>CEP</b>
Gratuit	<b>1</b>
Déplacement non prescrit	<b>0</b>
Dépassement exigence	<b>0</b>
Entente directe	<b>0</b>
Non remboursable	<b>1</b>
Dépassement autorisé	<b>0</b>
Dépassement maîtrisé**	<b>0</b>
Cumul dépassement autorisé et entente directe	<b>0</b>
Cumul dépassement maîtrisé et exigence**	<b>0</b>
Prise en charge SMG*	<b>1</b>

\*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 (Acte ne pouvant être facturé seul)	Code prestation associé (de type « support »)
.../...	.../...
<b>MD</b>	<b>CEP</b>
.../...	.../...
<b>MUT</b>	<b>CEP</b>
.../...	.../...

## Cas de facturation - Médecins - Création du code prestation CEP : Consultation Expertise Pédiatre

<b>Test n°1</b>		<b>FSE en TP AMO</b>									
FR 304 : Création du code prestation CEP : Consultation Expertise Pédiatre	<p>→ AMO - Facturation du code CEP (Consultation Expertise Pédiatre) réalisé par un pédiatre de secteur 2, en nature d'assurance maladie, à tarif opposable conformément à la règle P3 et la table 2bis, sur adressage écrit du service de protection maternelle et infantile (PMI), de la médecine scolaire, d'une sage-femme, d'un orthophoniste ou d'un orthoptiste. AMO →</p> <p>→ AMC - AMC →</p>										
CPS 12 PETIT	Situation au regard du parcours de soins : non concerné par le Parcours de Soins										
CV 0120 HUGO	<b>Code prestation et descriptif de l'acte</b>	<b>Codage</b>	<b>Date de facture</b>	<b>Date des soins</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Base de remb.</b>	<b>Justificatif d'exo.</b>	<b>Part AMO</b>	<b>MTM</b>	<b>Part AMC</b>	
Assurance maladie	CEP (PU 60,00)		01/07/2025	01/07/2025	60,00	60,00	70% code 0	42,00	0,00	0,00	
					60,00	60,00		42,00	0,00	0,00	

Catégories et cartes PS concernés :

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

**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.