

Dossier du patient

Présentation verticale
Tous les volets sur la même
fenêtre

Fiche état civil

Création d'un nouveau dossier patient

← ✓

État civil

Civilité	<input type="text" value="M"/>	Numéro	3889	<p><Cliquez avec le bouton droit pour placer la photo></p>
Prénom	<input type="text"/>	Id radio numérique	<input type="text"/>	
Nom	<input type="text"/>	N° de boîte	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Ref. dossier papier	<input type="text"/>	
Profession	<input type="text"/>	Nouveau patient	<input checked="" type="checkbox"/>	
Coordonnées		1er rendez-vous	06/01/2016	
Destinataire du courrier	<input type="text"/>	depuis la famille		
Adresse	<input type="text"/>	Tel 1	<input type="text"/>	
Complément d'adresse	<input type="text"/>	Tel 2	<input type="text"/>	
Code postal	<input type="text"/>	Tel 3	<input type="text"/>	
Ville	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>	
Pays	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>	
Adressé par	<input type="text"/>	Email pro	<input type="text"/>	

Notes

Drapeau dans la liste des patients Afficher le commentaire à l'ouverture du dossier

Alertes

Créez des alertes qui s'ouvriront pour ce patient

Assurance Maladie Obligatoire

Assurance Maladie Complémentaire

Attestations

Correspondants

Famille et relations

Fiche état civil

Création d'un nouveau dossier patient

← ✓

↑

👤 Etat civil

📝 Notes

🔔 Alertes

☂ Assurance Maladie Obligatoire

☂ Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative: Aucune pièce justificative n'a été présentée

N° d'organisme / n° AMC / RNM : [] code service []

Numéro complémentaire []

Nom de l'organisme []

Organisme 1/3 Payeur []

N° d'adhérent []

Garanties mutuelle []

Convention AMC []

Droits valables du [] au []

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion []

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

👤 Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient +

👤 Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

Correspondant	Spécialité	📄	📧
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

👤 Famille et relations

Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV

⇒ Des flèches dans la partie gauche pour monter ou descendre

⇒ Ou utilisation de l'ascenseur dans la partie droite

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Civilité
Prénom
Nom

Numéro 3889
Id radio numérique
N° de boîte
Ref. dossier papier
Nouveau patient
1er rendez-vous 06/01/2016

Coordonnées

Destinataire du courrier
Adresse
Complément d'adresse
Code postal
ville
Pays
Adressé par

Tel 1
Tel 2
Tel 3
Portable
Email
Email pro

Notes

Assurance Maladie Obligatoire

Assurance Maladie Complémentaire

Attestations

Correspondants

Famille et relations

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Notes

Assurance Maladie Obligatoire

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Aucune pièce justificative n'a été présentée
N° d'organisme / n° AMC / RIM : code service
Droits valables du au
Tiers payant sur le part AMC
Mode de gestion

Numéro complémentaire
Nom de l'organisme
Organisme 1/3 Payeur
N° d'adhérent
Garanties mutuelle
Convention AMC

Reboursement des actes

Attestations

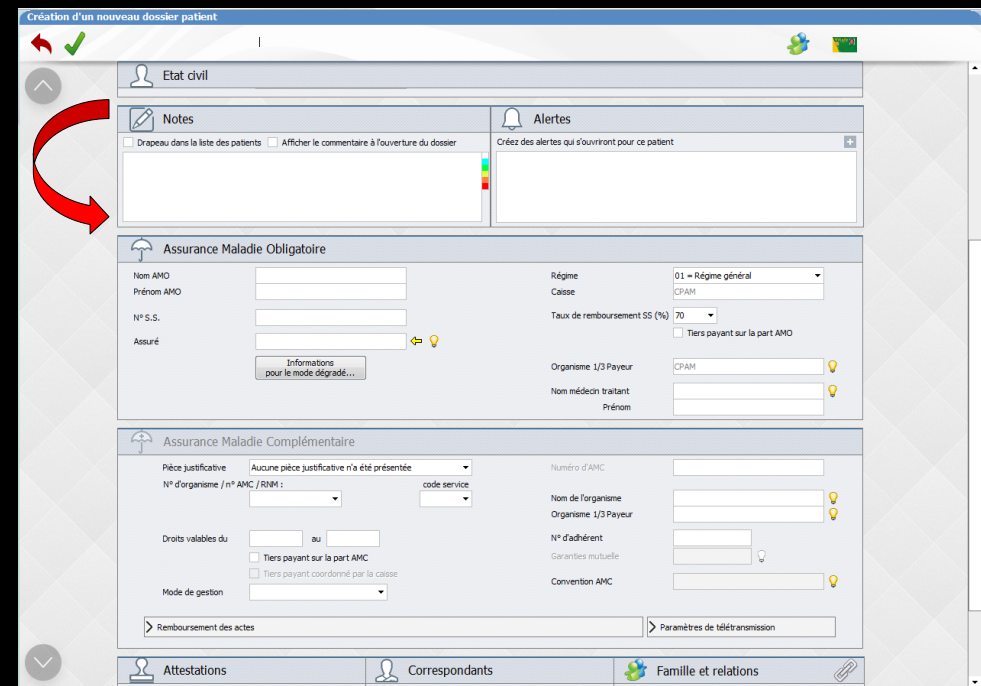
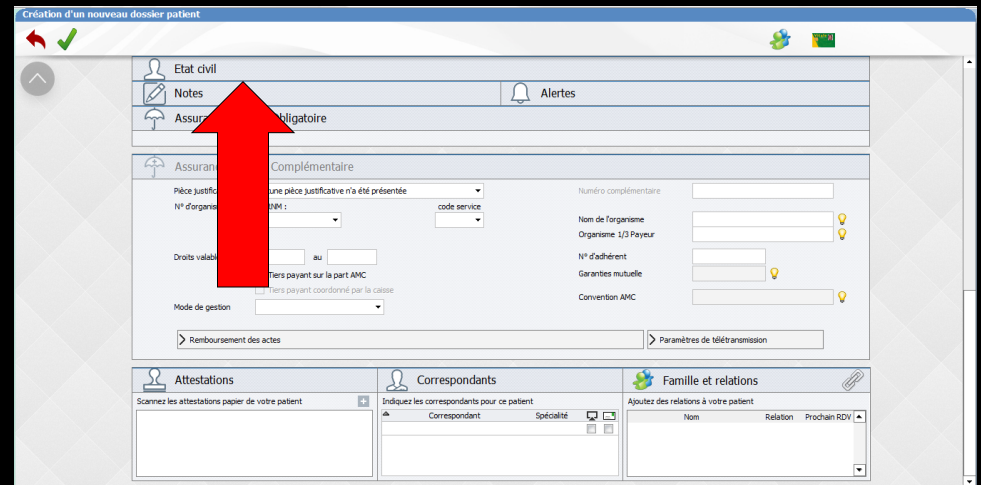
Correspondants

Famille et relations

⇒ Un volet non déployé pourra être activé par un clic dans la barre de titre

⇒ Exemple


⇒ Volet Notes





- ⇒ Dans la partie supérieure, quatre icônes
- ⇒ De gauche à droite
 - ⇒ Annuler - Quitter
 - ⇒ Valider
 - ⇒ Liens familiaux
 - ⇒ Lecture de la carte vitale



 Etat civil

⇒ L'icône **Carte Vitale**

⇒ Permet de lire les données de la carte Vitale

⇒ De sélectionner le patient dont vous créez la fiche

⇒ De récupérer ses données dans la fiche en cours de création

Patient inconnu de LOGOSw → Nom affiché sur fond gris

Patient dans la liste de LOGOSw et données administratives à jour → Nom affiché sur fond vert

Patient dans la liste de LOGOSw mais données administratives non à jour → Nom affiché sur fond jaune



Etat civil



⇒ L'icône **Carte Vitale**

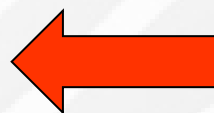
⇒ Pour une MAJ ponctuelle

⇒ **Car il est préférable** de passer par la MAJ réalisable par l'introduction de la carte vitale dans le lecteur et l'ouverture du dossier par l'icône carte vitale

Patients



Numérotation



Gestion




Comptabilité



Outils



 Etat civil

Attention

- ⇒ Cet icône permet une mise à jour volontaire et inconditionnelle
- ⇒ Pour un **patient déjà enregistré** une relecture de la carte par cet icône pour une mise à jour fait sauter certaines données de l'AMC déjà enregistrée (ce n'est pas un bug mais une réglementation en sesam vitale 1.40)

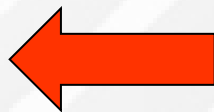
Pour un patient déjà enregistré

⇒ Pour une mise à jour plus intelligente il est préférable d'ouvrir le dossier avec la carte vitale

Patients



Numérotation



Gestion



Comptabilité



Outils



⇒ Si l'ouverture du dossier n'a pas été réalisée par l'icône Sesam Vitale (ce qui est pourtant préférable)

⇒ Icône Sesam Vitale pour les renseignements AMO

The screenshot shows a web application interface for creating a new patient record. The title bar reads "Création d'un nouveau dossier patient". The interface is divided into several sections:

- Etat civil**: Includes fields for name, address, and date of birth.
- Assurance Maladie Obligatoire**: Contains fields for "Nom AMO", "Prénom AMO", "N° S.S.", "Assuré", "Régime" (set to "01 - Régime général"), "Caisse" (set to "CPAM"), "Taux de remboursement SS (%)", and "Organisme 1/3 Payeur".
- Assurance Maladie Complémentaire**: Includes fields for "Pièce justificative", "N° d'organisme / n° AMC / RDM", "code service", "Nombre d'AMC", "Nom de l'organisme", "Organisme 1/3 Payeur", "N° d'adhérent", "Garanties mutuelle", and "Convention AMC".
- Attestations**: A section for scanning and uploading documents.
- Correspondants**: A table for listing contacts with columns for "Correspondant", "Spécialité", and "Adresseur".
- Famille et relations**: A section for adding family members with columns for "Nom", "Relation", and "Prochain RDV".

A red arrow points to a small icon in the top right corner of the form, which is the Sesam Vitale logo.

Volet AMC (Assurance Maladie Complémentaire)



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM :
code service

Droits valables du au

- Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme
Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent


Garanties mutuelle





Convention AMC

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

Volet AMC (Assurance Maladie Complémentaire)

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Aucune pièce justificative n'a été présentée	Numéro d'AMC	<input type="text"/>
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	<input type="text"/>	code service	<input type="text"/>
Droits valables du	<input type="text"/> au <input type="text"/>	Nom de l'organisme	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC		Organisme 1/3 Payeur	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse		N° d'adhérent	<input type="text"/>
Mode de gestion	<input type="text"/>	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
		Convention AMC	<input type="text"/> 

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ LOGOSw va essayer de vous rendre la vie plus facile malgré toutes les contraintes administratives

Assurance Maladie Complémentaire

AMC

- ⇒ LOGOSw va automatiser le maximum de données
- ⇒ Mais les complémentaires sont nombreuses et rien n'est vraiment uniforme
- ⇒ Ce chapitre est très important pour comprendre le tiers payant
- ⇒ Même en pratiquant régulièrement le tiers payant, ce n'est pas toujours évident

Première condition

Assurance Maladie Obligatoire Tiers Payant

Nom AMO
Prénom AMO
N° S.S.
Assuré

Régime: 94 = Mutuelle de la Fonction Publique
Caisse: SOLSANTIS
Organisme 1/3 Payeur: MFP AMO
Taux de remboursement SS (01): 70%

Tiers payant sur la part AMO

Nom médecin traitant
Prénom


Informations pour le mode dégradé...





⇒ Pour faire du tiers payant sur la part AMC

⇒ Vérifier que dans le volet AMO la case "Tiers payant sur la part AMO" est coché

Volet AMC

(assurance maladie complémentaire)

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Aucune pièce justificative n'a été présentée	Numéro d'AMC	<input type="text"/>
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	<input type="text"/>	code service	<input type="text"/>
Droits valables du	<input type="text"/> au <input type="text"/>	Nom de l'organisme	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC		Organisme 1/3 Payeur	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse		N° d'adhérent	<input type="text"/>
Mode de gestion	<input type="text"/>	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
		Convention AMC	<input type="text"/> 


> Remboursement des actes





> Paramètres de télétransmission

⇒ Pour faire du tiers payant AMC, le patient **doit** vous présenter son attestation à une assurance complémentaire (CMU-C ACS etc.....)

Volet AMC

(assurance maladie complémentaire)

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Aucune pièce justificative n'a été présentée	Numéro d'AMC	<input type="text"/>
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	<input type="text"/>	code service	<input type="text"/>
Droits valables du	<input type="text"/> au <input type="text"/>	Nom de l'organisme	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC		Organisme 1/3 Payeur	<input type="text"/> 
<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse		N° d'adhérent	<input type="text"/>
Mode de gestion	<input type="text"/>	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
		Convention AMC	<input type="text"/> 

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ Cette attestation doit être contrôlée par vos soins

⇒ Date de validité

⇒ Nom et prénom de l'assuré

⇒ Numéro de sécurité sociale correspondant au numéro de sécurité sociale de la carte vitale

Numéro de sécurité sociale portée sur l'attestation papier correspondant au numéro de sécurité sociale de la carte vitale

- ⇒ Personnellement j'ai déjà eu le cas
 - ⇒ Patiente ayant deux cartes vitale
 - ⇒ Une sans CMU-C (numéro de sécurité sociale du mari)
 - ⇒ Une avec attestation papier CMU-C (numéro de sécurité sociale personnel)
- ⇒ Erreur administrative ou non ????
- ⇒ Mais en tiers payant, pour être réglé les numéros doivent correspondre



Pièce justificative

N° organisme / n° AMC

Droits applicables du

- Consultation d'un serveur de droits AMC
- Attestation papier
- La carte Vitale comporte des droits complémentaires
- Attestation Assurance Maladie Obligatoire de CMU-C
- Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS)

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

⇒ Pièce justificative

⇒ Six choix selon l'attestation fournie par le patient

⇒ Indiquez **impérativement** (sans erreur) le type de pièce justificative que vous avez consulté pour renseigner les champs relatifs à l'Assurance Maladie complémentaire **(en cas de tiers payant)**



Pièce justificative **Attestation papier**

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC



> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ **Pièce justificative**

⇒ **Quand le patient présente une attestation papier**

⇒ **Conseil à suivre : scanner cette attestation**

Conseil à ne pas négliger



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

- Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

- Scanner une attestation
- Importer un fichier

Spécialité	Adresseur
	<input type="checkbox"/>



Famille et relations



Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV



Quitter

Scanner en cours

HP Deskjet F2400 TWAIN

Attestation

Utilisation optimale de l'espace

 Scanner vers un fichier image

C:\WLOGOS2\PATIENTS\LIENS\3821\attestation-01.jp

 Scanner vers un fichier PDF

C:\WLOGOS2\PATIENTS\LIENS\3821\attestation-01.pc

 Utiliser la bibliothèque de compatibilité Utiliser l'interface du driver Dispositif à acquisition multiple Recto/verso Retaille Redresser Contraste auto.

Numérisation

 Créer une ligne bureautique

Commentaire



Créer le document

Format Jpeg ou PDF
Avec ou non création d'une
ligne bureautique
Avec ou non un commentaire



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro EDI

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission

> Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule

> Paramètres de télétransmission



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

Correspondant	Spécialité	Adresseur
		<input type="checkbox"/>



Famille et relations

Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV
	- Sa fille	
	- Sa compagne	

⇒ Attestation scannée de la carte de la complémentaire santé



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



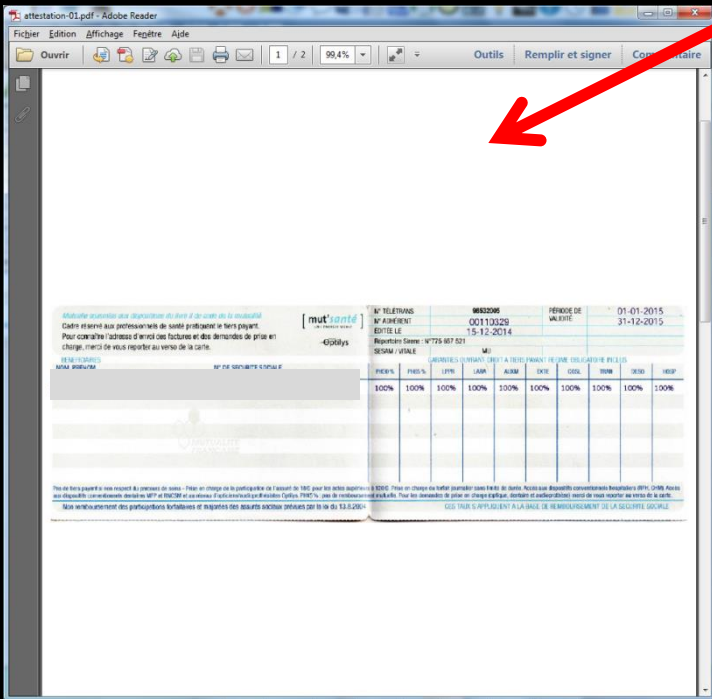
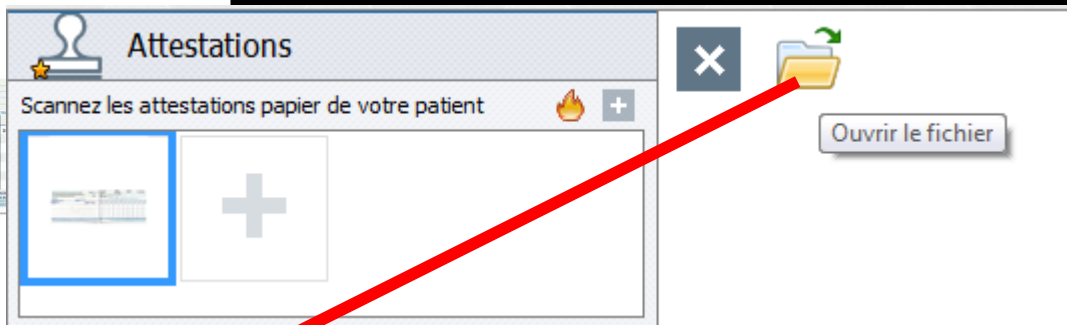
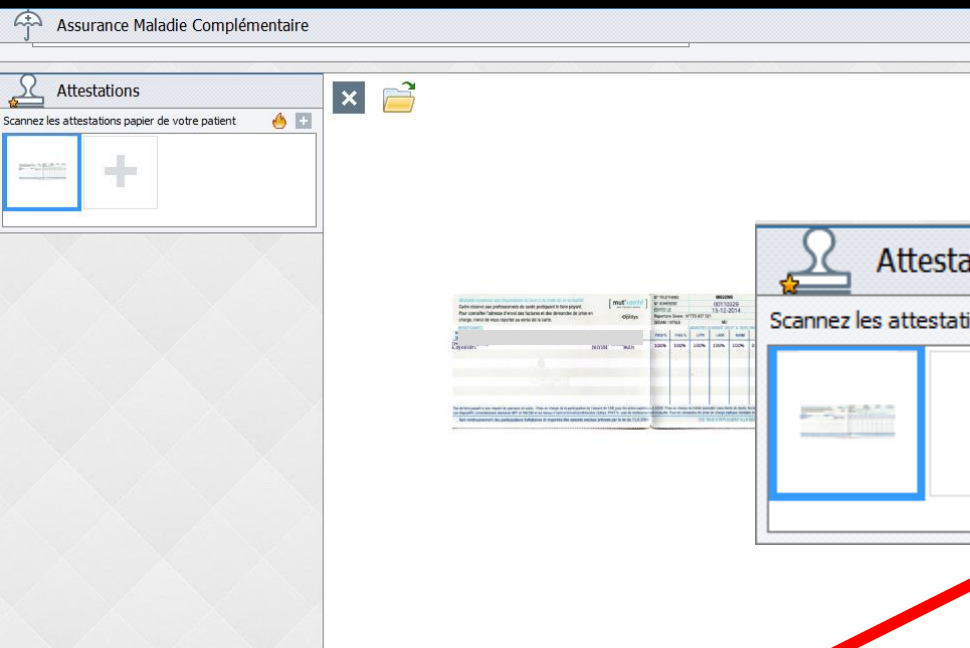
Un double clic sur l'image fait apparaître le fichier scanné

Document d'attestation des prestations de soins à domicile de la mutuelle
Ce document est un justificatif de votre participation à la prise en charge.
Pour connaître l'adresse d'envoi des factures et des demandes de prise en charge, merci de vous reporter au verso de la carte.

mutuelle
epilys

BENEFICIAIRE		CATEGORIE COUVERTURE (SANTÉ A TOUTE ÉCHEANCE TRIMESTRIELLE MAXI)									
NOM PRÉNOM	N° DE SECURITE SOCIALE	PROF.	MAL.S.	L.P.N.	C.A.M.	AMBI	EXE	OSG	REH	RESE	RESP
		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%

Plus de renseignements sur le régime de prestations de soins à domicile de la mutuelle sur le site internet de la mutuelle.
Plus de renseignements sur le régime de prestations de soins à domicile de la mutuelle sur le site internet de la mutuelle.
Plus de renseignements sur le régime de prestations de soins à domicile de la mutuelle sur le site internet de la mutuelle.






Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

98532005



Droits valables du 01/01/2015 * au 31/12/2015 *


Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion Gestion séparée (DRE)


Numéro EDI

Nom de l'organisme Mut santé  

Organisme 1/3 Payeur Mut santé 


N° d'adhérent

Garanties mutuelle 

Convention de télétransmission Mut santé - TP 

> Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur 

> Paramètres de télétransmission

⇒ Quand des données AMC ont été antérieurement enregistrées

⇒ La **croix rouge** permet de remettre à zéro l'ensemble des champs Assurance Maladie complémentaire du patient



Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule

> Paramètres de télétransmission

- ⇒ Quand les données AMC sont sur la carte vitale du patient,
 - ⇒ Cas d'un patient CMU-C, ACS, MGEN, CAMIEG
- ⇒ Les données seront pour la plupart d'entre elles automatiquement renseignées

Tiers payant

⇒ **Attention aux patients MGEN**
qui viennent de changer de plateforme
de traitement au 1^{er} juillet 2015
(plateforme ORION)

- ⇒ Avant cette date, seule la part AMC en tiers payant posait problème par incompatibilité du numéro AMC en carte vitale et le numéro AMC de la convention de télétransmission
- ⇒ Depuis le 1^{er} juillet la part AMO en tiers payant pose aussi problème (rejet mais traitement manuel)

Le numéro de l'AMC



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

98532001

⇒ N° d'organisme / n° AMC / RNM"
doit indiquer le **numéro de la
complémentaire**



Dièce justificative:

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

> Remboursement des actes

élétransmission

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

Droits valables du

99999997	[CMU-C]
88888888	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

⇒ N° d'organisme complémentaire


⇒ Un "combo box" pour la saisie rapide des CMU-C des ACS, des AME ...

⇒ Les autres AMC ont leur propre numéro

Le tiers payant

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

		▼
	99999997	[CMU-C]
	88888888	
Droits valables du	55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
	75500017	[AME]
	11111119	[ACS contrat A / 91]
	22222228	[ACS contrat B / 92]
	33333337	[ACS contrat C / 93]



⇒ Ce sont **les cas obligatoires** d'application du tiers payant en fonction de la couverture sociale d'un assuré

La CMU-C

La CMU-C (Couverture Médicale Universelle Complémentaire)

Les bénéficiaires doivent résider en France de manière régulière et leur revenu annuel ne doit pas dépasser 8 645 € pour une personne seule ou 12 967 € pour deux personnes par exemple. Ces plafonds sont majorés de 11,3% outre-mer. Fin 2013, il y avait 5,1 millions de bénéficiaires.

Valable 1 an renouvelable, la CMU-C offre une couverture sur les parts obligatoire et complémentaire. Elle est caractérisée par :

- la prise en charge à 100% de la base de la Sécurité Sociale pour les soins.
- la prise en charge intégrale pour certaines prothèses et traitements ODF, avec obligation par le praticien de respecter des plafonds (LOGOSw vous aide pour cela)
- le tiers payant sur les parts obligatoire et complémentaire.

Les droits à la CMU-C se poursuivent 1 an après leur expiration (les patients doivent alors mettre à jour leur carte Vitale pour inscrire cette prorogation en carte).

Note : il ne faut pas confondre la CMU-C avec la CMU de base. La CMU de base concerne les personnes qui n'ont pas le droit à l'assurance maladie ; cette protection n'ouvre pas de droit au tiers payant.

Les sortants CMU-C

La CMU-C

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

	<input type="text"/>
	99999997 [CMU-C]
	88888888
Droits valables du	55555551 [Sortant de CMU-C / 01]
	75500017 [AME]
	11111119 [ACS contrat A / 91]
	22222228 [ACS contrat B / 92]
	33333337 [ACS contrat C / 93]

⇒ La CMU-C = CMU Complémentaire

⇒ 99999997 (si régime complémentaire CPAM)

⇒ 88888888 (si régime complémentaire autre que CPAM)

La CMU-C



N° d'organisme / n° AMC / RNM :




Droits valables du

99999997	[CMU-C]
88888888	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

CMU-C 99999997
Gestion unique
Un seul payeur


Patient CMU-C

 Assurance Maladie Complémentaire  CMU complémentaire gérée par le régime obligatoire

Pièce justificative	La carte Vitale comporte des droits complémentaires	Numéro d'AMC	
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	99999997	code service	
	<input type="button" value="X effacer"/>	Nom de l'organisme	CMU COMPLÉMENTAIRE GESTION UNIQU 
Droits valables du	01/01/2015 au 31/12/2015	Organisme 1/3 Payeur	CMU CPAM 
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	OOOOOONN 
Mode de gestion	Gestion unique	Convention de tiers payant	

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Pas de calcul Calculs automatisés + Ajouter une formule

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur 

- ⇒ Toutes les données en carte vitale (carte à jour) seront remplies automatiquement
- ⇒ Dans LOGOSw, les bénéficiaires de la CMU-C sont repérés par le pictogramme CMU

Patient CMU-C

Assurance Maladie Complémentaire CMU complémentaire gérée par le régime obligatoire

Pièce justificative Numéro d'AMC

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

Droits valables du au N° d'adhérent

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Garanties mutuelle

Mode de gestion

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule

⇒ Faire bien attention

⇒ Tiers payant sur la part AMC : coché

⇒ Tiers payant coordonné par la caisse : coché

⇒ Gestion unique

La CMU-C

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

Droits valables du

99999997	[CMU-C]
88888888	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

CMU-C 888888888

2 cas

Gestion unique

Gestion séparée


La CMU-C

➔ Messages

Attestation CMU-C

⚠ Vérifiez à présent l'attestation papier qui confirme les droits du patient à la CMU complémentaire (organisme 88888888)...
La mention "GESTION SEPARÉE" est-elle indiquée ?

Assurance Maladie Complémentaire

 CMU complémentaire gérée par un organisme en gestion unique

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 88888888

code service

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur : CMU CPAM

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

Droits valables du : 01/01/2015 au 31/12/2015

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Remboursement des actes


Pas de calcul Calculs automatisés


+ Ajouter une formule

Périmètre : Par défaut Formule : 052 - 100% Ticket Modérateur

Paramètres de télétransmission

Patient CMU-C

 Assurance Maladie Complémentaire

 CMU complémentaire gérée par un organisme en gestion unique

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 88888888

code service

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur : CMU CPAM

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

Droits valables du : 01/01/2018 au 31/12/2018

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

> Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

+ Ajouter une formule

Périmètre : Par défaut

Formule : 052 - 100% Ticket Modérateur

> Paramètres de télétransmission

⇒ Faire bien attention

⇒ Tiers payant sur la part AMC : coché

⇒ Tiers payant coordonné par la caisse : coché

⇒ Gestion unique

La CMU-C

⇒ Messages

Attestation CMU-C


✓ Vérifiez à présent l'attestation papier qui confirme les droits du patient à la CMU complémentaire (organisme 88888888)...

La mention "GESTION SEPARÉE" est-elle indiquée ?

Fiche d'état civil

✗ Pensez à saisir le numéro de l'AMC dans le champ correspondant !

Assurance Maladie Complémentaire

 CMU complémentaire séparée du régime obligatoire

Pièce justificative :





N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service :

Droits valables du : * au *

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion :

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme 
Organisme 1/3 Payeur 
N° d'adhérent
Garanties mutuelle 
Convention de télétransmission * 

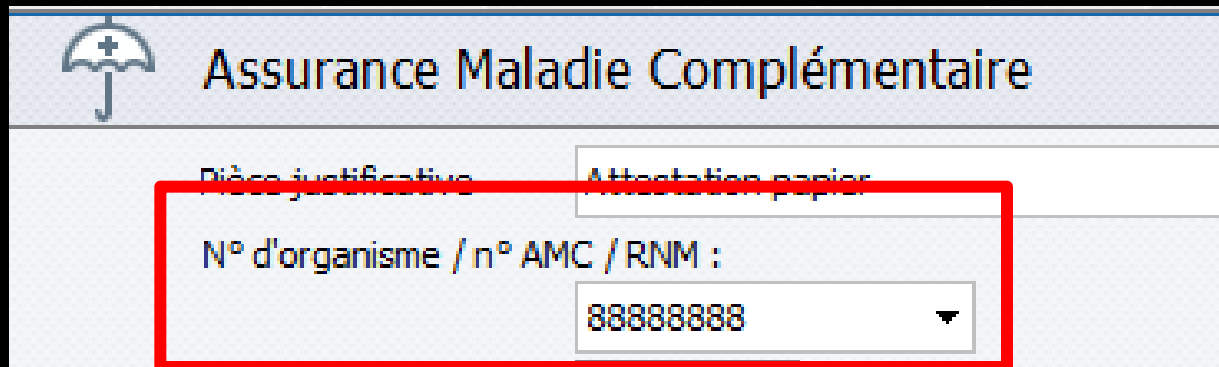
Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule 

Paramètres de télétransmission

Le numéro de l'AMC



Assurance Maladie Complémentaire

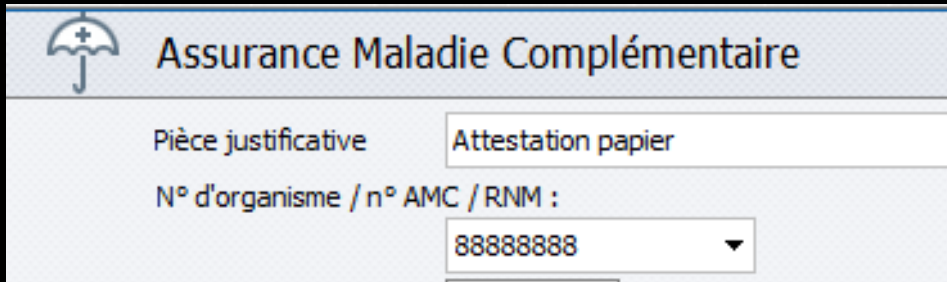
Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

88888888

- ⇒ N° d'organisme / n° AMC / RNM" doit indiquer le **numéro de la complémentaire**
- ⇒ Sauf que ce champ est utilisé pour certains cas, comme les sortants de CMU-C ou les CMU-C qui ne sont pas gérés par la caisse (gestion séparée), avec un 55555551, 88888888, voir certains 99999997, 11111119, 22222228, 33333337 (ACS A, B C)

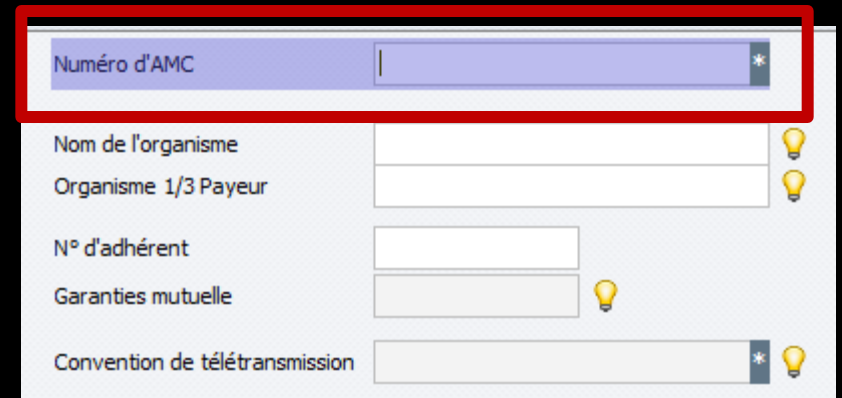
Le numéro de l'AMC



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 88888888



Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur


N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission

⇒ Dans ce cas, quand il ne s'agit pas de Tiers payant coordonné (gestion unique) mais de **Tiers payant séparé (gestion séparée DRE)**, il faudra saisir le numéro de la complémentaire dans le champ "Numéro d'AMC" quand il apparaît en bleu

Le numéro de l'AMC

Assurance Maladie Complémentaire  CMU complémentaire séparée du régime obligatoire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 88888888 code service

Droits valables du : 01/01/2015 * au 31/12/2015 *

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

Numéro d'AMC : 98532001

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

N° d'adhérent :


Garanties mutuelle :

Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP

Remboursement des actes : Pas de calcul Calculs automatisés + Ajouter une formule

Périmètre : Par défaut Formule : 052 - 100% Ticket Modérateur



Paramètres de télétransmission



⇒ le numéro de la complémentaire remplit automatiquement la convention

La CMU-C


- ⇒ Le numéro d'AMC mis
- ⇒ La convention de télétransmission sera remplie
- ⇒ La part AMC sera transmise en DRE

 Assurance Maladie Complémentaire  CMU complémentaire séparée du régime obligatoire

Pièce justificative	Attestation Assurance Maladie Obligatoire de CMU-C	Numéro d'AMC	782395511
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	88888888	Nom de l'organisme	Les Mutuelles du Soleil
	<input type="button" value="x effacer"/>	Organisme 1/3 Payeur	Les Mutuelles du Soleil
Droits valables du	01/01/2015* au 31/12/2015*	N° d'adhérent	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	Garanties mutuelle	
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Convention de télétransmission	Les Mutuelles du soleil - TP
Mode de gestion	Gestion séparée (DRE)		

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Patient CMU-C

Assurance Maladie Complémentaire  CMU complémentaire séparée du régime obligatoire

Pièce justificative : Attestation Assurance Maladie Obligatoire de CMU-C

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 88888888 code service

Numéro d'AMC : 782395511

Nom de l'organisme : Les Mutuelles du Soleil

Organisme 1/3 Payeur : Les Mutuelles du Soleil

N° d'adhérent :

Garanties mutuelle :

Convention de télétransmission : Les Mutuelles du soleil - TP

Droits valables du : 01/01/2019 - 31/12/2019

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

⇒ Faire bien attention

⇒ Tiers payant sur la part AMC : coché

⇒ Tiers payant coordonné par la caisse : non coché

⇒ Gestion séparée (DRE)

La CMU-C

Droits valables du	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Numéro d'AMC	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom de l'assuré	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Convention de tiers payant	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Champ obligatoire

Champ obligatoire

⇒ Des petites étoiles en bout de champs pour vous rappeler les champs obligatoires à remplir

Les sortants de CMU-C

1

« Sortants de CMU-C
au sens législatif (et
sur Ameli)

Sortants
CMU-C

2

Sortants de CMU-C"
au sens Sesam Vitale

⇒ Les sortants de CMU-C

- ⇒ Dans le premier cas, la couverture CMU-C est prolongée de 1 an
- ⇒ On retrouve alors comme numéro AMC 99999997 et 88888888
- ⇒ Le numéro AMC 55555551 correspond à la notion Sesam Vitale, qui ne couvre pas la partie complémentaire mais garantit le tiers payant AMO

Les sortants de CMU-C

1

« Sortants de CMU-C
au sens législatif (et
sur Ameli)

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

Droits valables du

99999997	[CMU-C]
88888888	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

⇒ Les sortants de CMU-C

- ⇒ Personnes arrivées en fin de droit CMU-C et ayant accepté de leur organisme, la proposition de prolongation de leurs droits pendant une période d'un an
- ⇒ Fonctionnement identique à la CMU-C et le patient garde les mêmes droits

Le contrat de sortie CMU-C

- ⇒ Il s'agit d'un contrat de complémentaire santé offrant des garanties similaires à la CMU-C
- ⇒ Prise en charge des soins, des consultations et des médicaments à hauteur de 100% des tarifs de la sécurité sociale
- ⇒ Forfait de prise en charge pour une paire de lunettes par an, forfaits de prise en charge pour les prothèses dentaires, les prothèses auditives...
- ⇒ Les prises en charge du contrat de sortie sont identiques à celles de la CMU-C

Les sortants de CMU-C

2

Sortants de CMU-C"
au sens Sesam Vitale

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

99999997	[CMU-C]
00000000	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

⇒ Les sortants de CMU-C 55555551

- ⇒ Personnes arrivées en fin de droit CMU-C
- ⇒ Mais sans couverture complémentaire AMC
- ⇒ Garantit uniquement le tiers payant sur la part AMO

Les sortants de CMU-C

2

Sortants de CMU-C"
au sens Sesam Vitale

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

99999997	[CMU-C]
00000000	
55555551	[Sortant de CMU-C / 01]
75500017	[AME]
11111119	[ACS contrat A / 91]
22222228	[ACS contrat B / 92]
33333337	[ACS contrat C / 93]

- ⇒ Les sortants de CMU-C 55555551
- ⇒ Il n'est pas précisé à qui ils correspondent
- ⇒ Peut être pour des patients sortis de la CMU-C depuis plus d'un an, avec des revenus faibles mais au dessus de la CMU-C, et à qui on propose le tiers payant sur la part AMO
- ⇒ Si c'est le cas, ils pourront bénéficier de l'ACS à présent

L'AME

L'AME (Aide Médicale d'Etat)

Elle est destinée aux personnes de nationalité étrangère dont le séjour répond à certaines conditions. Les plafonds de ressources sont les mêmes que ceux de la CMU-C. Elle correspond à une prise en charge à 100% de la base de la Sécurité Sociale, en tiers payant, mais aucune prise en charge complémentaire.

En 2013, il y avait 282 000 bénéficiaires.

N° d'organisme / n° AMC / RNM :	
	<input type="text"/>
Droits valables du	99999997 [CMU-C] 88888888 55555551 [Sortant de CMU-C / 01] 75500017 [AME] 11111119 [ACS contrat A / 91] 22222228 [ACS contrat B / 92] 33333337 [ACS contrat C / 93]

⇒ Aide médicale d'état

⇒ 75500017

Pas de panier de soins
comme pour les CMU-C

L'AME (aide médicale d'état)

- ⇒ Droit à la dispense d'avance de frais
- ⇒ En présentant une carte AME au professionnel de santé
- ⇒ Rien à régler
- ⇒ Règlement direct par l'assurance maladie
- ⇒ Mais pas de panier de soins pour les prothèses

Les ACS

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

	99999997 [CMU-C]
	88888888
Droits valables du	55555551 [Sortant de CMU-C / 01]
	75500017 [AME]
	11111119 [ACS contrat A / 91]
	22222228 [ACS contrat B / 92]
	33333337 [ACS contrat C / 93]

⇒ Les ACS (Aide à la complémentaire santé)

⇒ 11111119 ACS contrat A

⇒ 22222228 ACS contrat B


⇒ 33333337 ACS contrat C

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

	99999997 [CMU-C]
	88888888
Droits valables du	55555551 [Sortant de CMU-C / 01]
	75500017 [AME]
	11111119 [ACS contrat A / 91]
	22222228 [ACS contrat B / 92]
	33333337 [ACS contrat C / 93]

⇒ Les ACS (Aide à la complémentaire santé)

⇒ Dans LOGOSw, les bénéficiaires de l'ACS sont repérés par le pictogramme ACS

 Assurance Maladie Complémentaire

ACS Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré A)

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 11111119

code service :

effacer

Droits valables du : au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur : CPAM

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

N° d'organisme / n° AMC / RNM :	
	<input type="text"/>
	99999997 [CMU-C]
	88888888
Droits valables du	55555551 [Sortant de CMU-C / 01]
	75500017 [AME]
	11111119 [ACS contrat A / 91]
	22222228 [ACS contrat B / 92]
	33333337 [ACS contrat C / 93]

- ⇒ Les ACS (Aide à la complémentaire santé)
- ⇒ Si ce pictogramme n'apparaît pas, c'est que l'ACS n'est pas inscrite en carte vitale, ou que votre patient bénéficie d'une aide à la complémentaire santé mise en place avant le 1er juillet 2015 (dans ce cas, procédez comme pour une complémentaire classique), pour laquelle le tiers-payant n'est pas imposé

Le pictogramme ACS n'apparaît pas

- ⇒ Le patient bénéficie d'une aide à la complémentaire santé mise en place avant le 1er juillet 2015 anciennement appelé "Tiers payant social"
- ⇒ Le patient présente une attestation tiers payant pour la part obligatoire (AMO) hors part complémentaire (AMC)
- ⇒ Aucune obligation de tiers payant
- ⇒ Cependant vous pouvez faire bénéficier le patient du tiers payant pour la part AMO uniquement

Les contrats ACS non encadrés



Le tiers payant

Cas où aucune complémentaire encadrée ACS n'a été souscrite

Le bénéficiaire de l'ACS peut également ne pas utiliser son chèque.

Il se trouve alors dans un des deux cas suivants :

- soit il n'a souscrit aucune complémentaire ;
- soit il a souscrit une complémentaire « non encadrée » (c'est-à-dire ne respectant pas le cahier des charges ACS). Le chèque que le bénéficiaire reçoit n'est valable que pour les contrats encadrés.

Dans ces deux cas, le tiers payant sur la part obligatoire est :

- facultatif pour les chirurgiens-dentistes
- obligatoire pour les stomatologues

Si le patient n'a pas de complémentaire en tiers payant, si son taux habituel est de 70%, il y aura donc un reste à charge de 30% sur les soins.

Si le patient a souscrit de son côté une couverture complémentaire non encadrée, il n'existe pas d'engagement légal de pratique le tiers payant sur cette part complémentaire.

Les contrats ACS non encadrés



a souscrit
un **contrat
complémentaire
santé non
sélectionné**



n'a pas souscrit
de **contrat
complémentaire
santé**



Pas d'obligation du tiers-payant intégral.

Vous pouvez continuer à pratiquer le tiers-payant sur la part obligatoire.

Si vous disposez d'une convention de tiers-payant avec l'organisme complémentaire de votre patient, vous pouvez également le pratiquer sur la part complémentaire.

Si vous êtes médecin,
votre patient vous présente
à la fois :

- son attestation « aide pour une complémentaire santé » (ACS)
– attestation de tiers-payant pour la part obligatoire (hors part complémentaire)

ET

- sa carte Vitale à jour

- ▶ **vous appliquez le tiers-payant sur la part obligatoire** (hors part complémentaire), anciennement appelé « tiers-payant social »
- ▶ **quel que soit votre secteur d'exercice, vous faites bénéficier à vos patients de tarifs sans dépassement**

Le pictogramme ACS n'apparaît pas

- ⇒ Le patient bénéficie d'une aide à la complémentaire santé mise en place après le 1er juillet 2015
- ⇒ L'ACS n'est pas inscrite en carte vitale car il a choisi un **contrat complémentaire santé non sélectionné**
- ⇒ **Aucune obligation de tiers payant intégral**
 - ⇒ Cependant vous pouvez faire bénéficier le patient du tiers payant pour la part AMO uniquement



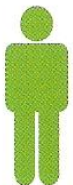
a souscrit
un **contrat
complémentaire
santé non
sélectionné**

Pas d'obligation du tiers-payant intégral.

Vous pouvez continuer à pratiquer le tiers-payant sur la part obligatoire.
Si vous disposez d'une convention de tiers-payant avec l'organisme complémentaire de votre patient, vous pouvez également le pratiquer sur la part complémentaire.

Le pictogramme ACS apparaît

- ⇒ Le patient bénéficie d'une aide à la complémentaire santé mise en place après le 1er juillet 2015
- ⇒ L'ACS est inscrite en carte vitale car il a choisi un **contrat complémentaire santé sélectionné**
- ⇒ **Obligation de tiers payant intégral**



Votre patient

a souscrit un **contrat complémentaire santé sélectionné***



vous présente

• sa carte Vitale à jour
OU
• sa carte Vitale non à jour + l'attestation de « tiers-payant intégral – TPI » adressée par sa caisse d'affiliation. Celle-ci permet de sélectionner les informations de son contrat ACS dans votre logiciel



vous appliquez

• **le tiers-payant intégral** (part obligatoire et complémentaire)

Les contrats ACS encadrés

⇒ Trois types de contrats

⇒ Trois niveaux de garanties, nommés A, B et C, suivant le barème suivant

Type de contrat	Remboursement des actes AMO + AMC		
	Examens, soins, chirurgie...	Prothèse et ODF	Actes non remboursé
Contrat A (type91)	100% de la base SS	125% de la SS	0
Contrat B (type92)		225% de la SS	0
Contrat C (type 93)		300% de la SS	0

- ⇒ Les complémentaires encadrées ACS répondent à un cahier des charges et sont sélectionnées pour 3 ans
- ⇒ Pour la période 2015-2018, onze offres ont été retenues

Les contrats ACS encadrés

⇒ Voir sur le site

⇒ http://www.info-acs.fr/acs_comparateur_2.php?organisme=&couverture=non

⇒ Quand le patient a souscrit l'un de ces contrats encadrés, le tiers payant est obligatoire sur les deux parts AMO + AMC

⇒ Pour les autres ACS avec un contrat complémentaire santé non encadré, les conditions de remboursement sont les mêmes que celles d'un assuré habituel, ne bénéficiant pas de l'ACS

⇒ Le tiers payant est alors optionnel

Les contrats ACS encadrés

- ⇒ Il n'existe aucun plafonnement imposé d'honoraires
- ⇒ Vos tarifs soumis à entente directe (prothèses, ODF, actes non remboursés) restent libres (avec tact et mesure), et il peut donc exister un reste à charge pour le patient

Les contrats ACS encadrés

- ⇒ Dès que le bénéficiaire a souscrit un contrat complémentaire santé encadré, l'Assurance Maladie en est informée
- ⇒ La carte Vitale doit alors être mise à jour pour que le logiciel puisse réaliser automatiquement ces calculs (il est bien sûr possible de saisir les informations à l'aide d'une attestation papier)

Les contrats ACS encadrés

- ⇒ Les données en carte vitale seront remplies automatiquement dans LOGOSw
- ⇒ Même si on peut le faire manuellement d'après l'attestation papier
- ⇒ Veillez à ce que la carte vitale d'un ACS soit à jour pour se simplifier la vie

Les ACS (contrats encadrés)

1

Tiers payant
coordonné par
la caisse

ACS
Contrats
encadrés

2

Tiers payant non
coordonné par la
caisse

⇒ Les ACS

⇒ Dans le premier cas, part AMO + part AMC réglées par la caisse

⇒ Dans le second cas

⇒ Part AMO réglée par la caisse

⇒ Part AMC réglée par la complémentaire

Les contrats ACS encadrés



Le tiers payant

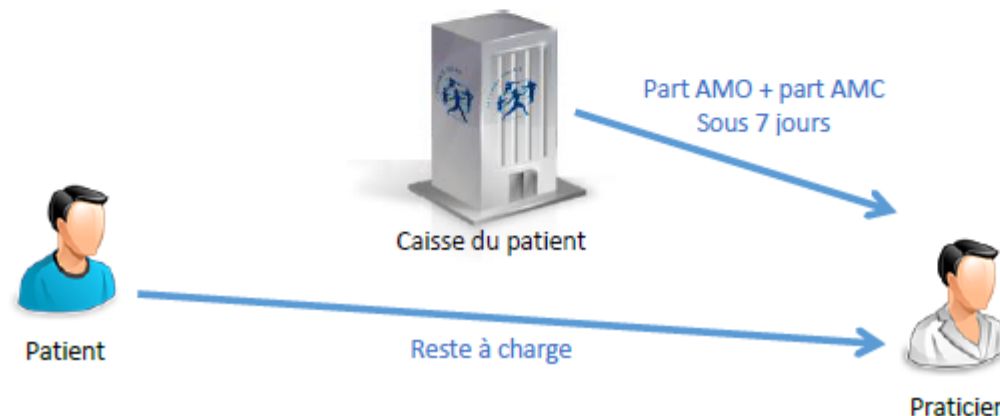
Païement des actes pour une complémentaire ACS

Pour une complémentaire ACS (A, B ou C), il existe deux modes de télétransmission :

- soit en « **tiers payant coordonné** » par la caisse : la caisse du régime obligatoire se charge de tout vous régler. Pour ce mode, vous n'aurez pas d'autre information particulière à saisir.

Pour activer ce mode, il vous suffit de cocher la case **Tiers payant coordonné par la caisse** dans la fiche patient (volet Assurance Maladie Complémentaire).

Les actes vous seront payés directement par la caisse : vous aurez un interlocuteur unique aussi bien pour la part obligatoire que complémentaire.



Les contrats ACS encadrés

Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼





N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service : ▼

Droits valables du : 01/07/2015 - 30/06/2016

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique ▼

Numéro d'AMC : 782395511

Nom de l'organisme : Les Mutuelles du Soleil 
Organisme 1/3 Payeur : CPAM 
N° d'adhérent :
Garanties mutuelle : 
Convention de tiers payant : 


> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission





⇒ Tiers payant sur la part AMC coché

⇒ Tiers payant coordonné par la caisse coché

⇒ Mode de gestion : gestion unique

Les contrats ACS encadrés

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative	Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼	Numéro d'AMC	782395511
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	22222228 ▼	code service	▼
	<input type="button" value="✘ effacer"/>	Nom de l'organisme	Les Mutuelles du Soleil 
Droits valables du	01/07/2015 au 30/06/2016	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	<input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
Mode de gestion	Gestion unique ▼	Convention de tiers payant	<input type="text"/> 

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ La **validité des droits** sont remplis automatiquement par la lecture de la carte vitale à jour

Les contrats ACS encadrés

Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service : ▼



Droits valables du : 01/07/2015 au 30/06/2016


Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion : Gestion unique ▼


Numéro d'AMC : 782395511

Nom de l'organisme : Les Mutuelles du Soleil  

Organisme 1/3 Payeur : CPAM 

N° d'adhérent :


Garanties mutuelle : 

Convention de tiers payant : 

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

- ⇒ La lecture de la carte vitale à jour devrait remplir le numéro de l'AMC
- ⇒ À vérifier et à remplir si cela n'est pas le cas
 - ⇒ Nom de l'organisme
 - ⇒ Organisme 1/3 payeur
- ⇒ Seront remplis automatiquement

Les contrats ACS encadrés

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service ▼

Numéro d'AMC : 775678584

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : CPAM

Droits valables du : 01/07/2015 au 30/06/2016

N° d'adhérent : ▼

Garanties mutuelle : ▼

Mode de gestion : Gestion unique ▼

Convention de tiers payant : ▼

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Remboursement des actes : Pas de calcul Calculs auto

Périmètre : Par défaut ▼ Formule : ▼

Choix d'une convention AMC

La convention AMC ci-dessous est peut-être applicable.

Validez la convention si elle vous semble adaptée.

CPAM NICE Tiers payant

Ok Annuler (pas de convention)

Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient


relation Prochain RDV ▲







ni-soeur

mère

⇒ Rechercher la convention correspondante si elle ne s'est pas mise automatiquement

Les contrats ACS encadrés

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)


Pièce justificative	Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼	Numéro d'AMC	775678584
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	22222228 ▼	code service	▼
	 effacer	Nom de l'organisme	Mutuelle Nationale Territoriale  
Droits valables du	01/07/2015 au 30/06/2016	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	▼
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	▼ 
Mode de gestion	Gestion unique ▼	Convention de tiers payant	CPAM NICE - TP 





> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ Partie AMC correctement remplie

Les contrats ACS encadrés

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative	Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼	Numéro d'AMC	775678584
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	22222228 ▼	code service	▼
	<input type="button" value="✘ effacer"/>	Nom de l'organisme	Mutuelle Nationale Territoriale 
Droits valables du	01/07/2015 au 30/06/2016	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	<input type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
Mode de gestion	Gestion unique ▼	Convention de tiers payant	CPAM NICE - TP 

⇒ Remplissage optionnel

⇒ Numéro d'adhérent

⇒ Garanties mutuelle

Les calculs seront automatisés

Figurer sur le schéma les anciennes prothèses
 Figurer sur le schéma les anciens soins
 Figurer sur le schéma les dents à extraire
 Créer un échéancier de règlements après l'impression

Lieu de fabrication: sans sous traitance du fabricant

Rdv	Durée	Déla	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Labo	Prix de vente	Prest. Soins	Charges
				COURO	46	Couronne céramo-métallique	Céramo-métallique N...	HBLD036	Remboursable	500,00	107,50	75,25	166,63	135,00	207,59	190,16	102,25

Montant total: 500,00 Base de remboursement totale: 107,50 Mutuelle totale: 166,63
 Durée totale: 0 Remboursement SS total: 75,25 Reste à charge: 258,12

Devis texte Devis graphique Devis ODF

Date: 15/07/2015 13:15 Acte: COURO Couronne céramo-métallique Cotation: HBLD036 Honoraires: 500,00 € ED
 Dents: 46 Qualification: ED CPAM: 241,88
 Régulé: Feuille Motif du dépassement: ED Exonération: Forfait: praticien: NC
 Lieu: Cabinet Matériaux: Céramo-métallique NF EN ISO 9693 Commentaire:

Les contrats ACS encadrés


- ⇒ La part en tiers payant est calculée automatiquement
- ⇒ Ainsi que le reste à charge pour le patient

Patient	Organisme	Solde	Règlement
	Patient	258,12	258,12
	CPAM	241,88	
	Patient	0,00	
	Patient	0,00	
	Patient	0,00	

Fiche de règlement

Docteur Ninon CREMONINI

Saisissez votre code d'accès à la comptabilité :



Organisme	Solde en €
Débit patient	258,12
CPAM	241,88
ACTIL	0,00
ALMERYYS	0,00
AME	0,00
AT ACC TRA	0.00

Tout à zéro

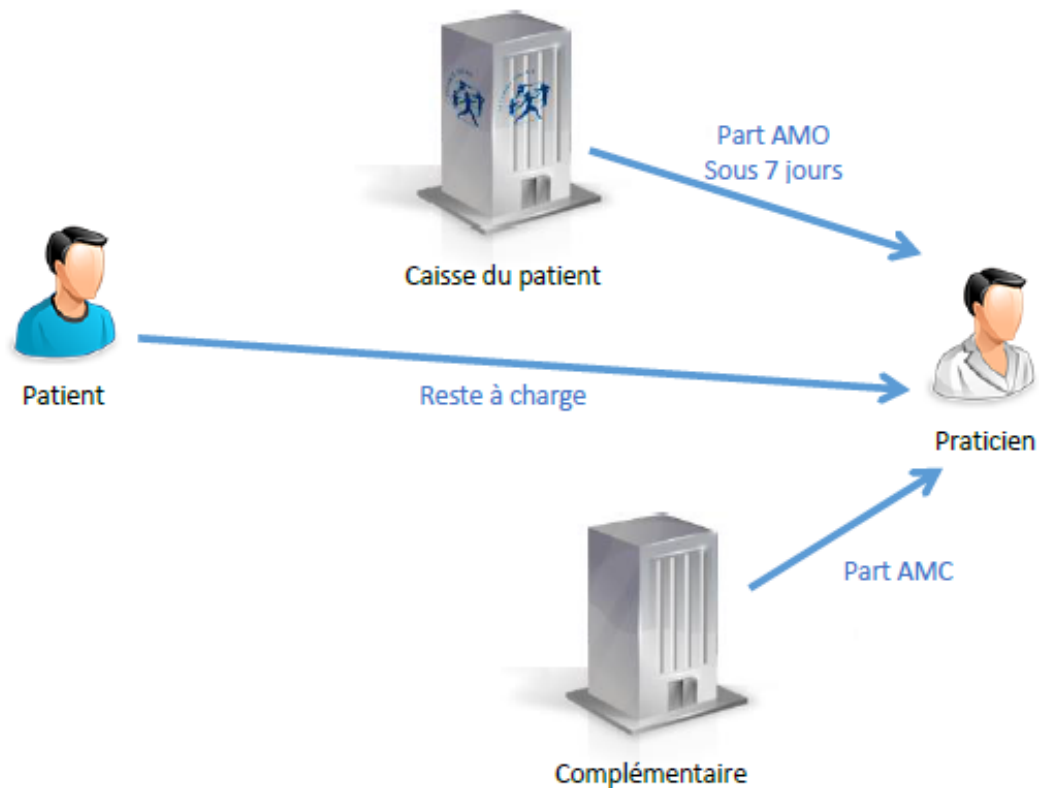
Désirez-vous vraiment ré-initialiser le solde de ce patient ?

Oui Non

Soldes du patient

Les contrats ACS encadrés

- soit en gestion dite « **standard Sesam Vitale** » vos actes sont transmis à la complémentaire, et la caisse du régime obligatoire n'assure aucune garantie de paiement de la part complémentaire.
Pour ce mode, vous devez décocher la case ci-dessus et vous devrez saisir le numéro de la complémentaire choisie par le patient s'il n'est pas inscrit en carte Vitale.
Pour les actes télétransmis, vous recevrez alors deux paiements : l'un par la caisse pour la part obligatoire, l'autre par un autre organisme pour la part complémentaire.



Les contrats ACS encadrés

⇒ Tiers payant non coordonné par la
caisse

Selon la complémentaire
Gestion unique ou Gestion séparée

Assurance Maladie Complémentaire ACS Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 code service ▼

Dr. effacer

Droits valables du : 01/07/2015 au 30/06/2016

Mode de gestion : Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse
Gestion unique ▼

Numéro d'AMC : 775678584 *

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent :

Garanties mutuelle :

Convention de tiers payant : CPAM NICE - TP

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Assurance Maladie Complémentaire ACS Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 code service ▼

Dr. effacer

Droits valables du : 01/07/2015 * au 30/06/2016 *

Mode de gestion : Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse
Gestion séparée (DRE) ▼

Numéro d'AMC : 782395511 *

Nom de l'organisme : Les Mutuelles du Soleil

Organisme 1/3 Payeur : Les Mutuelles du Soleil

N° d'adhérent :

Garanties mutuelle :

Convention de télétransmission : Les Mutuelles du soleil - TP *

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Les contrats ACS encadrés

- ⇒ Tiers payant non coordonné par la caisse
- ⇒ Complémentaire en gestion unique (ce sont les complémentaires qui permettent le tiers payant en dentaire mais qui sont restées en noémie car ne sont pas encore passées en DRE)
- ⇒ La caisse transmet à la complémentaire qui règle sa part directement au dentiste


Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative	Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS)	Numéro d'AMC	775678584
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	22222228	Nom de l'organisme	Mutuelle Nationale Territoriale
code service		Organisme 1/3 Payeur	Mutuelle Nationale Territoriale
	<input type="button" value="effacer"/>	N° d'adhérent	
Droits valables du	01/07/2015 au 30/06/2016	Garanties mutuelle	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	Convention de tiers payant	CPAM NICE - TP
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse		
Mode de gestion	Gestion unique		

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Les contrats ACS encadrés

- ⇒ Tiers payant non coordonné par la caisse
- ⇒ Complémentaire en gestion séparée DRE
- ⇒ La part AMC part directement à l'AMC

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)


Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼



N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service : ▼

Droits valables du : 01/07/2015 * au 30/06/2016 *


Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion : Gestion séparée (DRE) ▼

Numéro d'AMC * 

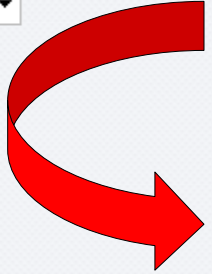
Nom de l'organisme 
Organisme 1/3 Payeur 

N° d'adhérent

Garanties mutuelle 

Convention de télétransmission * 

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission





Assurance Maladie Complémentaire

ACS

Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service ▼

Droits valables du : 01/07/2015* au 30/06/2016*

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE) ▼

Numéro d'AMC

On remplit le numéro de l'AMC

Nom de l'organisme :

Organisme 1/3 Payeur :

N° d'adhérent :

Garanties mutuelle :

Convention de télétransmission :

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Assurance Maladie Complémentaire

ACS

Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative : Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 22222228 ▼ code service ▼

Droits valables du : 01/07/2015* au 30/06/2016*

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE) ▼

Numéro d'AMC : 98532001

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

N° d'adhérent :

Garanties mutuelle :


Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP







> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

Remplissage automatique

Les contrats ACS encadrés

 Assurance Maladie Complémentaire **ACS** Bénéficiaire de l'ACS (contrat encadré B)

Pièce justificative	Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS) ▼	Numéro d'AMC	782395511 *
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	22222228 ▼	code service	▼
	<input type="button" value="✘ effacer"/>	Nom de l'organisme	Les Mutuelles du Soleil  
Droits valables du	01/07/2015* au 30/06/2016*	Organisme 1/3 Payeur	Les Mutuelles du Soleil 
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
Mode de gestion	Gestion séparée (DRE) ▼	Convention de télétransmission	Les Mutuelles du soleil - TP  

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ Ne pas oublier de remplir le numéro de l'AMC

⇒ Nom de l'organisme

⇒ Organisme 1/3 payeur

⇒ Seront remplis automatiquement

Les calculs seront automatisés

Figurer sur le schéma les anciennes prothèses Figurer sur le schéma les anciens soins Figurer sur le schéma les dents à extraire Créer un échéancier de règlements après l'impression

Lieu de fabrication: en France sans sous traitance du fabricant

Rdv	Durée	Délai	Groupe	Code	Dents	Acte	Matériau	Cotation	Remb. probable SS	Honoraires	Base SS	Rb SS	Rb mutuelle	Labo	Prix de vente	Prest. Soins	Charges
				COURO	46	Couronne céramo-métallique	Céramo-métallique N...	HBLD036	Remboursable	500,00	107,50	75,25	166,63	135,00	207,59	190,16	102,25

Montant total: 500,00 Base de remboursement totale: 107,50 Mutuelle totale: 166,63
Durée totale: 0 Remboursement SS total: 75,25 Reste à charge: 258,12

Devis texte Devis graphique Devis ODF

Date: 15/07/2015 15:44 Acte: COURO Couronne céramo-métallique Cotation: HBLD036 Honoraires: 500,00 € ED

Dents: 46 Qualification: ED CPAM: 75,25 ALMERYs: 166,63 Forfait:

Réglé: Feuille Motif du dépassement: ED Exonération:

Lieu: Cabinet Matériaux: Céramo-métallique NF EN ISO 9693 praticien: NC

Commentaire:

Tiers payant obligatoire

Autres cas de tiers payant

Le tiers payant doit également être pratiqué dans des conditions spécifiques :

- si les soins sont réalisés dans le cadre d'un accident du travail ;
- les examens de prévention et leurs soins de suite dans certains cas (voir la fiche concernant les examens bucco-dentaire à ce sujet).

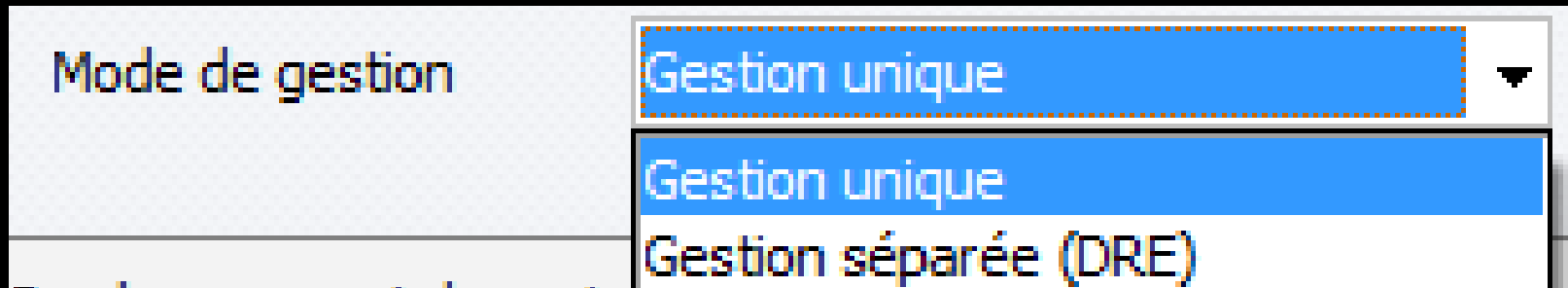
Il n'existe aucune contrainte qui prévoit le tiers payant pour des actes aux patients en ALD.

Le mode de gestion des AMC

⇒ 2 types :

⇒ Gestion unique

⇒ Gestion séparée



Pour les FSE

- ⇒ Envoi d'une FSE
- ⇒ Réception par l'AMO
- ⇒ Transmission à l'AMC



Gestion unique

Pour les FSE + DRE

- ⇒ Envoi d'une FSE pour l'AMO
- ⇒ Envoi d'une DRE pour l'AMC



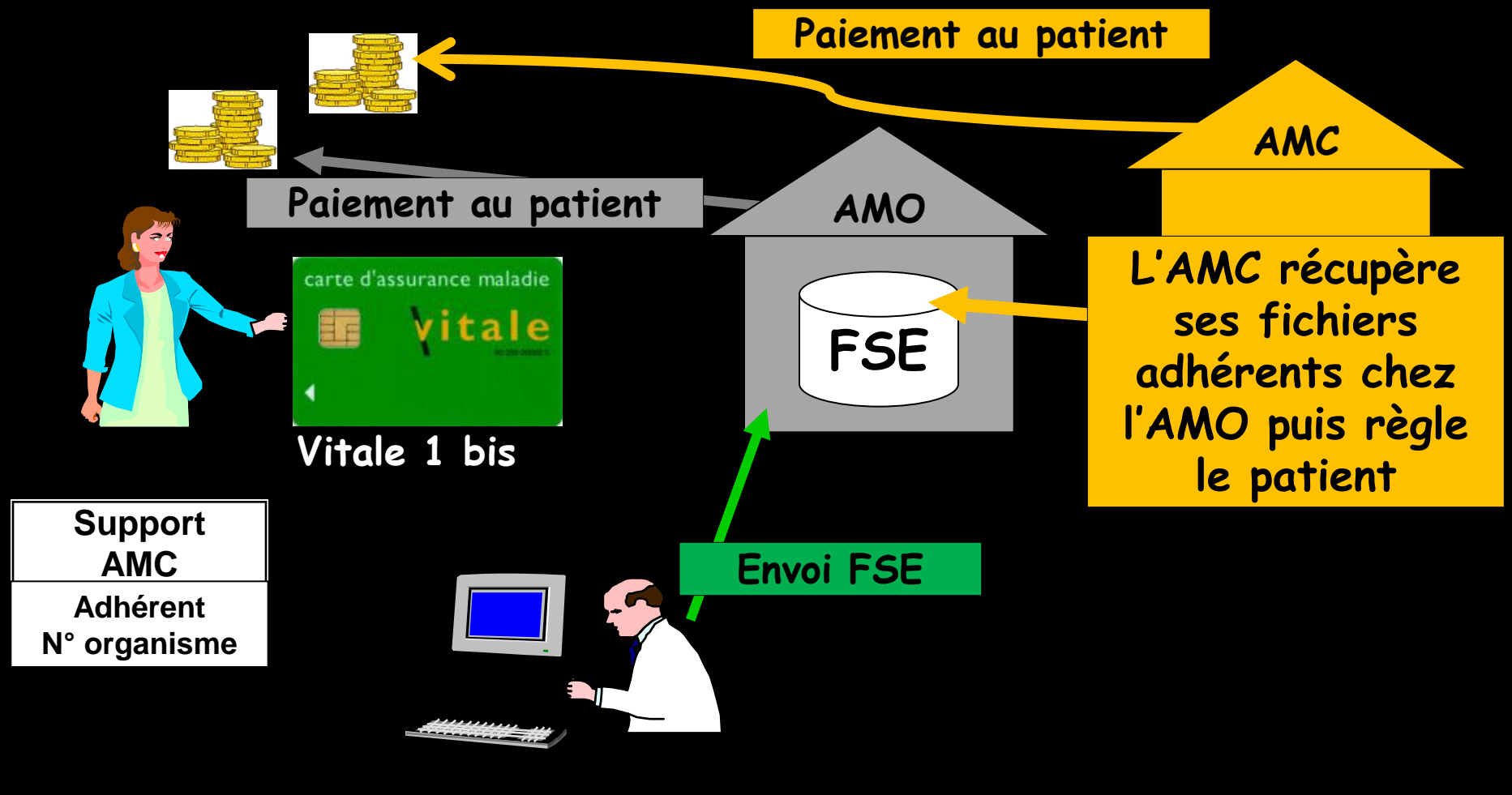
Gestion séparée

Les DRE



On coupe la FSE en deux
Une partie part vers l'AMO
Une partie part vers l'AMC

La gestion unique



AMC

L'AMC récupère ses fichiers adhérents chez l'AMO puis règle le patient

Envoi FSE

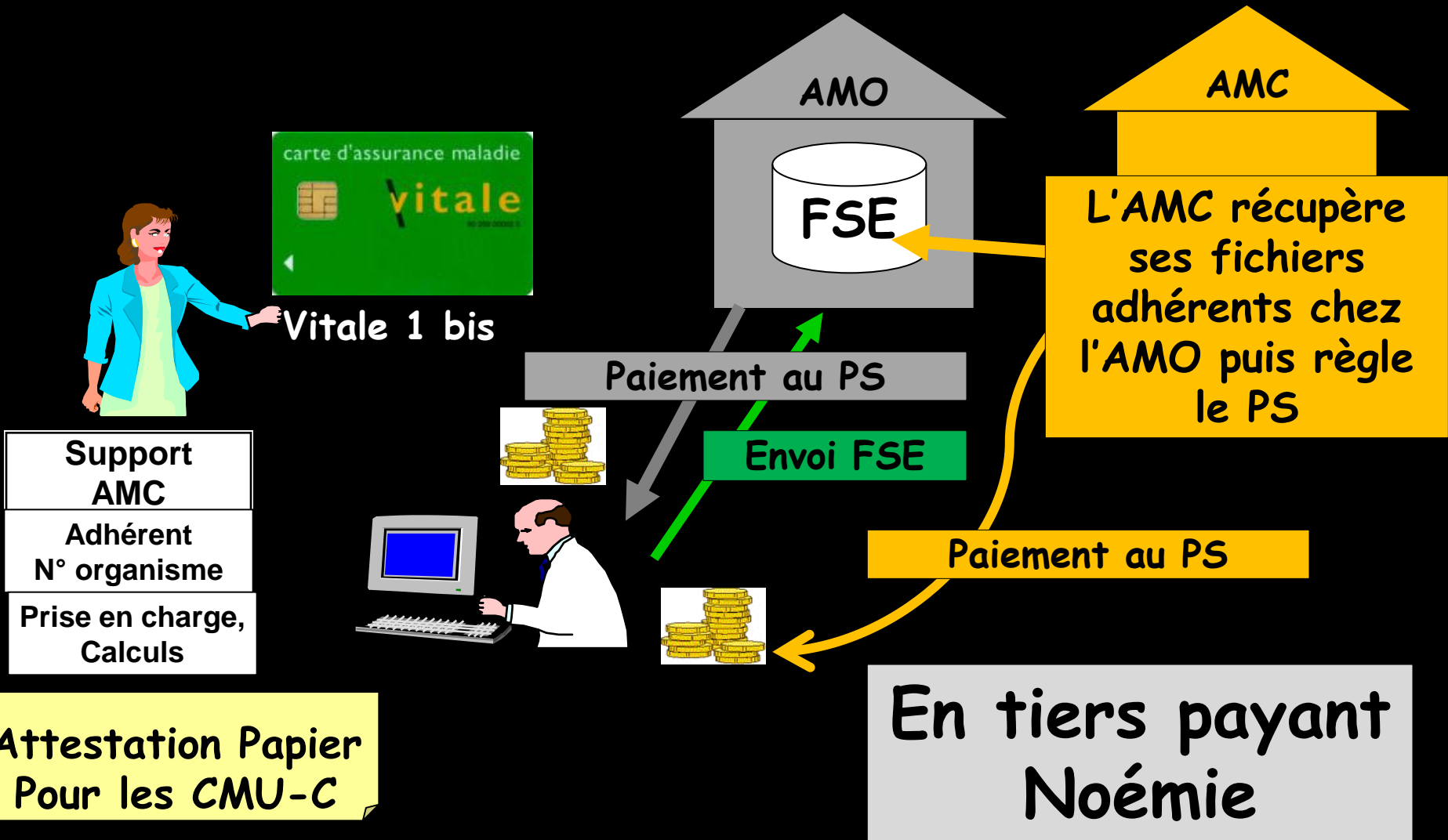
En hors tiers payant

Support
AMC

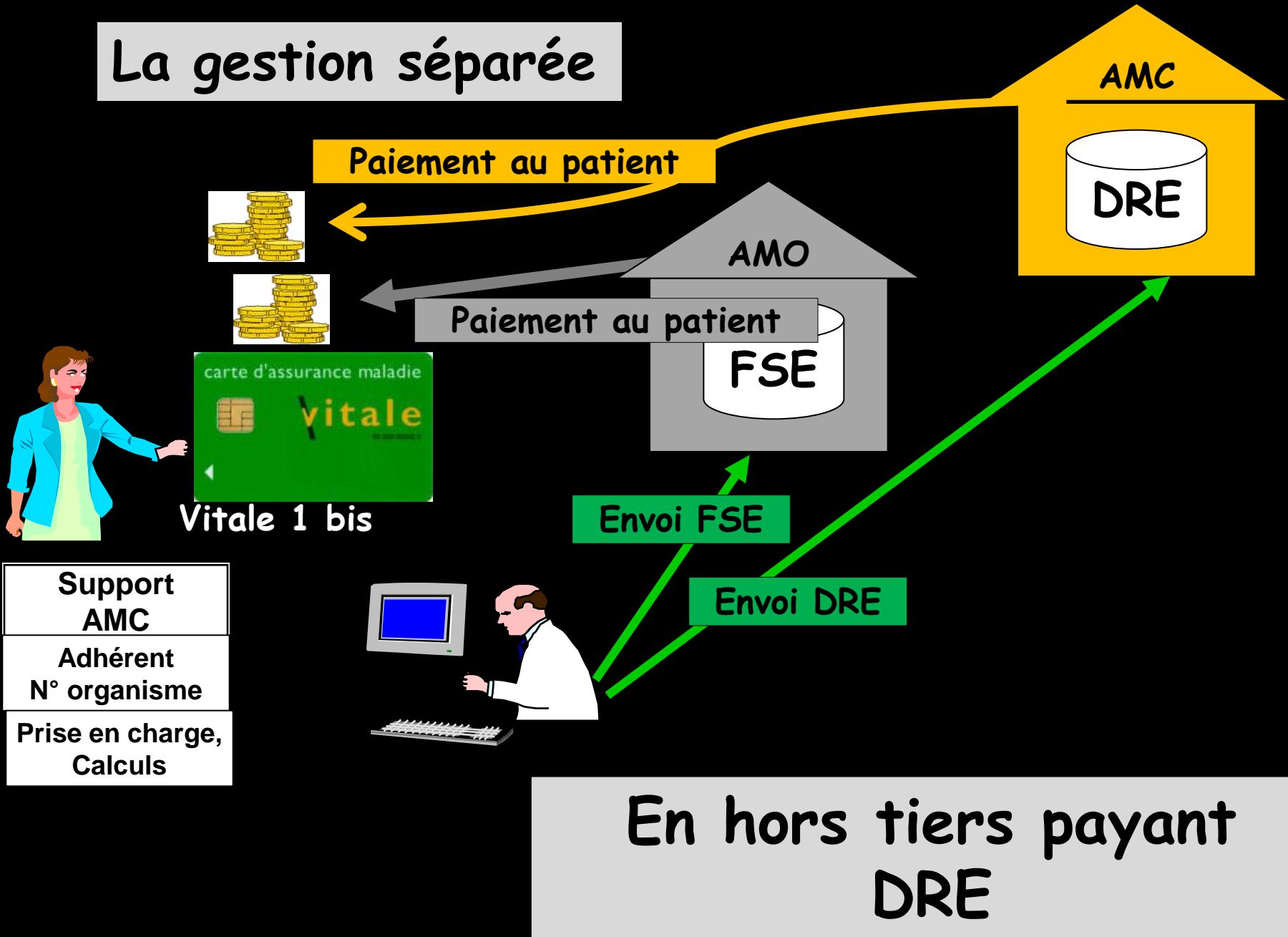
Adhérent
N° organisme

carte d'assurance maladie
vitale
Vitale 1 bis

La gestion unique



La gestion séparée



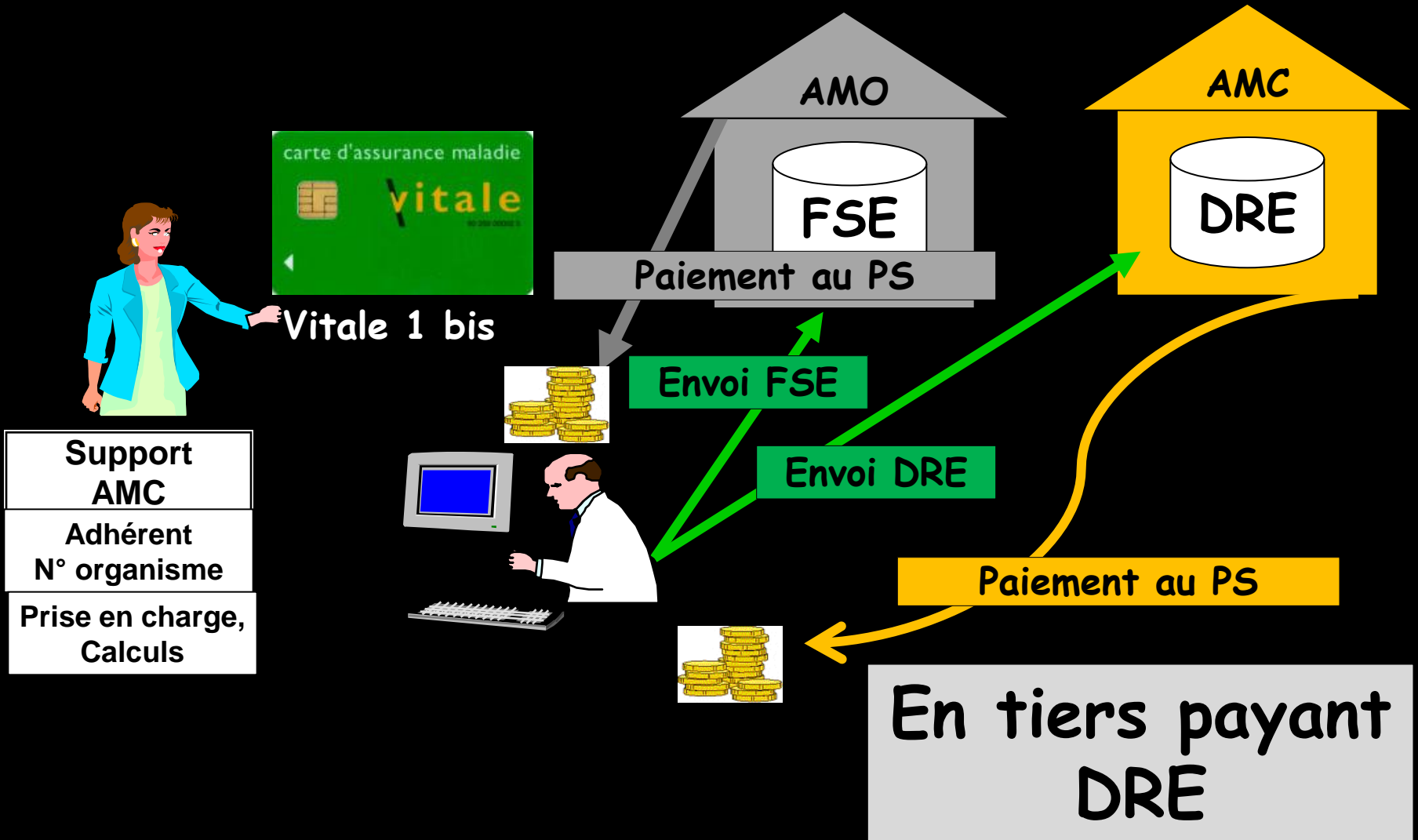
Support
AMC

Adhérent
N° organisme

Prise en charge,
Calculs

En hors tiers payant
DRE

La gestion séparée



Tiers payant avec AMC

- ⇒ Nécessité d'une convention
- ⇒ **Convention** = accord entre un PS ou son représentant et un organisme complémentaire ou son représentant
- ⇒ Fixe les modalités de transmission des factures, les modalités de pratique du tiers payant, les modalités de remboursement du tiers payant

Tiers payant avec AMC

⇒ Convention groupée = convention signée par un organisme mandaté (organisme signataire de convention) pour le compte de plusieurs organismes complémentaires

Tiers payant avec une AMC



Assurance Maladie Obligatoire

Tiers Payant

Nom AMO

Prénom AMO

N° S.S.

Assuré

Pour faire du tiers payant avec
une AMC
1^{ère} condition
Tiers payant AMO coché

Régime

01 = Régime général

Caisse

CPAM

Organisme 1/3 Payeur

CPAM

Taux de remboursement SS (%)

Tiers payant sur la part AMO

Nom médecin traitant

Prénom



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

Aucune pièce justificative n'a été présentée

Numéro d'AMC

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

code service

Droits valables du

au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

LOGOSw a automatisé les données
Mais il reste quelques bases à connaître


Convention AMC





> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

Tiers payant avec une AMC

⇒ Pour faire du tiers payant AMC, le patient **doit** vous présenter son attestation à une assurance complémentaire

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	<input type="text" value="Attestation papier"/>	Numéro d'AMC	<input type="text"/>
N° d'organisme / n° AM	<input type="text" value="Aucune pièce justificative n'a été présentée"/> <input type="text" value="Consultation d'un serveur de droits AMC"/> <input type="text" value="Attestation papier"/> <input type="text" value="La carte Vitale comporte des droits complémentaires"/> <input type="text" value="Attestation Assurance Maladie Obligatoire de CMU-C"/> <input type="text" value="Attestation d'Aide pour une Complémentaire Santé (ACS)"/>	Nom de l'organisme	<input type="text"/> 
Droits valables du	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC <input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Organisme 1/3 Payeur	<input type="text"/> 
Mode de gestion	<input type="text"/>	N° d'adhérent	<input type="text"/>
		Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
		Convention AMC	<input type="text"/> 

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Pièce justificative **Attestation papier**

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC



> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ **Pièce justificative**

⇒ **Quand le patient présente une attestation papier**

⇒ **Conseil à suivre : scanner cette attestation**

Conseil à ne pas négliger



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

- Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme
Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

- Scanner une attestation
- Importer un fichier

Spécialité Adresseur



Famille et relations



Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV



Quitter

Scanner en cours

HP Deskjet F2400 TWAIN

Attestation

Utilisation optimale de l'espace

 Scanner vers un fichier image

C:\WLOGOS2\PATIENTS\LIENS\3821\attestation-01.jp

 Scanner vers un fichier PDF

C:\WLOGOS2\PATIENTS\LIENS\3821\attestation-01.pc

- Utiliser la bibliothèque de compatibilité
- Utiliser l'interface du driver
- Dispositif à acquisition multiple
- Recto/verso
- Retaille
- Redresser
- Contraste auto.



Numérisation

Format Jpeg ou PDF
Avec ou non création d'une
ligne bureautique
Avec ou non un commentaire

 Créer une ligne bureautique

Commentaire



Créer le document



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro EDI

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission

> Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

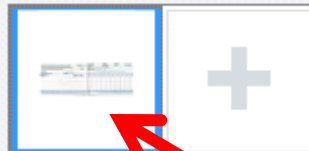
Périmètre Formule

> Paramètres de télétransmission



Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient



Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

Correspondant	Spécialité	Adresseur
		<input type="checkbox"/>

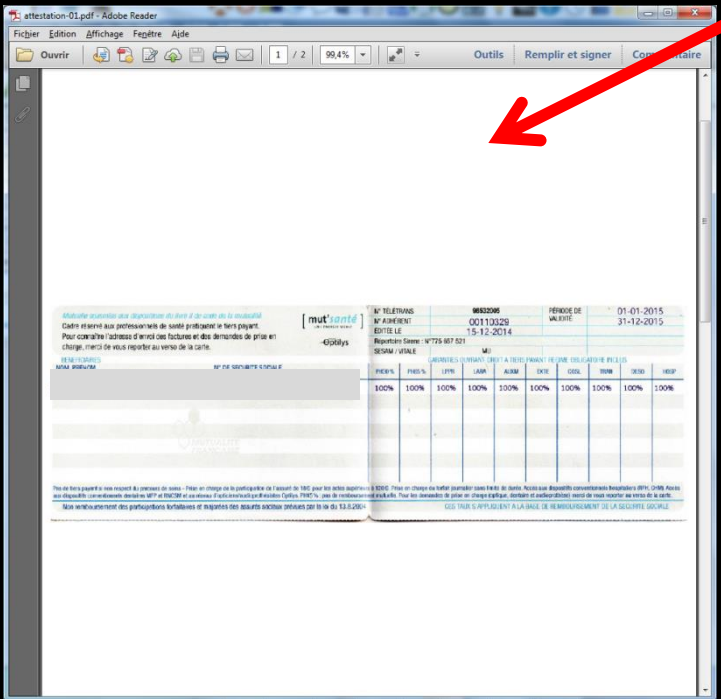
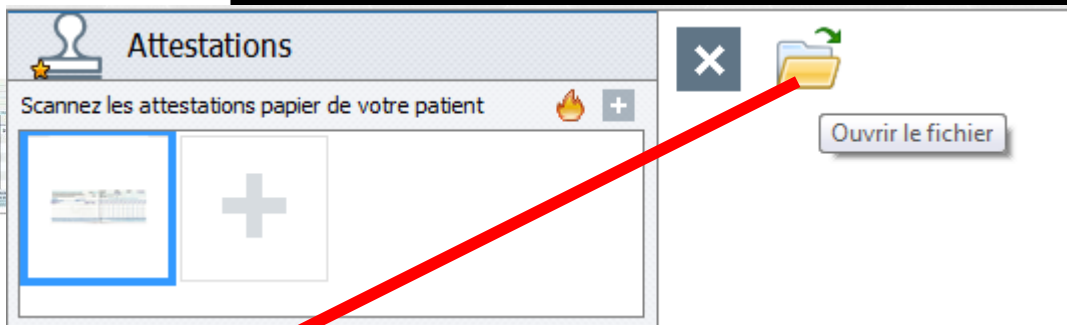
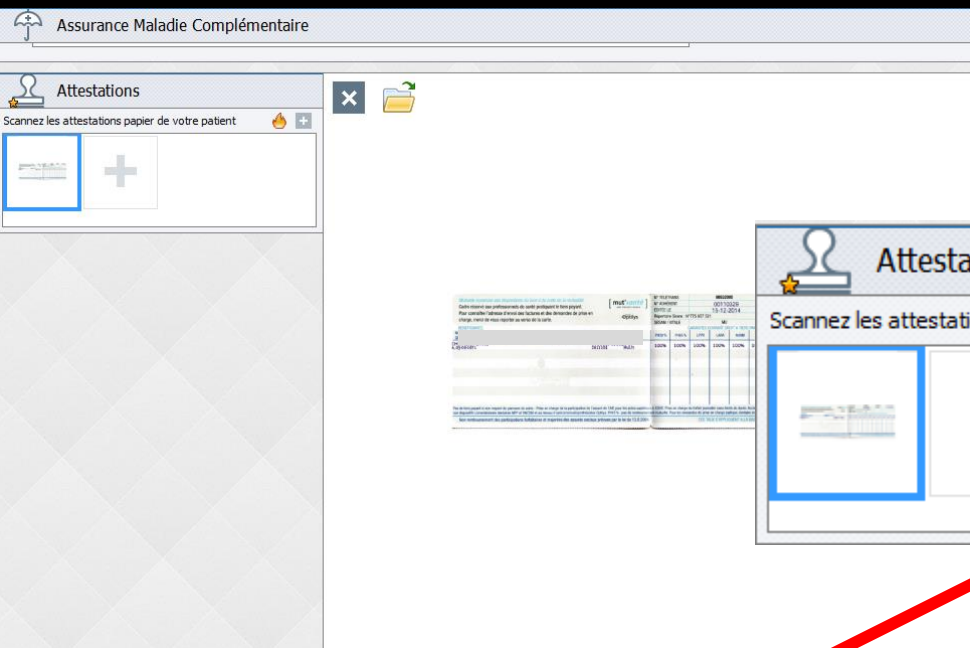


Famille et relations

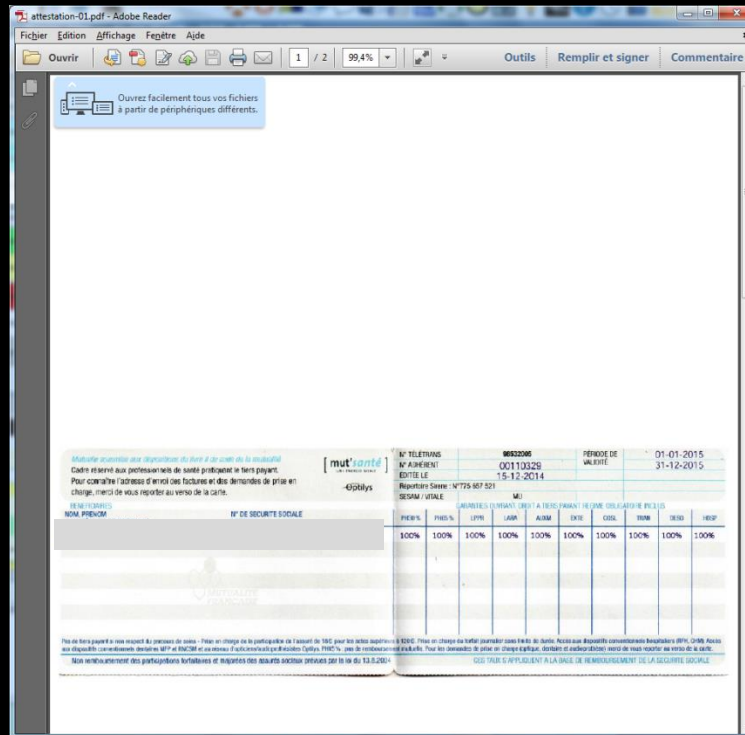
Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV
	- Sa fille	
	- Sa compagne	

⇒ Attestation scannée de la carte de la complémentaire santé



- ⇒ Ligne bureautique en fiche patient
- ⇒ Un double clic dessus fait apparaître le document scanné



Tiers payant avec une AMC

- ⇒ Connaître les complémentaires faisant du tiers payant avec le dentaire
- ⇒ Savoir déchiffrer une attestation papier d'AMC
- ⇒ Vérifier les dates de validité
- ⇒ Vérifier les bénéficiaires, la concordance du numéro de sécurité sociale avec celui de la carte vitale
- ⇒ Etc... ..

Attestation papier AMC complémentaire en gestion unique

MUTUELLE SOUMISE AUX DISPOSITIONS DU LIVRE II DU CODE DE LA MUTUALITÉ

M.N.T.
Section des Alpes Maritimes
 14-16 BOULEVARD DUGOMMIER
 CS 50609
 06605 ANTIBES CEDEX
 Tél. 09 72 72 02 02 (prix d'un appel local)

Code télétransmission hors SESAM-VITAL : 75MD49025

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

N° AMC : 775 678 584
 N° ADHÉRENT : 0000299698
 ÉDITÉ LE : 11/12/2014
 Type Conv. : RD
 CSR : non utilisé Mutuelle inscrite dans l'annuaire AMC

PÉRIODE DE VALIDITÉ : du 01/01/2015 au 31/12/2015

DÉLAIS DE STAGE ÉVENTUELS PRÉCISÉS AU-DESSUS DU TAUX

BÉNÉFICIAIRES

NOM - PRÉNOM DATE DE NAISSANCE	AGÉ	GARANTIES
CC [REDACTED] 09/05/1942	24	EV C1 C6
CC [REDACTED] 21/01/1937	13	EV C1 C6

GARANTIES OUVRANT DROIT À TIERS PAYANT RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUS

***	EXTE	PHAR	LARA	TRAN	AUXM	HOSC	DENT	OPTI	***
***	100%	100%	100%	100%	100%	OUI	OUI	(1)	***
***	100%	100%	100%	100%	100%	OUI	OUI	(1)	***

MUTUALITÉ FRANÇAISE

Pas de tiers payant hors parcours de soins et médicaments à 15% / (1) : Tiers payant optique auprès des opticiens Santclair et mutualistes.

CES TAUX S'APPLIQUENT À LA BASE DE REMBOURSEMENT DE LA SÉCURITÉ SOCIALE

AUTRES GARANTIES : VOIR VOTRE DESCRIPTIF PRESTATIONS

Attestation papier AMC

complémentaire en gestion séparée DRE

Mutuelle des Transports
NICE
6000 NICE
Tél. : 0 493 800 259

N° SIREN : 324 042 621

N° Mutuelle - Collectivité 0106 - 002
N° contrat 4741 - 01/01/2015
Période de validité Du 01/03/2015 Au 31/12/2015
N° Concentrateur 13010317
N° Préfectoral 06004154

SESAM VITALE M / 32 / MF / 001 / fmf.rss.fr

GARANTIES COUVRANT DROIT A DES TIERS PAYANT REGIME OBLIGATOIRE INCLUS

BENEFICIAIRES	NOM QUALITE	PRENOM DATE DE NAISSANCE	N° REGIME RO	OEUV CODES GARANTIES	LABO	RADL	PHOR	PHCO	PHNO	COSL	AUXM	DENT	OPTI
VE		18/04/1972	27	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	00%
VE		02/10/1999	21	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	00%
VE		15/12/2001	2	100	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	00%

Tiers-payant Hospitalisation sur demande de prise en charge : par fax au 04 93 85 79 46.
Tiers-payant soins externes hôpitaux : 100% dans le parcours de soins.
Franchise de 18€ pour les actes médicaux (décret 2014-201 du 21 février 2014) d'un montant égal au supérieur à 120€ par prise en charge intégralement.
Carte à joindre à toute correspondance. Informez votre Mutuelle de tout changement d'adresse ou de situation.

CES TAUX S'APPLIQUENT SUR LA BASE DE REMBOURSEMENT DE L'ASSURANCE MALADIE OBLIGATOIRE

MUTUELLE DE FRANCE PLUS
AGENCE NICE PASTEUR - CS 21160
13782 AUBAGNE CEDEX
Tél. : 0 969 320 506

N° SIREN : 782 814 818

N° Mutuelle - Collectivité 0700 - 1100
N° contrat 312473 - 01/01/1985
Période de validité Du 01/04/2015 Au 31/12/2015
N° Concentrateur 13010317
N° Préfectoral 13011689

SESAM VITALE M / 32 / MF / 001 / fmf.rss.fr

GARANTIES

Participation en tiers-payant RO inclus

BENEFICIAIRES	NOM QUALITE	PRENOM DATE DE NAISSANCE	N° REGIME RO	OEUV CODES GARANTIES	LAB	RADL	PH15	PH30	PH65	LPP	AUXM	TRAN	COG
B		20/02/1958	25	100	110%	110%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	120%
A				TILL-Tilleul	COSP RO+RC = 150%								
E				100	110%	110%	80%	100%	100%	100%	100%	100%	120%
E		08/04/1997	2	TILL-Tilleul	COSP RO+RC = 150%								

Demande de prise en charge Optique et Audioprothèse sur www.tp-solimut.net
Demande de prise en charge Hospitalisation et Dentaire sur www.mutuelledefranceplus.fr ou mail pec@mutuelledefranceplus.fr ou fax au 04 91 23 40 40 - TP soins externes hôpitaux : 100% dans le parcours de soins. La franchise de 18€ pour les actes médicaux d'un montant égal ou inférieur à 120€ par prise en charge intégralement.

Tiers payant avec une AMC

- ⇒ Les complémentaires AMC ne sont pas en tiers payant généralisé avec le dentaire
- ⇒ Connaître celles qui marchent en tiers payant en dentaire
- ⇒ D'autre part plusieurs AMC sont traitées par des grands groupes (Almerys, Viamedis, Isanté etc.....) mais toutes les AMC de leur groupe n'ont pas signé une convention pour le dentaire



Codes

N° AMC : 00401778
Typ Conv : voir colonnes, CSR :
N° d'adhérent : TS151197

ATTESTATION DE TIERS PAYANT
APS PRÉVOYANCE
BP 285, 84011 AVIGNON Cedex 1

Période de validité :
01/06/2015 au 30/06/2015

Assuré Social : FI
N° INSEE : 19
Code GR : 01061 Complément GR :

N° Contrat : Garantie A non resp.

Bénéficiaire(s) du tiers payant

Nom - Prénom
Date de Naissance (J/M/A) Rang

Dépenses de Santé concernées par le Tiers Payant (*)

Nom - Prénom	Date de Naissance (J/M/A)	Rang	Typ Conv	PHAR	LABO	RADL	AUXM	TRAN	EXTE	DESO	DEPR	DEOR	HOCF	OPAU
				SP	SP	SP	RO	RO	RO	RO	OC	OC	OC	OC
FI	01/02/1992	1		100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	PEC	PEC	PEC	PEC

**ACS contrat A
Mais complémentaire non encadrée**



* : Règle de Calcul 029 : Mt RC = 100%TR -MRO
Achat / Location de lit médicalisé ou gros appareillage sur demande de PEC
Type de convention RO : Tiers Payant NOEMIE avec CNAMTS et RSI N° OC : 7699 177 7. (sauf EXTE et actes avec PEC)

Important :
Seules les dépenses avec la mention SP sont prises en charge par SP santé

- ⇒ Certaines attestations mettent le dentaire en tiers payant
- ⇒ Cependant cela ne marche pas en tiers payant dentaire dans les cabinets libéraux

Conseil

⇒ Bien connaître les complémentaires avec lesquelles on veut réaliser du tiers payant

Le numéro de l'AMC

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM :

98532001

- ⇒ N° d'organisme / n° AMC / RNM" doit indiquer le **numéro de la complémentaire**
- ⇒ Dans la fiche d'état civil, les conventions se remplissent automatiquement à partir du n° d'organisme



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584

code service

Numéro d'AMC

Droits valables du 01/01/2015 au 31/12/2015

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonne par la cas

Mode de gestion Gestion unique

Nom de l'organisme MNT
Organisme 1/3 Payeur MNT

N° d'adhérent 00002996

Garanties mutuelle 00000000

Convention de tiers payant CPAM NICE - TP

Remboursement des actes
 Pas de calcul Calculs automatisés
Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur

Paramètres de télétransmission

Remplissage automatique



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 782620959

code service

Numéro d'AMC

Droits valables du 01/01/2015 au 31/12/2015

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonne par la cas

Mode de gestion Gestion unique

Nom de l'organisme MA NOUVELLE Mutuelle
Organisme 1/3 Payeur MA NOUVELLE Mutuelle

N° d'adhérent 351901

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant CPAM NICE - TP

Remboursement des actes
 Pas de calcul Calculs automatisés
Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur

Paramètres de télétransmission



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532005

effacer

Droits valables du 01/01/2015 au 31/12/2015

Tiers payant sur la part AMC

Mode de gestion Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme Mut santé
Organisme 1/3 Payeur Mut santé

N° d'adhérent
Garanties mutuelle

Convention de télétransmission Mut santé - TP

Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur

Paramètres de télétransmission

Remplissage automatique



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001

effacer

Droits valables du 01/01/2015 au 31/12/2015

Tiers payant sur la part AMC

Mode de gestion Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme ALMERYS
Organisme 1/3 Payeur ALMERYS

N° d'adhérent
Garanties mutuelle

Convention de télétransmission Signataire Almerys - TP

Remboursement des actes

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur

Paramètres de télétransmission

Tiers payant avec une AMC

- ⇒ LOGOSw a automatisé un maximum de données
- ⇒ Le fait de rentrer le numéro de l'organisme ou de l'AMC remplit automatiquement la plupart des données

AMC en gestion unique

Assurance Maladie Complémentaire



N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service


Droits valables du au **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion



Numéro d'AMC

Nom de l'organisme  

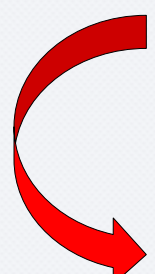
Organisme 1/3 Payeur 

N° d'adhérent

Garanties mutuelle 

Convention de tiers payant  

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission



Tiers payant avec une AMC

- ⇒ LOGOSw a automatisé un maximum de données
- ⇒ Le fait de rentrer le numéro de l'organisme ou de l'AMC remplit automatiquement la plupart des données

AMC en gestion séparée DRE

Assurance Maladie Complémentaire

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001 code service

Numéro EDI

Nom de l'organisme ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur ALMERYS

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission Signataire Almerys - TP


Droits valables du * au * **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion Gestion séparée (DRE)

Remboursement des actes Paramètres de télétransmission





Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : **Attestation papier**

N° d'organisme / n° AMC / RNM : **775678584** code service

Droits valables du : [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : **Gestion unique**

Numéro d'AMC : []

Nom de l'organisme : **Mutuelle Nationale Territoriale**

Organisme 1/3 Payeur : **Mutuelle Nationale Territoriale**

N° d'adhérent : []

Garanties mutuelle : []

Convention de tiers payant : **CPAM NICE - TP**

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ LOGOSw a enregistré la plupart des complémentaires

Assurances complémentaires

Annuler Ok Aide

Nom de la mutuelle

- MNT
- MOCEN
- MPN POLICE NATIONALE
- MUT AUCHAN
- MUT AUCHAN 3
- MUT FRANCE + MUTUELLE DES TRANSPO
- MUT SAPEURS POMPIERS
- MUTACTITE
- MUTEUROPO
- MUTINTER HARMONIE MUTUELLES
- MUTINTER PREVISION
- MUTUELLE 403
- MUTUELLE AUCHAN
- MUTUELLE DE FRANCE +
- MUTUELLE DE FRANCE + MUTUELLE DES
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS ENTREPRISE
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS HOSPITALIERE
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS MUTUELLE E
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS SANTE PLUS
- MUTUELLE DE GUEUGNON NO 341
- MUTUELLE DES SAPEURS POMPIERS DE P
- MUTUELLE DU MANS
- MUTUELLE DU VAR - EOV1 - EMOA
- MUTUELLE EDF 255
- MUTUELLE EDF-GDF
- MUTUELLE ENTRAIN
- MUTUELLE FAMILIALE
- MUTUELLE FAMILIALE DE LA CORSE
- MUTUELLE FAMILIALE VAUBAN
- MUTUELLE F INTFRANCE

Nom : MNT

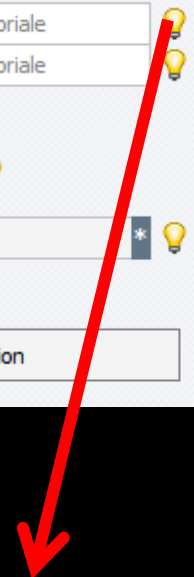
Numéro d'AMC : 775678584 Référence prise en charge OCT : []

Saisissez les formules de calcul pour le remboursement de la part complémentaire. Ces formules seront utilisées pour les devis, IACS et certaines complémentaires.

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur




Nouvelle complémentaire Sauver la complémentaire Supprimer la complémentaire



⇒ Assurances complémentaires

⇒ Vous pouvez en créer ou en supprimer

Assurances complémentaires

 Annuler  Ok  Aide

Nom de la mutuelle


- MNT
- MOCEN
- MPN POLICE NATIONALE
- MUT AUCHAN
- MUT AUCHAN 3
- MUT FRANCE + MUTUELLE DES TRANSP
- MUT SAPEURS POMPIERS
- MUTACITE
- MUTEUROP
- MUTINTER HARMONIE MUTUELLES
- MUTINTER PREVUNION
- MUTUELLE 403
- MUTUELLE AUCHAN
- MUTUELLE DE FRANCE +
- MUTUELLE DE FRANCE + MUTUELLE DES
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS ENTREPRISE
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS HOSPITALIE
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS MUTUELLE EI
- MUTUELLE DE FRANCE PLUS SANTE PLUS
- MUTUELLE DE GUEUGNON NO 341
- MUTUELLE DES SAPEURS POMPIERS DE P.
- MUTUELLE DU MANS
- MUTUELLE DU VAR - EOEVI _ EMOA
- MUTUELLE EDF 255
- MUTUELLE EDF-GDF
- MUTUELLE ENTRAIN
- MUTUELLE FAMILIALE
- MUTUELLE FAMILIALE DE LA CORSE
- MUTUELLE FAMILIALE VAUBAN
- MUTUELLE INTÉGRANCE

Nom :

Numéro d'AMC : Référence prise en charge OCT :

Saisissez les formules de calcul pour le remboursement de la part complémentaire.
Ces formules seront utilisées pour les devis, l'ACS et certaines complémentaires.

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule 

Pour les DRE gestion séparée

➔ Automatisation des conventions

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001 code service

Numéro EDI

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP

Droits valables du : * au * **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

➤ Remboursement des actes

➤ Paramètres de télétransmission

Tables organismes complémentaires

Annuler Ok Aide

Voir uniquement les conventions possibles pour le patient 3824

Libellé de l'organisme	Identifiant	Organisme signataire
Industrie	784312852	
M.C.E.N.	784338618	M.C.E.N.
M.C.E.N.	784338618	M.C.E.N.
Mut du personnel CCIP	784360323	Mut du personnel CCIP
Mut du personnel CCIP	784360323	Mut du personnel CCIP
M.F.C.F.	784394413	M.F.C.F.
M.F.C.F.	784394413	M.F.C.F.
SMIRSP	784718249	SMIRSP
SMIRSP	784718249	SMIRSP
VALEO	784718397	VALEO
VALEO	784718397	VALEO
Mutuelle Generale sante	785476003	Mutuelle Generale sante
Préfrance	82006089	CAMIEG
MGP	93	MGP
MFP	94	MFP
MFP	94	MFP
Signataire Almerys	98532001	Signataire Almerys
Mut santé	98532005	Mut santé
Signataire Carte Blanche	98532203	Signataire Carte Blanche
ACTL	ACTL	ACTL

Id amc : 98532001

Libellé amc : Signataire Almerys

Id signataire : 98532001

Libellé signataire : Signataire Almerys

Type de convention : AL

Indic. usage attestation : 1 : attestation en complément

Operateur de règlement : 98532001

Type d'accord : Tiers payant

Code agillage STS : 4

Convention : [dropdown]

Code routage : AL

Identifiant de l'hôte : 001

Nom domaine : dre.rss.fr

Desactivation des sts

DRE d'annulation acceptée

DRE de rectification acceptée

Ajouter Tout réinitialiser

Pour les DRE gestion séparée

Exemple

MUTUELLE D'ENTRAIDE MUTUALITE FRANCAISE 255 RUE DE VAUGIRARD 75015 PARIS	N° AMC: 73MD41550 N° ACHESPT: 1520175036042 02 EDITE LE: 09-12-2003 Télétransmission NCE	PERIODE DE VALIDITE: DU 01/01/04 AU 31/12/04 ORIGINE: GROUPE FMP 2565
--	---	--

RNM = numéro national de la mutuelle

N° RNM 438904312

SESAM/VITALE/M/11/OC/001/wanadoo.fr

N° OC

Code aiguillage STS

Indicateur de traitement

Code routage

Identifiant de l'hôte

domaine

OC = organisme complémentaire

L'organisme complémentaire adresse ses cotisations à l'organisme de base et se libère pour la totalité de ses cotisations de la branche 1 & 2 et l'indemnité de complément de l'organisme de base

LES TAUX RÉGIME OBLIGATOIRE INCLUS S'APPLIQUENT AU TAUX DE RESPONSABILITÉ DE LA SÉCURITÉ SOCIALE


Une attestation papier d'AMC
correctement remplie
pour faire des DRE





⇒ Toutes les données nécessaires à la réalisation des DRE a été automatisé

Tiers payant avec une AMC

⇒ N° d'organisme complémentaire

⇒ On rentre le numéro de l'organisme complémentaire inscrit sur la carte du patient

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Attestation papier	Numéro d'AMC	<input type="text"/>
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	<input type="text"/>	Nom de l'organisme	<input type="text"/> 
	code service	Organisme 1/3 Payeur	<input type="text"/> 
	<input type="text"/>	N° d'adhérent	<input type="text"/>
Droits valables du	<input type="text"/> au <input type="text"/>	Garanties mutuelle	<input type="text"/> 
	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	Convention AMC	<input type="text"/> 
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse		
Mode de gestion	<input type="text"/>		

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes


Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Formule

> Paramètres de télétransmission

- ⇒ Quand les données AMC sont sur la carte vitale du patient,
 - ⇒ Cas d'un patient CMU-C, ACS, MGEN, CAMIEG
- ⇒ Les données seront pour la plupart d'entre elles automatiquement renseignées

Tiers payant avec une AMC

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Attestation papier	Numéro d'AMC	
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	775678584	Nom de l'organisme	Mutuelle Nationale Territoriale
	<input type="button" value="x effacer"/>	Organisme 1/3 Payeur	Mutuelle Nationale Territoriale
		N° d'adhérent	
Droits valables du		Garanties mutuelle	
		Convention de tiers payant	
<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC			
<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse			
Mode de gestion	Gestion unique		

[> Remboursement des actes](#) [> Paramètres de télétransmission](#)

⇒ L'automatisation dans LOGOSw permet lors de l'entrée d'un numéro d'AMC de remplir

⇒ Le nom de l'organisme complémentaire

⇒ L'organisme 1/3 payeur

Tiers payant avec une AMC



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

775678584

✖ effacer

Droits valables du au **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion Gestion unique

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement de

> Paramètres de télétransmission

**Nom de l'organisme
Organisme 1/3 payeur
seront remplis automatiquement**



Assurance M

Pièce justificative Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

98532001

✖ effacer

Droits valables du * au * **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur ALMERYS

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission Signataire Almerys - TP

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584 code service


Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse


Mode de gestion : Gestion unique


Numéro d'AMC : []

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale 

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent : []

Garanties mutuelle : [] 

Convention de tiers payant : [] 

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ La petite ampoule en bout de champ "Nom de l'organisme" donne accès au fichier des assurances complémentaires enregistrées dans LOGOSw

Assurances complémentaires

Annuler Ok

Aide

Nom de la mutuelle

Nom : MNT

Numéro d'AMC : 775678584 Référence prise en charge OCT : []

Saisissez les formules de calcul pour le remboursement de la part complémentaire.
Ces formules seront utilisées pour les devis, l'ACS et certaines complémentaires.

Pas de calcul Calculs automatisés

Périmètre Par défaut Formule 052 - 100% Ticket Modérateur

Nouvelle complémentaire Sauver la complémentaire Supprimer la complémentaire



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584 code service

Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC : []

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

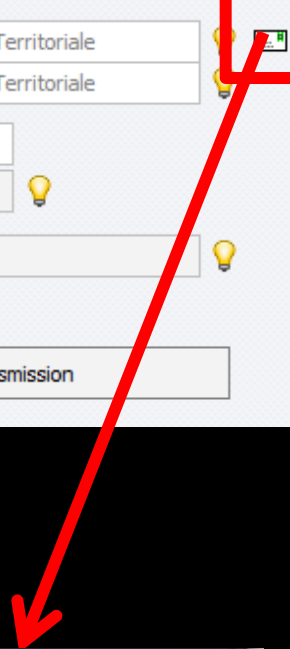
N° d'adhérent : []

Garanties mutuelle : []

Convention de tiers payant : []

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission



⇒ La petite enveloppe en bout de champ "Nom de l'organisme" donne accès aux coordonnées de l'assurance complémentaire

Coordonnées de la complémentaire

Mutuelle Nationale Territoriale

 7 rue BERGERE
75009 PARIS

Tel : 09 72 72 02 02



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584 code service

Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ La petite ampoule en bout de champ "Organisme 1/3 payeur" donne accès au fichier des organismes de tiers payant enregistrés dans votre base

Organismes de tiers payant

Nom des organismes
ACTIL
ALMERYS
AME
AT ACC TRA
BBD CPAM
CAMIEG
CAP MUTUEL
CAVIMAC
CHEMINOTS
CMU AMO
CMU CPAM



Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584 code service

Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC : []

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent : []

Garanties mutuelle : []

Convention de tiers payant : []

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

⇒ **Organisme 1/3 payeur**

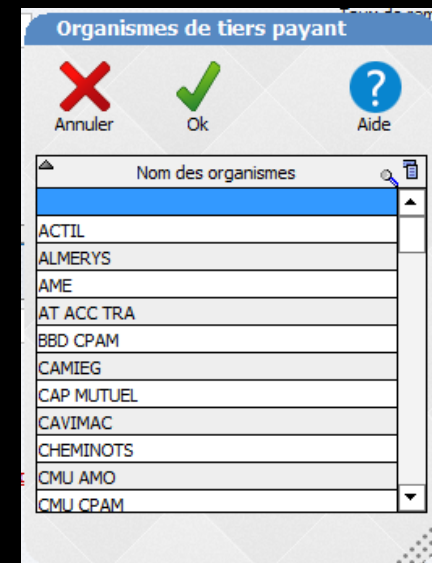
⇒ **Zone utilisée pour la gestion automatique des tiers payants**

⇒ Soit vous laissez le nom par défaut

⇒ Soit vous pouvez rentrer votre propre identification

⇒ Si c'est la première fois que vous entrez le nom de cet organisme → en confirmer la **création dans la base des organismes de tiers payants**

⇒ Clic sur l'icône "Ampoule" → table proposant la sélection d'un organisme déjà utilisé





Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001 code service

Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP

Droits valables du
Renseignées par la carte vitale ou le support papier
Obligatoire pour les DRE



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584 code service

Droits valables du [] au [] **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale

N° d'adhérent


Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

Non obligatoire en gestion unique mais fortement conseillé et à bien vérifier sur l'attestation papier pour être réglé

⇒ À l'ouverture du dossier

⇒ Si les dates sont erronées ou ne sont plus valides → **Droits fermés** en rouge

Assurance Maladie Complémentaire  CMU complémentaire gérée par le régime obligatoire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 99999997

effacer

Droits valables du : 01/01/2014 au 31/12/2014 **Droits fermés**

Tiers payant sur la part AMC


Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

 Ce patient ne bénéficie plus de la CMU-C.
Le tiers payant n'est plus proposé automatiquement.

OK

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 775678584

effacer


Droits valables du : 01/01/2014 au 31/12/2014 **Droits fermés**


Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion unique

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme : Mutuelle Nationale Territoriale 

Organisme 1/3 Payeur : Mutuelle Nationale Territoriale 

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Transmission des données à la CPAM

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ Tiers-payant sur la part AMC

⇒ Si votre patient bénéficie d'un tiers-payant de la part de l'Assurance Maladie complémentaire, cette case doit être cochée

Tiers payant avec une AMC

⇒ Pour une AMC en gestion unique

⇒ Une convention avec la caisse



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention de tiers payant


> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

Tiers payant avec une AMC

⇒ Pour une AMC en DRE

⇒ Une convention de télétransmission

 Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Attestation papier	Numéro EDI	
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	98532001	Nom de l'organisme	ALMERYS
	<input type="button" value="X effacer"/>	Organisme 1/3 Payeur	ALMERYS
Droits valables du	01/01/2015* au 31/12/2015*	N° d'adhérent	
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	Garanties mutuelle	
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Convention de télétransmission	Signataire Almerys - TP
Mode de gestion	Gestion séparée (DRE)		

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

Tiers payant avec une AMC

- ⇒ On pourra télécharger de nouvelles conventions
- ⇒ Au début contentez vous des conventions par défaut

Les conventions sont mises à jour régulièrement par défaut

Tables organismes complémentaires

Annuler Ok Aide

Conventions Regroupement **Téléchargement** Bénéficiaires de confiance

Si vous avez conclu une convention avec une AMC, vous pouvez télécharger et installer depuis Internet sa table de convention :

Organisme
Organismes complémentaires par défaut
Almerys
Carte Blanche
Korelio
iSanté
MutSanté
MutSanté pour Almerys
Mutualité Française
SP Santé (CDS)
Unite Fraternelle des Regions
ViaMedis
Unilia
MCD
Actil
EMOA Mutuelle du Var
Caisse Reunionnaise de Prévoyance
Terciane
Miel
Previfrance-CAMIEG-MNM

Les DRE

- ⇒ Les DRE (demandes de remboursement électronique) pour la part complémentaire ne sont pas obligatoires
- ⇒ Les conventions AMC sont à utiliser
- ⇒ Uniquement si vous voulez faire des DRE
 - ⇒ Pour faire du tiers payant avec une complémentaire



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative	Attestation papier	Numéro EDI	
N° d'organisme / n° AMC / RNM :	98532001	code service	
	<input type="button" value="effacer"/>	Nom de l'organisme	ALMERYS
Droits valables du	01/01/2015* au 31/12/2015*	Organisme 1/3 Payeur	ALMERYS
	<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMC	N° d'adhérent	
	<input type="checkbox"/> Tiers payant coordonné par la caisse	Garanties mutuelle	
Mode de gestion	Gestion séparée (DRE)	Convention de télétransmission	Signataire Almerys - TP

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

⇒ **N° d'adhérent** à l'organisme complémentaire

⇒ Doit être renseigné si vous créez des feuilles de soins électroniques et que vous acceptez un tiers payant sur la part complémentaire (pour le moment facultatif)

⇒ Ce champ peut être fourni par la carte Vitale ou l'attestation papier



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001 code service

effacer

Droits valables du : 01/01/2015* au 31/12/2015*

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

- ⇒ **Garanties mutuelle** à l'organisme complémentaire
- ⇒ Doit être renseigné si vous créez des feuilles de soins électroniques et que vous acceptez un tiers payant sur la part complémentaire (pour le moment facultatif)
- ⇒ Ce champ peut être fourni par la carte Vitale ou l'attestation papier



Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative : Attestation papier

N° d'organisme / n° AMC / RNM : 98532001 code service

Droits valables du : 01/01/2015* au 31/12/2015*

Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion : Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI

Nom de l'organisme : ALMERYS

Organisme 1/3 Payeur : ALMERYS

Garanties mutuelle

Convention de télétransmission : Signataire Almerys - TP

> Remboursement des actes

> Paramètres de télétransmission

⇒ **Garanties mutuelle** à l'organisme complémentaire (pour le moment facultatif)

Honoraires

Pharmacie

Transport

Prothèses dentaires

Hospitalisation

Forfait journalier

Indemnité chambre particulière

Frais d'accompagnement

Etat civil

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire Tiers Payant

Nom AMO: L [redacted]
 Prénom AMO: Dominique
 N° S.S.: 26 [redacted]
 Assuré: L [redacted]

Régime: 01 = Régime général
 Caisse: NICE
 Organisme 1/3 Payeur: CPAM
 Taux de remboursement SS (%): 70
 Tiers payant sur la part AMO
 TP AMO toujours possible

Nom médecin traitant: [redacted]
 Prénom: [redacted]

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative: Attestation papier
 N° d'organisme / n° AMC / RNM: 75809426
 code service: [redacted]
 Droits valables du: 01/01/2015 au 31/12/2015
 Tiers payant sur la part AMC
 Tiers payant coordonné par la caisse
 Mode de gestion: Gestion séparée (DRE)

Numéro EDI: [redacted]
 Nom de l'organisme: AG2R TERCIANE
 Organisme 1/3 Payeur: AG2R TERCIANE
 N° d'adhérent: [redacted]
 Garanties mutuelle: [redacted]
 Convention de télétransmission: Terciane - TP

> Remboursement des actes > Paramètres de télétransmission

⇒ Lorsque vous avez terminé de saisir les différents champs, enregistrez la fiche en cliquant sur l'icône de validation coche verte

⇒ Pour une sortie sans enregistrement, cliquez sur "Annuler" flèche rouge

Récapitulatif des différents types de flux

⇒ FSE sans DRE (gestion unique)

⇒ FSE comportant uniquement la part obligatoire

⇒ FSE comportant la part obligatoire et la part complémentaire

⇒ Dans le cas où l'AMO gère les parts obligatoires et complémentaires

⇒ Ou quand le PS demande un tiers payant avec une complémentaire en noémie

⇒ FSE et DRE (gestion séparée)

⇒ La FSE est adressée à l'AMO

⇒ La DRE est adressée directement à l'AMC