

Facturation des actes de télémédecine



*ADSION Info Santé
Future Building II
1280, Avenue des platanes
Boirargues
34970 LATTES*

1 Historique du document

1.1 Emplacement du document

Ce document n'est valide que le jour où il a été imprimé.

Toute reproduction ou diffusion sans l'accord de son auteur est formellement interdite.

1.2 Niveau de confidentialité

Public = utilisateurs et tiers, distributeurs, éditeur

~~Restreint = distributeurs et partenaires~~

~~Interne = éditeur~~

1.3 Historique des révisions

Date de révision	Résumé des changements	Auteur
16/03/2020	Génération du document	GJ
19/03/2020	Ajout mémoriser l'acte dans la liste perso + prise en charge exo3-100%	GJ
19/03/2020	Ajout indication RAC 0€ patient sur TC et TCG	GJ
27/03/2020	Elargissement exo3 à tous les actes de téléconsultation	GJ

Facturation des actes de télémedecine 1

- 1 Historique du document2
 - 1.1 Emplacement du document 2
 - 1.2 Niveau de confidentialité 2
 - 1.3 Historique des révisions 2
- 2 Comment facturer les actes TC-TCG-TE1-TE24

2 Comment facturer les actes TC-TCG-TE1-TE2

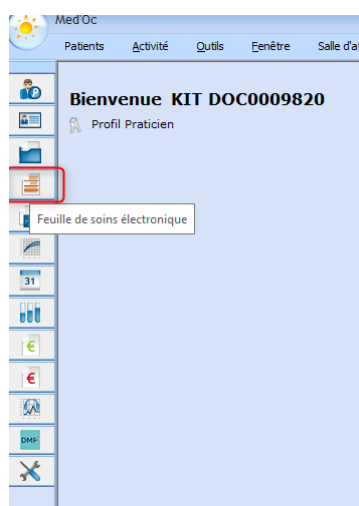
Pré-requis :

Medoc version 2.3.2.3 minimum

Pas de carte vitale dans le lecteur

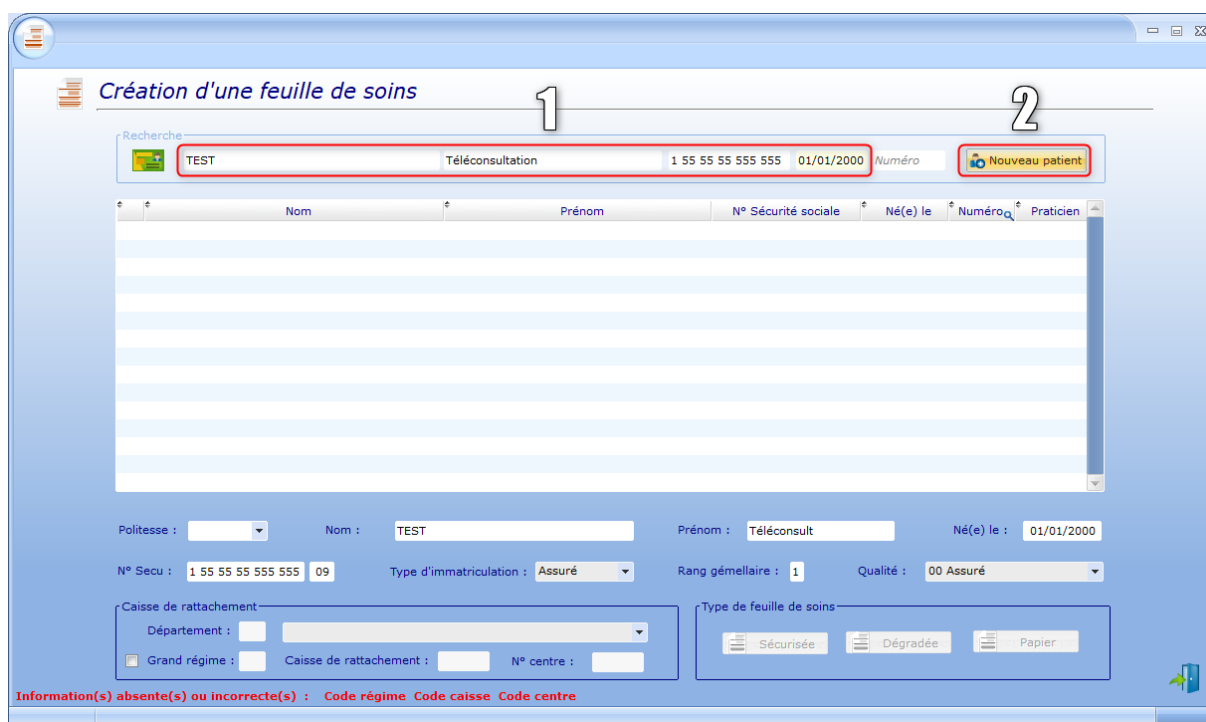
Avoir la CPS du médecin pour qui on facture dans le lecteur. Pas de CPE ou carte d'un autre PS.

Cliquez sur le bouton FSE à partir du menu latéral.



Si le patient est connu, tapez son nom/prénom pour le trouver.

S'il n'existe pas, saisissez NOM PRENOM NSS et DATE de NAISSANCE puis cliquez sur nouveau patient.

The screenshot shows the 'Création d'une feuille de soins' (Creation of a medical record) form. At the top, there are two large numbers, '1' and '2', indicating steps. The form has a search bar with the following fields: 'Recherche' (containing 'TEST'), 'Téléconsultation', '1 55 55 55 555 555', and '01/01/2000'. A 'Nouveau patient' button is highlighted with a red box. Below the search bar is a table with columns: 'Nom', 'Prénom', 'N° Sécurité sociale', 'Né(e) le', 'NuméroQ', and 'Praticien'. The table is currently empty. Below the table are several form fields: 'Politesse', 'Nom' (TEST), 'Prénom' (Téléconsult), 'Né(e) le' (01/01/2000), 'N° Secu' (1 55 55 55 555 555 09), 'Type d'immatriculation' (Assuré), 'Rang gémellaire' (1), and 'Qualité' (00 Assuré). There are also fields for 'Caisse de rattachement' (Département, Grand régime, Caisse de rattachement, N° centre) and 'Type de feuille de soins' (Sécurisée, Dégradée, Papier). At the bottom, there is a red message: 'Information(s) absente(s) ou incorrecte(s) : Code régime Code caisse Code centre'.

Vérifiez les informations de la caisse de rattachement. Ces informations doivent vous être fournies par le patient ou être déjà présentes car mémorisées lors d'une lecture de carte vitale dans le passé. Cliquez ensuite sur Dégradée.

L'ADRI se déclenche et récupère les informations du bénéficiaire.
 Sinon, la fenêtre suivante s'ouvre.
 Choisissez **100% si liés ALD XXXX** sinon **Autres cas non exonérés**

Répondez à la question du rapport avec l'ALD.

Vérifiez que vous êtes bien en Feuille de Soins dégradée, les informations habituelles du contexte des soins.

Pour info, si vous n'êtes pas le médecin traitant, vous pouvez choisir URGENCE.

Rendez-vous dans l'onglet ACTES NGAP.

Pour les télé-expertises TE1 et TE2, cliquez sur le bouton i dans la date de prescription puis renseignez pour le PS qui demande l'expertise, son N° de facturation RPPS NOM PRENOM et SPECIALITE + conventionnement. Ces informations doivent figurer sur l'ordonnance.

Facture N°00000002 du 16/03/2020 - TEST Sms - 1 11 11 11 111 111 20

Option Affichage ? Aide

NATURE D'ASSURANCE ET PARCOURS DE SOINS	MEDECIN	FACTURE
MALADIE Accident causé par un tiers <input checked="" type="checkbox"/> Non	CABINET M DOC0009820 Monsieur DOC0009820 KIT N° ADELI: 99700098207 N° Facturation: 001008200	date de prescription 1
URGENCE Non concerné	N° FINES	Entente préalable Actes non soumis

ACTES EFFECTUES

Actes pré-paramétrés	Actes NGAP	Actes CCAM	Date	Acte	Hono.	Dépass.	Total																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Acte</th> <th>Date</th> <th>Quantité</th> <th>Lettre clef</th> <th>Coef</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>16/03/2020</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Acte	Date	Quantité	Lettre clef	Coef		16/03/2020	1																
Acte	Date	Quantité	Lettre clef	Coef																											
	16/03/2020	1																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Majorations</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> Nuit</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Férié</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Urgence</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Majoration conseillées</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>								Majorations		<input type="checkbox"/> Nuit		<input type="checkbox"/> Férié		<input type="checkbox"/> Urgence		<input type="checkbox"/> Majoration conseillées															
Majorations																															
<input type="checkbox"/> Nuit																															
<input type="checkbox"/> Férié																															
<input type="checkbox"/> Urgence																															
<input type="checkbox"/> Majoration conseillées																															
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Dépassement</th> <th colspan="2">Remboursement</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Montant</td> <td>Qualificatif de dépense</td> <td>Exonération</td> <td>0-Pas d'exonération</td> </tr> <tr> <td>0,00</td> <td></td> <td>Base de remboursement</td> <td>0,00 Taux 0</td> </tr> <tr> <td colspan="2">Compléments</td> <td>Montant remboursable</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Entente préalable</td> <td>Date</td> <td>Total (Actes + Dépassement)</td> <td>0,00</td> </tr> <tr> <td>Actes non soumis</td> <td></td> <td colspan="2"> <input type="button" value="Ajouter l'acte à la feuille de soins ->"/> </td> </tr> </tbody> </table>								Dépassement		Remboursement		Montant	Qualificatif de dépense	Exonération	0-Pas d'exonération	0,00		Base de remboursement	0,00 Taux 0	Compléments		Montant remboursable	0,00	Entente préalable	Date	Total (Actes + Dépassement)	0,00	Actes non soumis		<input type="button" value="Ajouter l'acte à la feuille de soins ->"/>	
Dépassement		Remboursement																													
Montant	Qualificatif de dépense	Exonération	0-Pas d'exonération																												
0,00		Base de remboursement	0,00 Taux 0																												
Compléments		Montant remboursable	0,00																												
Entente préalable	Date	Total (Actes + Dépassement)	0,00																												
Actes non soumis		<input type="button" value="Ajouter l'acte à la feuille de soins ->"/>																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TIERS PAYANT</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>FSE en hors tiers-payant transmise à MGEN AUDE centre 1111</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Pas de part complémentaire</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire</td> </tr> </tbody> </table>								TIERS PAYANT		<input checked="" type="checkbox"/>	FSE en hors tiers-payant transmise à MGEN AUDE centre 1111	<input type="checkbox"/>	L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire	<input type="checkbox"/>	Pas de part complémentaire	<input type="checkbox"/>	L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire														
TIERS PAYANT																															
<input checked="" type="checkbox"/>	FSE en hors tiers-payant transmise à MGEN AUDE centre 1111																														
<input type="checkbox"/>	L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire																														
<input type="checkbox"/>	Pas de part complémentaire																														
<input type="checkbox"/>	L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire																														
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">TOTAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>								TOTAL			0,00																				
TOTAL																															
	0,00																														

Feuille de Soins papier Date du jour 16/03/2020 Feuille de Soins papier Feuille de Soins électronique Annuler

Pour les téléconsultations,
 TC pour les spécialistes
 TCG pour les médecins généralistes

Choisissez ensuite l'acte dans la liste déroulante Lettre Clef

Facture N°00000001 du 16/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 09

Option Affichage ? Aide

NATURE D'ASSURANCE ET PARCOURS DE SOINS	MEDECIN	FACTURE
MALADIE Accident causé par un tiers <input checked="" type="checkbox"/> Non	CABINET M DOC0009820 Monsieur DOC0009820 KIT N° ADELI: 99700098207 N° Facturation: 001008200	date de prescription
URGENCE Non concerné	N° FINESS	Entente préalable Actes non soumis

1

ACTES EFFECTUES

Actes pré-paramétrés	Actes NGAP	Actes CCAM										
Acte Date: 16/03/2020 Quantité: 1 Lettre clef: [dropdown] Coefficient: 1,00	Indemnités de déplacement <input type="checkbox"/> Forfait de déplacement IK IKM IKS <input type="checkbox"/> A domicile 0 0 0	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Date</th> <th>Acte</th> <th>Hono.</th> <th>Dépass.</th> <th>Total</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td colspan="5" style="text-align: right;">TOTAL 0,00</td> </tr> </tbody> </table>	Date	Acte	Hono.	Dépass.	Total	TOTAL 0,00				
Date	Acte	Hono.	Dépass.	Total								
TOTAL 0,00												
Majorations <input type="checkbox"/> Nuit <input type="checkbox"/> Férié <input type="checkbox"/> Urgence <input type="checkbox"/> Majoration conseillées	Maj: [dropdown] Actionnée(s)											
Dépassement Montant: 0,00 Qualificatif: [dropdown]	Remboursement Exonération: 0-Pas d'exonération Base de remboursement: 0,00 Taux: 0 Montant remboursable: 0,00 Total (Actes + Dépassement): 0,00	TIERS PAYANT <input checked="" type="checkbox"/> FSE en hors tiers-payant transmise à CPAM de l Herault <input type="checkbox"/> L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire <input type="checkbox"/> Pas de part complémentaire <input type="checkbox"/> L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire										
Compléments Entente préalable Actes non soumis	Date: [dropdown]											

2

Feuille de Soins dégradée

Date du jour 16/03/2020

Feuille de Soins papier Feuille de Soins électronique Annuler

Mise à jour du 19/03 : prise en charge à 100% des actes de TC et TCG : passage en exo3 pour les actes en rapport avec COVID19. Les autres actes restent à 70%

Mise à jour 24/03 : prise en charge de tous les actes de TC et TCG pendant la pandémie, peu importe le contexte (covid ou pas).

Cliquez sur la liste déroulante Exonération et choisissez le 3 pour que l'acte passe à 100% et Ajoutez l'acte à la FSE.

Facture N°00000005 du 19/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 555 09

Option Affichage ? Aide

NATURE D'ASSURANCE ET PARCOURS DE SOINS	MEDECIN	FACTURE
MALADIE Accident causé par un tiers <input checked="" type="checkbox"/> Non	CABINET M DOC0009820 Monsieur DOC0009820 KIT N° ADELI: 99700098207 N° Facturation: 001008200	date de prescription
URGENCE Non concerné	N° FINESS	Entente préalable Actes non soumis

ACTES EFFECTUES

Actes pré-paramétrés Actes NGAP Actes CCAM

Acte

Date	Quantité	Lettre clef	Coefficient	Indemnités de déplacement
19/03/2020	1	TC	1,00	<input type="checkbox"/> Forfait de déplacement IK IKM IKS <input type="checkbox"/> A domicile

Majorations

Nuit
 Férié
 Urgence
 Majoration conseillées

- CRD Majoration consultation régulée dimanche, férié et assimilé
- CRM Majoration astreinte milieu de nuit sur la consultation
- CRN Majoration astreinte nuit sur la consultation
- CRS Majoration consultation régulée samedi après-midi
- MCS Majoration de coordination spécialiste
- MCU Majoration correspondant urgence
- MM Majoration de milieu de nuit
- MPC Majoration Provisoire Cliniciens
- MRT Majoration médecin traitant régulation

Majoration(s) sélectionnée(s)

Dépassement

Montant	Qualificatif de dépense
0,00	Aucun

Compléments

Entente préalable Date
Actes non soumis

Remboursement

Exonération

- 0-Pas d'exonération
- 0-Pas d'exonération
- 3-Soins particuliers exonérés
- 4-Acte conforme au protocole ALD
- 7-Action de prévention

Base de rem
Montant rem
Total (Actes + Dépassement) 23,00

TIERS PAYANT

FSE en hors tiers-payant transmise à CPAM de l Herault
 L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire
 Pas de part complémentaire
 L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

TOTAL 0,00

Feuille de Soins sans Vitale

Date du jour 19/03/2020

Validez le message qui indique que la FSE passe en mode Sesam sans Vitale. Si l'ADRI n'a pas été utilisée, un avertissement s'affiche aussi.

Facture N°00000001 du 16/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 555 09

Acte de télémedecine

Le mode dégradé n'étant pas autorisé, la facture sera réalisée en mode Sesam sans Vitale.

Facture N°00000001 du 16/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 555 09

Acte de télémedecine

Vous n'avez utilisé ni la carte Vitale ni ADRI pour récupérer les droits AMO du bénéficiaire des soins.

Si vous voulez mémoriser l'acte dans vos actes pré-paramétrés, cliquez à droite dans l'espace blanc sous l'acte et choisissez enregistrer la séance. L'acte est désormais mémorisé dans vos actes pré-paramétrés.

Facture N°00000005 du 19/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 555 09

Option Affichage ? Aide

NATURE D'ASSURANCE ET PARCOURS DE SOINS **MEDECIN** **FACTURE**

MALADIE
Accident causé par un tiers Non

URGENCE
Non concerné

CABINET M DOC0009820
Monsieur DOC0009820 KIT
N° ADELI: 99700098207
N° Facturation: 001008200

date de prescription

Entente préalable
Actes non soumis

ACTES EFFECTUES

Actes pré-paramétrés Actes NGAP Actes CCAM

Date	Acte	Hono.	Dépass.	Total
19/03/2020	TC	23,00	0,00	23,00

Affichage détaillé
Supprimer l'acte sélectionné
Modifier l'acte sélectionné
Supprimer tous les actes
Saisie des montants AMC
Enregistrer la séance

23,00

FSE en hors tiers-payant transmise à CPAM de l'héraduc
 L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire
 Pas de part complémentaire
 L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

Feuille de Soins sans Vitale Date du jour 19/03/2020 Feuille de Soins papier **Feuille de Soins électronique** Annuler

ATTENTION : le passage en 100% ex3 des actes de téléconsultation concerne tous les actes de télémédecine, en rapport ou non avec le COVID, et ce pendant la durée de l'épidémie. L'acte n'étant pas par défaut exonéré, il faudra à chaque fois re-choisir l'exo 3, y compris si l'acte est pré-enregistré.

Actes pré-paramétrés Actes NGAP Actes CCAM

Acte	Montant	Total
TC	23,00	23,00

Date 19/03/2020 T

Compléments
Date de la séance 19/03/2020

F
N
MCU
CRD
CRM
CRN
CRS
MM
MRT
TDR
MUT

Forfait déplacement IK IKM IKS
0 0 0

Qualificatif de dépense
Aucun

FSE en l
 L'assur

Exonération
3-Soins particuliers exonérés
0-Pas d'exonération
3-Soins particuliers exonérés
4-Acte conforme au protocole ALD
7-Action de prévention

Gestion des actes Mise à jour de l'acte

Pour faire le tiers-payant et que le patient ne règle rien, cochez l'option L'assuré n'a pas payé la part obligatoire. (sauf si facturation avec dépassement alors vous décidez si le patient règle tout ou juste le dépassement).

Date	Acte	Hono.	Dépass.	Total
19/03/2020	TC	23,00	0,00	23,00

TOTAL 23,00

TIERS PAYANT

FSE en tiers-payant transmise à CPAM de l'Herault

L'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire


Pas de part complémentaire

L'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

Validez la FSE.

Si votre logiciel de téléconsultation (pour la vidéo) vous indique un n° de vidéo sécurisée, indiquez son identifiant dans la fenêtre qui suit. Sinon, cliquez sur Pas de vidéo sécurisée.

Facture N°00000005 du 19/03/2020 - TEST Téléconsultation - 1 55 55 55 555 09

 Si une vidéo sécurisée a été utilisée dans le cadre de la téléconsultation, veuillez saisir le numéro d'identification de la connexion. (composé de 1 à 14 chiffres)

Il n'y a pas de justificatif à transmettre à la CPAM comme ce serait le cas en dégradé.

Vérifiez que vous êtes bien en exo3 et que le reste à régler au praticien correspond à ce que vous voulez encaisser.

DOC009820 KIT

Règlement

Récapitulatif

Facture N° 00000005 du 19/03/2020 FSE sans Vitale

TEST Téléconsultation 1 55 55 55 555 555 09 01/01/2000

CABINET M DOC0009820
DOC0009820 KIT
N° ADELI: 95700098207
N° Facturation: 001008200

Date	Acte	Honoraire	Exonération	Part AMO	Part AMC	Part Patient
19/03/2020	TC	23,00	100% Exo 3	23,00	0,00	0,00 €

CPAM de l Herault

A régler par la part obligatoire 23,00

A régler par la part complémentaire 0,00

FSE en tiers-payant

Reste à régler au praticien 0,00

Pas de part complémentaire

TOTAL 23,00

N° : _____ Commentaire : _____

Règlement

Lieu de réalisation des actes : Cabinet Gestion des actes HN

A Régler par : Patient TEST Téléconsultation Sans gestion des règlements

Chèque Espèce Carte bancaire Gratuit Différé

Banques _____ Enregistrer le mode de règlement du payeur Montant Dû 0,00

N° de chèque : _____ Date de dépôt : _____ Montant Régulé 0,00

Feuille de soins réalisée