



Spécialités : Toutes

FACTURER UN PATIENT A LA CAISSE DE LA SNCF

Mise à jour du 31/10/2018

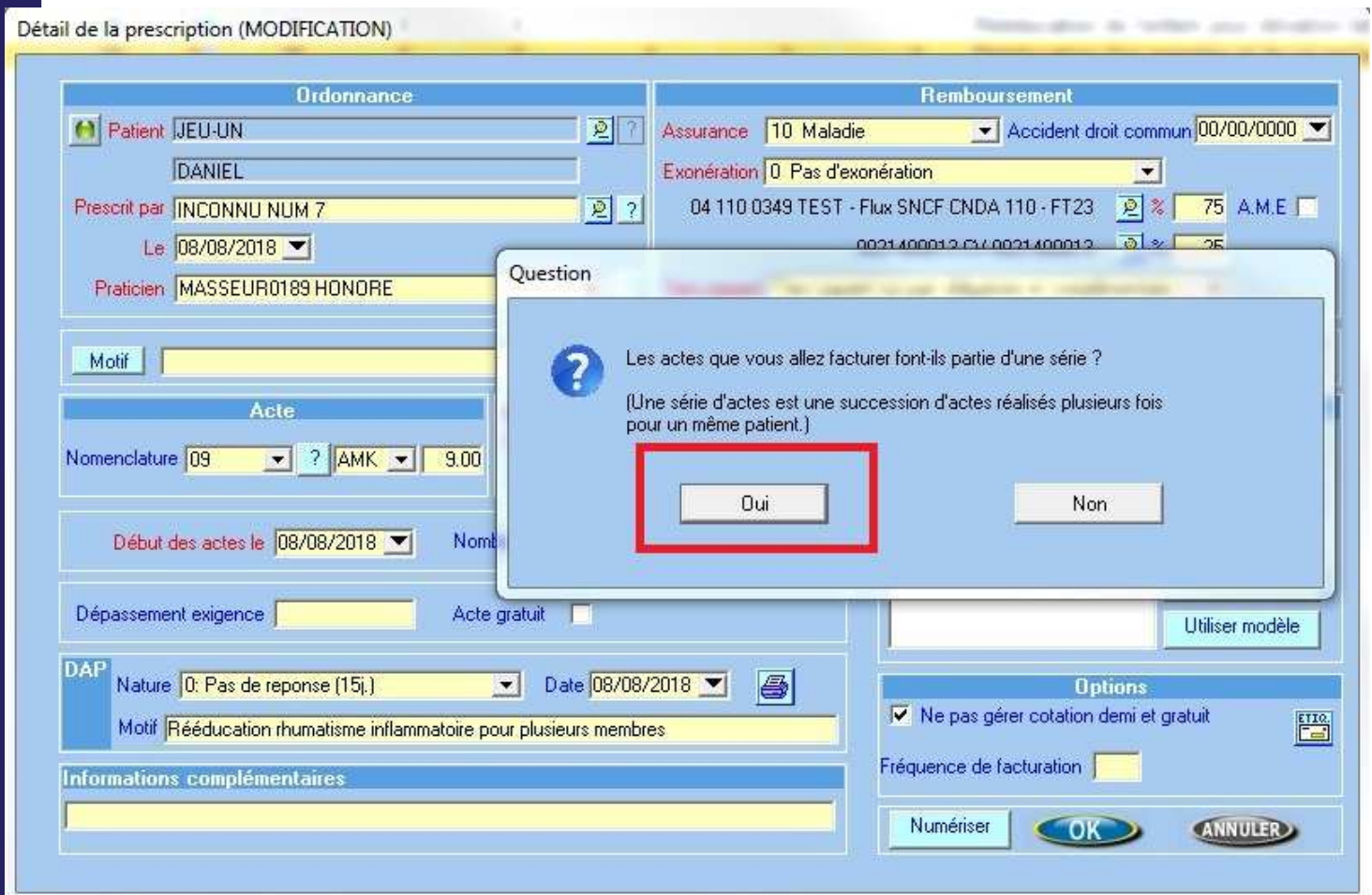


1. La validation de la prescription



Lors de la validation de votre prescription, le logiciel va afficher une fenêtre qui pose la question suivante : Les actes que vous allez facturer font- ils partie d'une série ? (Une série d'actes est une succession d'actes réalisés plusieurs fois pour un même patient.)

Donc pour pouvoir facturer plusieurs actes dans la même facture, il est maintenant impératif de répondre "OUI" à cette question.



Détail de la prescription (MODIFICATION)

Ordonnance	Remboursement
Patient: JEU-UN DANIEL	Assurance: 10 Maladie Accident droit commun: 00/00/0000
Prescrit par: INCONNU NUM 7	Exonération: 0 Pas d'exonération
Le: 08/08/2018	04 110-0349 TEST - Flux SNCF CND 110 - FT23 75 A.M.E.
Praticien: MASSEUR0189 HONORE	0021400012 C3 / 0021400012 25

Motif: []

Acte

Nomenclature: 09 [?] AMK [?] 9.00

Début des actes le: 08/08/2018

Dépassement exigence: [] Acte gratuit:

DAP Nature: 0: Pas de reponse (15.) Date: 08/08/2018

Motif: Rééducation rhumatisme inflammatoire pour plusieurs membres

Informations complémentaires: []

Options

Ne pas gérer cotation demi et gratuit

Fréquence de facturation: []

Numériser [OK] [ANNULER]

Question

Les actes que vous allez facturer font-ils partie d'une série ?
(Une série d'actes est une succession d'actes réalisés plusieurs fois pour un même patient.)

Oui Non



2. La facturation

Au moment de valider la facture, le logiciel pose de nouveau la question : « les actes que vous allez facturer font ils partie d'une série ? » Là encore, il faut bien répondre « Oui » à la question.

Facturation de la prescription exécutée par INFIRMIER0351 ALAIN

Prescription
Patient : JEU-UN
Prescrit par : INCONNU

Facture Complémentaire

N° 180808591 Du 00/00/0000

Remboursements
Nature d'assurance
Date Evènement N° A.T. :
Exonération 0 Pas d'exonération
Cadre de remboursement Tiers payant sur part obligatoire et complémentaire
Caisse TEST - Flux SNCF CNDA 110 - FT23 % : 75

Parcours de soins - Déclaration du médecin traitant Sans objet
La facture est élaborée
Sans objet (facture non concernée par le parcours de soins)

00/00/0000

Montants Remboursables
Total 97.65
Caisse 73.16
Complémentaire 24.49
Assuré 0.00
A payer 0.00
(hors règlements perçus)

Impression du bon d'examen
A.M.E. de base

N° DRE	Date	Etat	Type

Préparer la facture pour chargement dans TLA

OK Annuler Facturer en dégradé

