

Spécialités : Toutes

Création d'une Mutuelle en gestion unique (RO)

Régime Obligatoire

Mis à jour en mars 2025

SOFIA DEVELOPPEMENT

SAS au capital de 32 836 540 Euros
Siège social : 6, villa Ballu 75009 Paris
852 414 689 RCS Paris

Fonctionnement général

Dans le cadre de la dispense d'avance des frais au profit des assurés sociaux, le tiers payant peut être intégral : c'est à dire dispense d'avance des frais sur la part du régime obligatoire ET dispense d'avance des frais sur la part du régime complémentaire.

Les caisses ont développé des liaisons informatisées (conventions NOEMIE) avec les organismes complémentaires. Ce dispositif permet aux caisses de transmettre aux complémentaires, l'image du décompte de tous les règlements effectués par la caisse pour leurs adhérents.

Les informations relatives à chaque adhérent sont enregistrées dans le Fichier Assurés Central des caisses. Ces informations sont communiquées à la caisse par l'organisme complémentaire. Les organismes complémentaires sont ainsi en mesure de régler directement la part complémentaire, en fonction des conventions passées avec le professionnel.

Dans la pratique :

- vous transmettez une facture.
- la caisse réceptionne cette facture et consulte son fichier des assurés pour rechercher la complémentaire du patient.
- si la facture n'est pas rejetée, la caisse fait suivre (par voie informatique), à la complémentaire, son décompte des règlements effectués pour cette facture.
- la complémentaire réceptionne le décompte puis calcule, en fonction du contrat souscrit par le patient et du montant déjà remboursé par la caisse, le montant à payer au professionnel.

Pour être sûr que la caisse fasse bien suivre la FSE à la complémentaire, il faut s'assurer :

- qu'il y a bien un accord entre la caisse et la complémentaire
- que le cadre de remboursement soit « Tiers Payant sur part obligatoire et complémentaire ».
- que le n° de sécu indiqué sur la carte vitale est bien identique au n° de sécu indiqué sur la carte d'adhérent de la mutuelle.

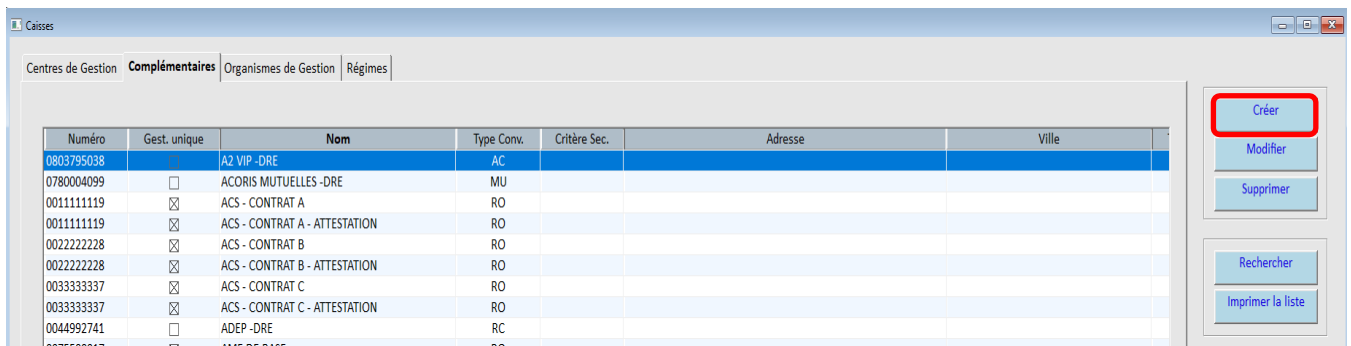
En l'absence de liaison informatique entre la caisse et la complémentaire, l'utilisation d'une mutuelle en Gestion unique est impossible, Il faudra alors faire une DRE.

Création de la mutuelle en gestion unique (RO)

Cliquez sur le menu Fichiers – Complémentaires



Puis sur le bouton Créer



1. Saisissez le nom de la mutuelle
2. Saisissez le numéro de télétransmission de la complémentaire (ce n° se trouve sur la carte d'adhérent de la mutuelle)
3. Cochez uniquement la case « Mutuelle en Gestion Unique »
4. Validez par « OK »



Création d'une mutuelle ou complémentaire

1 Nom :
2 Numéro :
3 Mutuelle en Gestion Unique

Informations administratives

Contact :

Adresse 1 :

Adresse 2 :

Localité :

Tél 1 : Tél 2 :

Email :

Compte :

Règles de calculs (spécifiques aux STS)

Les informations sont issues :

Code aiguillage (STS) :

Numéro AMC (GU) :

Autoriser la DRE en Hors Tiers Payant

Critères Convention / Annuaire AMC

Type de convention : Critère secondaire :

Règles de calculs (hors STS)

Regle de calcul pour déterminer le remboursement

Base de calcul:

Franchise Plafond

Seuil % Remboursement

Prise en charge des actes HN

4

La mutuelle est crée dans le listing

Numéro	Gestion unique	Nom	Type convention	Critère sec.	Adresse	Localité	Télépho
0803795038	<input type="checkbox"/>	A2 VIP -DRE	AC				
0780004099	<input type="checkbox"/>	ACORIS MUTUELLES -DRE	MU				
0011111119	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT A - ATTESTATION	RO				
0022222228	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT B - ATTESTATION	RO				
0033333337	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT C - ATTESTATION	RO				
0044992741	<input type="checkbox"/>	ADEP -DRE	RC				
0075500017	<input checked="" type="checkbox"/>	AME DE BASE	RO				
0781337266	<input type="checkbox"/>	APIVIA EX SMAM -DRE	MU				
7272727272	<input type="checkbox"/>	Attestation 7272727272	OC				
0099999997	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S CAISSE ATTESTATION	RO				
0088888888	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S O.C. ATTESTATION	RO				
0055555551	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S SORTANT ATTESTATION	RO				
1221212145	<input checked="" type="checkbox"/>	NOM DE LA MUTUELLE	RO				
0000401737	<input type="checkbox"/>	PLANSANTE -DRE	SP				
0013011521	<input type="checkbox"/>	Sereina Mutuelle -DRE	OC				

Tout choisir

Ne rien choisir

Par la suite si d'autres patients disposent de la même mutuelle, cette étape de création est inutile.

Dans la fiche du patient, onglet complémentaire, bouton Choisir

Détails sur le patient

Assuré Adresses **Complémentaire** Bloc-Notes Alarmes Ordonnances Courriers Divers Factures Documents

Informations sur la Carte Vitale

Pas de complémentaire

Informations issues d'une attestation papier ou autre support

Nom **Choisir**

N° Type CSR Assistant DRE

Sélectionnez et affectez la mutuelle à votre patient (utilisez le bouton sélectionner)

Numéro	Gestion unique	Nom	Type convention	Critère sec.	Adresse	Localité	Télépho
0803795038	<input type="checkbox"/>	A2 VIP -DRE	AC				
0780004099	<input type="checkbox"/>	ACORIS MUTUELLES -DRE	MU				
0011111119	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT A - ATTESTATION	RO				
0022222228	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT B - ATTESTATION	RO				
0033333337	<input checked="" type="checkbox"/>	ACS - CONTRAT C - ATTESTATION	RO				
0044992741	<input type="checkbox"/>	ADEF -DRE	RC				
0075500017	<input checked="" type="checkbox"/>	AME DE BASE	RO				
0781337266	<input type="checkbox"/>	APIVIA EX SMAM -DRE	MU				
7272727272	<input type="checkbox"/>	Attestation 7272727272	OC				
0099999997	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S CAISSE ATTESTATION	RO				
0088888888	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S O.C. ATTESTATION	RO				
0066666664	<input checked="" type="checkbox"/>	C2S SANS ATTESTATION	RO				
1221212145	<input checked="" type="checkbox"/>	NOM DE LA MUTUELLE	RO				
0000401737	<input type="checkbox"/>	PLANSANTE -DRE	SP				
0013011521	<input type="checkbox"/>	Sereina Mutuelle -DRE	OC				

Tout choisir
Ne rien choisir
Sélectionner
Créer
Modifier
Supprimer
Rechercher
Imprimer la liste

Détails sur le patient

Assuré Adresses **Complémentaire** Bloc-Notes Alarmes Ordonnances Courriers Divers Factures Documents

Informations sur la Carte Vitale

Pas de complémentaire

Informations issues d'une attestation papier ou autre support

Nom Retirer

N° Type CSR Assistant DRE

Période de droits de la mutuelle

Droits du	Au	N° adhérent
01/01/2022	31/12/2022	<input type="text"/>

Mutuelle en Gestion unique: FSE avec Part AMC

Données avancées

La caisse gère la part complémentaire (par paiement ou transmission de décompte)

OK ANNULER

Pour la facturation, il suffit d'indiquer dans la rubrique cadre de remboursement « Tiers payant sur la part obligatoire et complémentaire ».