

Organismes et contrats

CPAM DUJON

Détails Organisme

Visible (1)

TP en RO (2)

Fournisseur FR (3)

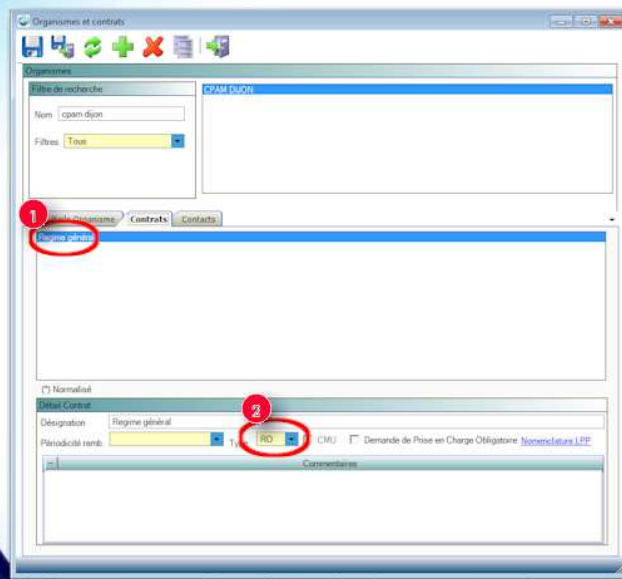
Mode de transfert EDI (4)

1 - PRÉ REQUIS

VERIFICATION DU PARAMETRAGE ORGANISME

Assurance Maladie / Organismes / Détails Organisme

- 1 cochez visible
- 2 cochez TP en RO
- 3 Fournisseur FR
- 4 Mode de Transfert : EDI



Organismes et contrats

Organismes

Contrats (1)

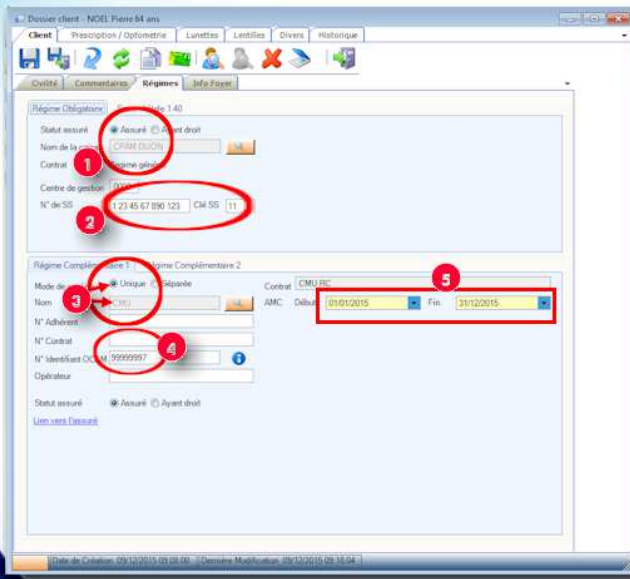
Régime général RO (2)

2 - PRÉ REQUIS

VERIFICATION DU PARAMETRAGE ORGANISME

Assurance Maladie / Organismes / Contrats

- 1 vérifiez la présence d'un Contrat
- 2 de type RO



Dossier client : NOEL Pierre 64 ans

Client Prescription / Optométrie Lunettes Lentilles Divers Historique

Chiffre Commentaires Régimes Info Foyers

Régime Obligatoire (Régime 1.40)

Statut assuré Assuré Ayant droit

Nom de la caisse CPAM DUOIN

Centre de gestion CPAM DUOIN

N° de SS 1 23 45 67 890 123 CM 55 | 11

Régime Complémentaire 1 Régime Complémentaire 2

Mode de gestion Unique Séparée

Nom CMU

N° Adhérent

N° Contrat

N° Identifiant OCAM 99999997

Opérateur

Statut assuré Assuré Ayant droit

AMC Début 01/01/2015 Fin 31/12/2015

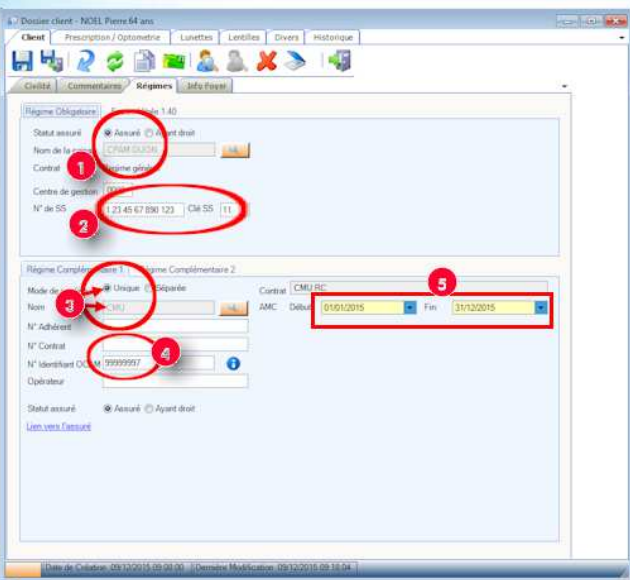
Liens vers l'assuré

Date de Création: 09/12/2015 09:08:00 Dernière Modification: 09/12/2015 09:13:04

3 - PARAMETRAGES REGIMES DOSSIER CLIENT

Dossier Client / Client / Régimes / Régime Obligatoire

- 1 Recherchez & Entrez le Nom de la caisse
- 2 Entrez le Numéro de Sécurité sociale + Clé
- 3 Recherchez & Entrez organisme "CMU" cochez **Gestion unique**
- 4 Entrez le N° Identifiant OCAM : 99999997 (7 NEUF & 7)
- 5 Entrez Les dates de validité (servez vous de l'attestation CMU papier)



Dossier client : NOEL Pierre 64 ans

Client Prescription / Optométrie Lunettes Lentilles Divers Historique

Chiffre Commentaires Régimes Info Foyers

Régime Obligatoire (Régime 1.40)

Statut assuré Assuré Ayant droit

Nom de la caisse CPAM DUOIN

Centre de gestion CPAM DUOIN

N° de SS 1 23 45 67 890 123 CM 55 | 11

Régime Complémentaire 1 Régime Complémentaire 2

Mode de gestion Unique Séparée

Nom CMU

N° Adhérent

N° Contrat

N° Identifiant OCAM 99999997

Opérateur

Statut assuré Assuré Ayant droit

AMC Début 01/01/2015 Fin 31/12/2015

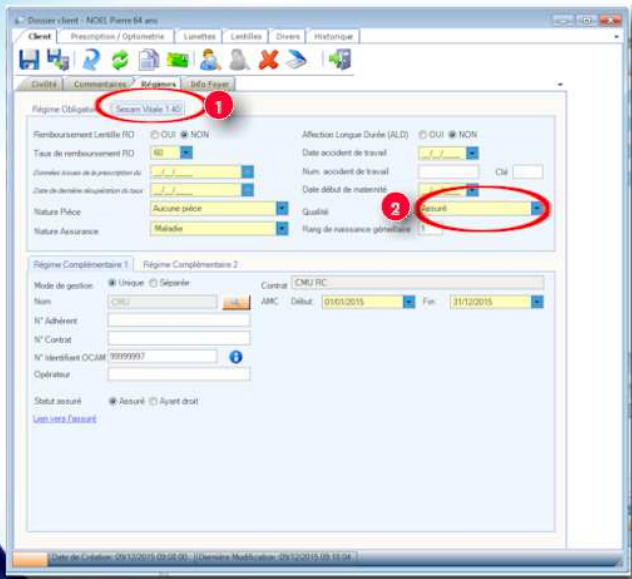
Liens vers l'assuré

Date de Création: 09/12/2015 09:08:00 Dernière Modification: 09/12/2015 09:13:04

3 - PARAMETRAGES REGIMES DOSSIER CLIENT

Dossier Client / Client / Régimes / Régime Obligatoire

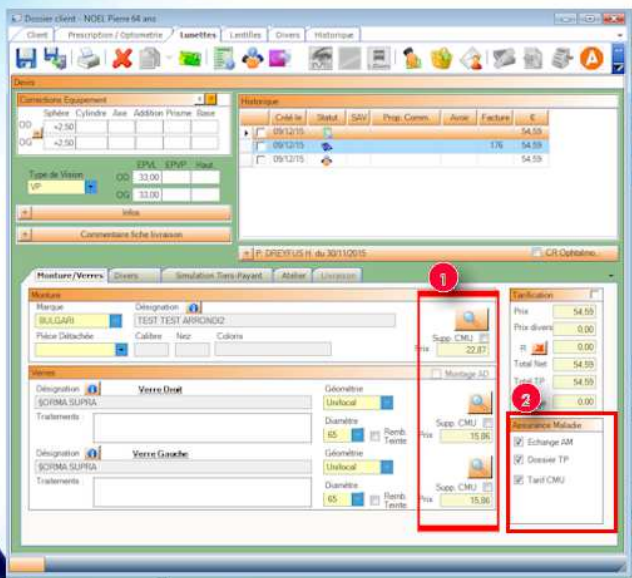
- 1 Recherchez & Entrez le Nom de la caisse
- 2 Entrez le Numéro de Sécurité sociale + Clé
- 3 Recherchez & Entrez organisme "CMU" cochez **Gestion unique**
- 4 Entrez le N° Identifiant OCAM : 99999997 (si la CMU complémentaire est gérée par une CPAM) ou 88888888 (si la CMU complémentaire est gérée par un autre organisme).
- 5 Entrez Les dates de validité (servez vous de l'attestation CMU papier)



4 - DEVIS EQUIPEMENT

Dossier Client / Client / Régimes / Sesam Vitale 1.40

- 1 Onglet Sesam Vitale 1.40
- 2 Entrez la qualité du client :..

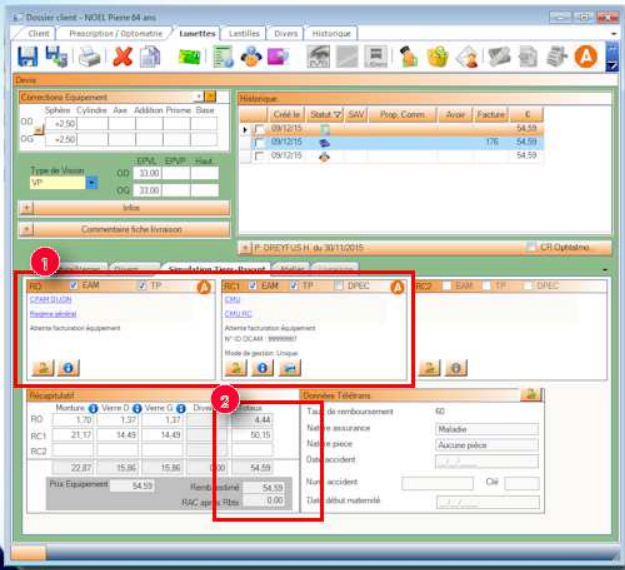


5- DEVIS EQUIPEMENT

Dossier Client / Lunettes

- 1 Dans le devis, choisissez la monture et les verres
- 2 Cochez Echange AM & Tarif CMU
- 3 Imprimez le devis
- 4 Cochez Dossier TP, une fois la PEC acceptée

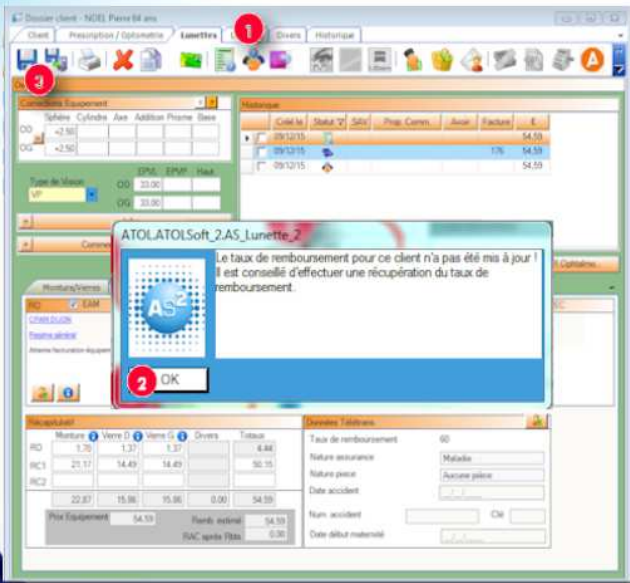




6 - DEVIS EQUIPEMENT

Dossier Client / Lunettes

- 1 Vérifiez la cohérence des données, le statut doit être en : *Attente Facturation équipement*
- 2 Vérifiez le RAC après Rbts



7 - VALIDATION DEVIS EQUIPEMENT

Dossier Client / Lunettes

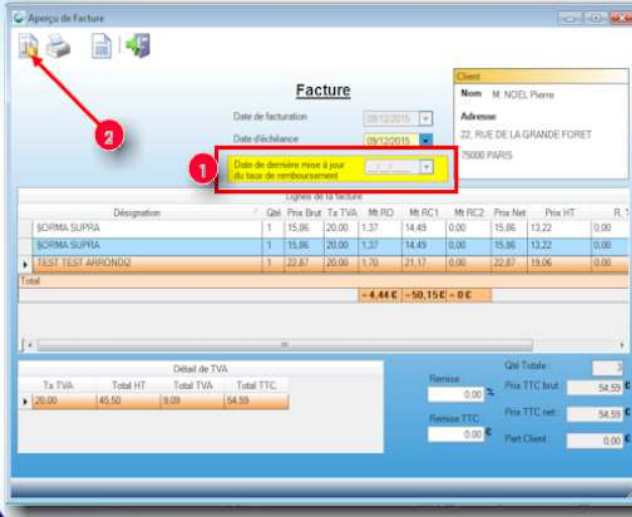
- 1 Cliquez sur : **Validez le Devis**
- 2 Le taux de remboursement n'est pas à jour, normal, car La Carte Vitale du client est absente, Cliquez sur : **OK**
- 3 Cliquez sur : **Enregistrer**



8 - LIVRAISON, ENCAISSEMENT, FACTURATION

Vous êtes en phase de livraison ...

Dossier Client / Lunettes / Caisse



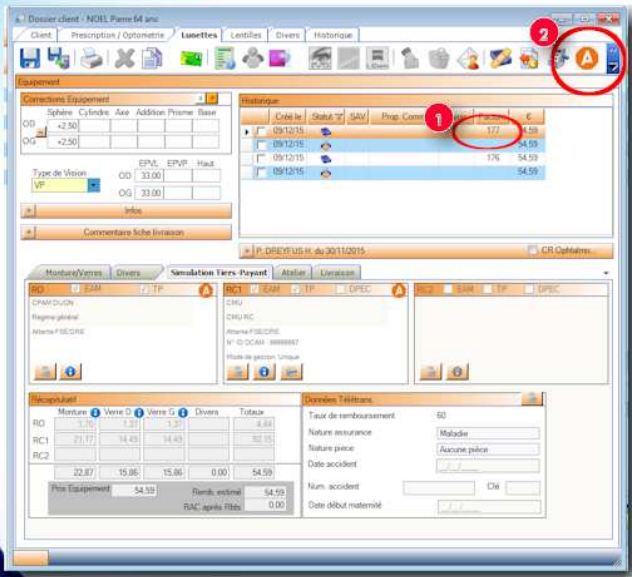
1 AS² vous informe de l'absence de MAJ Taux (normal car pas de CV)

2 Cliquez sur : **Facturez**



9 - CREATION DE LA FSE

Dossier Client / Lunettes



1 Le dossier AS² est facturé

2 Cliquez sur : **A**

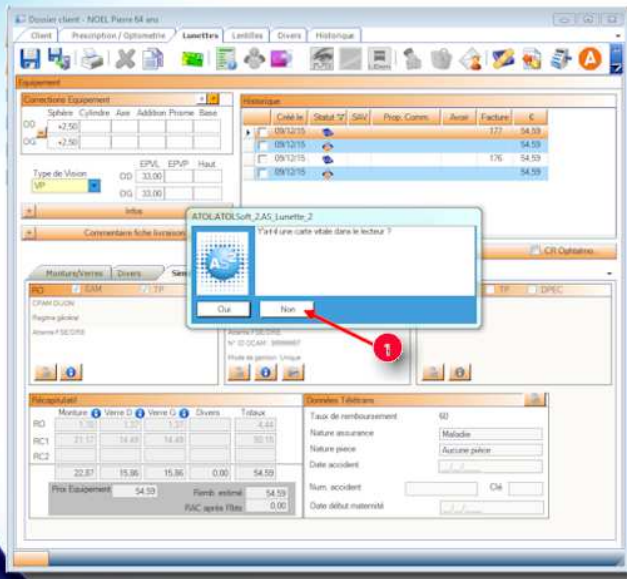


AS²



EN MODE DÉGRADÉ

LE CLIENT N'A PAS SA CARTE VITALE



10 - CREATION DE LA FSE

Dossier Client / Lunettes

- 1 Cliquez sur : **NON**
(normal car pas de CV)

ISO 9001
ISO 14001

BUFFAU VERITAS



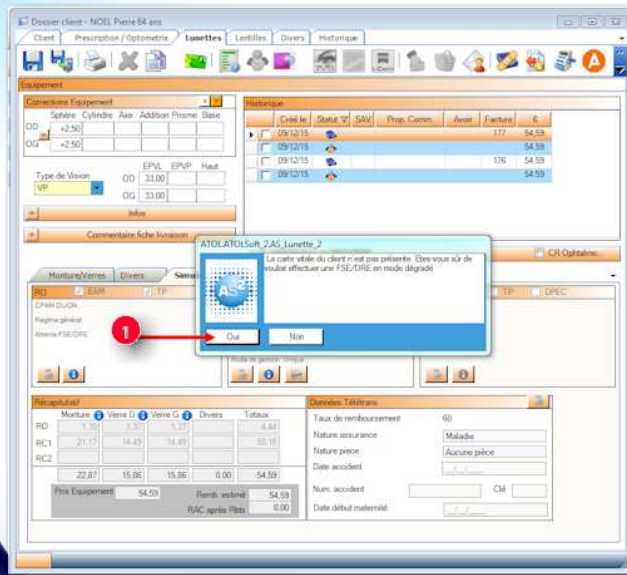
ATOL
LES OPTICIENS

AS²



EN MODE DÉGRADÉ

LE CLIENT N'A PAS SA CARTE VITALE



11 - CREATION DE LA FSE

Dossier Client / Lunettes

- 1 Cliquez sur : **OUI**
pour accepter le mode dégradé

ISO 9001
ISO 14001

BUFFAU VERITAS



ATOL
LES OPTICIENS

12 - CREATION DE LA FSE

- 1 Indiquez la provenance des informations* récoletés
- 2 Accident de droit commun : **OUI / NON**
- 3 Cliquez sur : **Suite**

13 - CREATION DE LA FSE

- 1 Indiquez le libellé du taux d'exonération *

* les plus fréquemment utilisés :

- A : non exonéré
- B : 100 % toutes prestations (invalidité)
- C : ALD (ordonnance bizonne)
- D : Maternité

(informations fournies par l'attestation fournie par le client)

14 - CREATION DE LA FSE

1 Validez le Forçage

2 Cliquez ICI pour sortir

15 - CREATION DE LA FSE

Code presta	Forçage	Datas	PU Base	PU vente	QM	Montant honoraires	Taxe Remc. AMC	Montant AMO	Montant AMC	Charge Patient	Code esajuratio
OPW	F		2,84 €	22,87€	1	22,87€					
OP1	F		2,29 €	15,86€	1	15,86€					
OP1	F		2,29 €	15,86€	1	15,86€					
Totalax				54,59€	3	54,59€		0,00€	0,00€	0,00€	

1 Vous êtes bien en dégradé

2 Cliquez sur : **Facturer**

16 - CREATION DE LA FSE

AreaFSE - Facture

Facture n° 000000029 en date du 09/12/2015

Dégradé

Bénéficiaire
 NICKS PIERRE
 110323951 - 1
 1234567890123 11
 AMO : 61-211-0000
 AMC : CMU-C

Prescription
 241008507
 30/11/2015

Produits et prestations délivrés

Code Presta...	Date Exéc...	Honoraires	Base Rembo...	Taux	Exo. TM	Remb. AMO	Remb. AMC	Form. AMC
OPM	09/12/2015	22,87 €	2,84 €	60%	0	1,70 €	21,17 €	
OP1	09/12/2015	15,86 €	2,29 €	60%	0	1,37 €	14,49 €	
OP1	09/12/2015	15,86 €	2,29 €	60%	0	1,37 €	14,49 €	

Totaux
 Honoraires 54,59 € Avance AMO 4,44 € Avance AMC 50,15 € Restant àD 0,00 €

Tiers Payant AMO Facturation AMC Tiers Payant AMC

1 Cliquez sur : **Signer**

17 - CREATION DE LA FSE

AreaFSE_Start - Facturation - Area Santé Centre de Gestion

Forçages Divers Outils ?

Le 09/12/2015 Bénéficiaire ROEL PIERRE NIK 123456789012311

N° FSE 000000029 Régime 01 Caisse 211 Centre 0000 DUJON

Prescripteur Id facturation 24100850 RPPS

Tiers payant AMO Facturation AMC Tiers payant AMC

Tarifcation

Code presta Forçage code presta

OPM	F							
OP1	F							
OP1	F							

Totaux 54,59€ 3 54,59€ 0,00€ 0,00€ 0,00€

1 Cliquez sur : **OK**

Gestion des échanges AM

Paramètres de recherche

Statut: Attente de télétransmission

Type: Tous Organisme: Tous Concentrateurs

Nom Client: Équipement créé entre: 09/12/2015 et 16/12/2015 CMU Tous

N° Relevé: N° SS: N° Facture: Mit dossier: 0,00 N° EAM: 0

Organisme	DPEC	Mode	Client	N° SS	N° Fact	N° EA	Créé le	Typ	Vision	Statut	Mit PEC	Nature	D / E	€	Designation
CPAM DUJON	EDI	NOEL Pierre	123456789012	177	29	09/12/2015	RO	VP		Attente de télétransmission	4,44	Lunettes	E	54,59	CPAM DUJON
CMU	EDI	NOEL Pierre	123456789012	177	29	09/12/2015	RC1	VP		Attente de télétransmission	50,15	Lunettes	E	54,59	CMU
CPAM DUJON	EDI	NOEL Pierre	123456789012	176	28	09/12/2015	RO	VP		Attente d'ARL(Accusé de Réception Logique)	4,44	Lunettes	E	54,59	CPAM DUJON
CMU	EDI	NOEL Pierre	123456789012	176	28	09/12/2015	RC1	VP		Attente d'ARL(Accusé de Réception Logique)	50,15	Lunettes	E	54,59	CMU

Montant sélection: 0

Dossier en mode SV Dégradé | Num. télétrans. manquant | Demande rbg > 41 | Demande rbg > 21

18 - VOUS ETES PRET POUR LA TELETRANSMISSION (FIN)

ISO 9001

ISO 14001

BUREAU VERITAS

VERITAS



ATOL

LES OPTICIENS