

# Fiche d'évolution réglementaire

n°18 **V4**

## Intégration des majorations nourrisson

### Version 4

- Date d'application de la réglementation : **01/03/2005**
- Convention nationale des médecins **12/01/2005**
- Arrêté du 03/02/2005 **JO du 11/02/2005**
- Familles de Professionnels de Santé concernés : **Prescripteurs sauf dentistes et sages-femmes**
- *Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:* **1.31/1.40 Addendum 1**
- *Référentiel TLA concerné :* **OUI**

### Contexte de l'évolution

- **Application de la convention nationale du 12/01/2005**

Il est admis que la Majoration Nourrisson Généraliste (MNO) puisse s'appliquer jusqu'au 25ème mois de l'enfant.

La Majoration Nourrisson Pédiatre (MNP) est facturable par les pédiatres de secteur I, elle est également facturable par les pédiatres du secteur 2 pour les seuls bénéficiaires de la CMU C.

**La majoration nourrisson pour un pédiatre s'applique pour la visite (décision du 06/12/2005 parue au JO du 05/04/2006)**

### Légende

**Texte surligné en vert**

Evolution

### Détail de l'évolution

- **Les modifications apportées à la table 1 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 1 : table des codes prestations

Code prestation	Libellé du code prestation
<b>MNO</b>	Majoration Nourrisson Généraliste
<b>MNP</b>	Majoration Nourrisson Pédiatre

➤ **Les modifications apportées à la table 2 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 2 : table des compatibilités entre codes prestations et spécialités de professionnels de santé

	Libellé	Code prestation	
		MNP	MNO
01	Médecine générale		X
02	Anesthésiologie-Réa. chir.		
03	Pathologie cardio-vasculaire		
04	Chirurgie générale		
05	Dermato Vénérologie		
06	Radiodiagnostic et imagerie		
07	Gynécologie Obstétrique		
08	Gastro-Entérologie et Hépatho		
09	Médecine interne		
10	Neuro-chirurgie		
11	Oto-Rhino-Laryngologie		
12	Pédiatrie	X	
13	Pneumologie		
14	Rhumatologie		
15	Ophtalmologie		
16	Chirurgie Urologique		
17	Neuro Psychiatrie		
18	Stomatologie		
19	Dentiste, Chirurgien Dentiste		
21	Sage femme		
24	infirmier		
26	Masseur kinésithérapeute		
27	Pédicure - Podologue		
28	Orthophoniste		
29	Orthoptiste		
30	Labo d'analyses médicales		
31	Rééducation Réadapt Fonc		
32	Neurologie		
33	Psychiatrie		
35	Néphrologie		
36	Dentiste spécialiste		
37	Anato.Cyto.Pathologie		
38	Directeur laboratoire médecin		
39	Laboratoire polyvalent		
40	Labo Anato Cyto Patho		
41	Chir Orthopédique traumat.		
42	Endocrinologie, métabolisme		
43	Chirurgie infantile		
44	Chirurgie maxillo-faciale		
45	Chir. Maxillo-faciale, stomato		
46	Chir. plast reconstructrice		
47	Chir thoracique et cardio-vas		
48	Chirurgie vasculaire		
49	Chir. viscérale et digestive		

50	Pharmacien		
51*	Pharmacien mutualiste		
70	Gynécologie médicale		
71	Hématologie		
72	Médecine nucléaire		
73	Oncologie médicale		
74	Oncologie radiothérapique		
75	Psychiatrie de l'enfant et ado.		
76	Radiothérapie		
77	Obstétrique		
78	Génétique médicale		

\*uniquement en version 1.40

➤ **Les modifications apportées à la table 3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 3 : table des compatibilités entre les codes prestations et qualité du bénéficiaire

Libellé	Code prestation	
	MNP	MNO
Assuré	1	1
Ascendant, descendant, collatéraux ascendants	0	0
Conjoint	1	1
Conjoint divorcé	1	1
Concubin	1	1
Conjoint séparé	1	1
Enfant	1	1
Conjoint veuf	1	1
Autre ayant-droits	1	1

**1=oui**

➤ **Les modifications apportées à la table 4 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes :**

Table 4 : table des compatibilités entre les codes prestations et plusieurs concepts (nature d'assurance, coefficient...)

Libellé	Code prestation	
	MNP	MNO
<b>Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maladie</b>	O	O
<b>Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance maternité</b>	O	O
<b>Compatibilité de l'acte avec la nature d'assurance AT</b>	O	O
<b>Nécessité d'une prescription</b>	N	N
<b>Nécessité d'un coefficient</b>	N***	N***
<b>Valeurs minimales et maximales du coefficient</b>		
<b>Compatibilité de l'acte avec des indemnités de déplacement</b>	N*	N*
<b>Compatibilité de l'acte avec une majoration d'urgence, de nuit, dimanche, férié</b>	N**	N**
<b>T.R théorique</b> (Régime général - Régime agricole - ENIM - CNMSS - CCIP- CAVIMAC - Sections Locales Mutualistes – AMPI – Sénat – Assemblée Nationale – Port Autonome Bordeaux – CCAS RATP)	70%	70%
<b>T.R. théorique CRPCEN</b>	<b>85%</b>	<b>85%</b>

\* Le contrôle de compatibilité s'effectue avec l'acte support

\*\* Le contrôle de compatibilité est effectué avec l'acte support

\*\*\* Si le coefficient n'est pas saisi, il doit être renseigné à 1 par défaut

➤ **Les modifications apportées à la table 7 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.31/1.40 sont les suivantes**

Table 7 : table des compatibilités entre les codes prestations et le qualificatif de la dépense

Libellé	Code prestation	
	MNP	MNO
<b>Gratuit</b>	0	0
<b>Dépassement exigence</b>	0	0
<b>Déplacement non prescrit</b>	0	0
<b>Entente directe</b>	0	0
<b>Non remboursable</b>	1	1

- **Les modifications apportées à la table 12\* de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :**

Table 12 : Tables des Codes Prestation Actes NGAP obligatoirement associés

Acte ne pouvant être facturé seul	Acte associé
<b>MNP</b>	CS ou VS
<b>MNO</b>	C ou V

\* La table 12 existe uniquement en version 1.40

### Préconisations d'implémentation

Le code MNP s'applique aux consultations réalisées pour les patients de 0 à 2 ans (0 à 24 mois inclus). Elle est facturable par les pédiatres de secteur I, elle est également facturable par les pédiatres du secteur 2 pour les seuls bénéficiaires de la CMU C.

Il est cumulable avec le FPE.

Il n'est pas cumulable avec la MPC ou la facturation d'un DE.

Le code MNO s'applique aux consultations ou visites réalisées pour les patients de 0 à 24 mois mais applicable jusqu'au 25ème mois inclus pour un généraliste de secteur I et II.

Il n'est pas cumulable avec le FPE

# TESTS CAHIER DES CHARGES 1.40 add. 1

## IMPORTANT

Cette fiche d'évolution réglementaire **FR n°18v4** reprend les tests de la version précédente (FR n°18 V3).

- Les tests 1 à 7 ont été modifiés,
- le test 8 est supprimé,
- le test 9 a été ajouté.

Quelle que soit la situation de l'éditeur vis-à-vis de la Fiche d'évolution réglementaire 18 V3 (agréé ou non), tous les tests ci-après sont à réaliser.

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 1 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;"> <b>Carte 0170 Corinne 01E</b> </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maternité : Date d'accouchement= 01/06/2007 Consultation du 3 <sup>ème</sup> mois  Le professionnel de santé est le médecin traitant Exemple au 01/09/2007 C = 22,00 € MNO = 5,00 €	01	C	22,00 €	oui	non	non	100% code 0	22,00 €	
		MNO	5,00 €	oui	non	non	100% code 0	5,00 €	
			27,00 €					27,00 €	

Flux Attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 2 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">Carte 0170 Corinne 01E</div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007                      Nature d'assurance maternité :                      Date d'accouchement= 01/06/2007                      Consultation du 3<sup>ème</sup> mois</p> <p style="background-color: yellow;">Le professionnel de santé est le médecin traitant</p> <p>Exemple au 01/09/2007                      C = 22,00 €                      MNO = 5,00 €                      FPE = 5,00 €</p>	01	C  MNO  FPE							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : NON
Motif du refus : Les codes prestations FPE et MNO ne sont pas cumulables.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 3 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">                     Carte 0170 EMMA 02A                 </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie : Visite à domicile avec déplacement justifié critères médicaux  Exemple au 01/09/2007 V = 22,00 € MNO = 5,00 € MD = 10,00 €	01	V	22,00 €	non	non	non	70% code 0	15,40 €	
		MD	10,00 €	non	non	non	70% code 0	7,00 €	
		MNO	5,00 €	non	non	non	70% code 0	3,50 €	
			37,00 €					25,90 €	

Flux Attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

<b>Test n° 4 Données en entrées</b>	<b>Carte Prof. de santé</b>	<b>Code prestation</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	<b>Exo. TM Bénéficiaire</b>	<b>Exo. TM acte</b>	<b>Taux remb. et code justif. exo TM</b>	<b>Part obligatoire</b>	<b>Part complémentaire</b>
<b>Carte 0170 Corinne 01E</b>  Date des soins et date d'élaboration de la FSE : <b>01/09/2007</b> Nature d'assurance maternité : Date d'accouchement= <b>01/06/2007</b> Consultation du 3 <sup>ème</sup> mois <b>Le bénéficiaire est orienté par son Médecin            traitant : Docteur GENE Alain</b>  Exemple au <b>01/09/2007</b> CS = 23,00 € <b>MNP = 3,00 €</b> FPE = 5,00 € MTO = 0,00 €	12	CS	23,00 €	oui	non	non	100% code 0	23,00 €	
		MNP	<b>3,00 €</b>	oui	non	non	100% code 0	<b>3,00 €</b>	
		FPE	5,00 €	oui	non	non	100% code 0	5,00 €	
		MTO	0,00 €	oui	non	non	100% code 0	0,00 €	
			<b>31,00 €</b>					<b>31,00 €</b>	

Flux Attendu (s) : FSE

**RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**

Accord : OUI

Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 5 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Carte 0170 EMMA 02A</div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie</p> <p>Exemple au 01/09/2007 CS = 23,00 € MNP = 3,00 € FPE = 5,00 €</p>	12	CS	23,00 €	non	non	non	70% code 0	16,10 €	
		MNP	3,00 €	non	non	non	70% code 0	2,10 €	
		FPE	5,00 €	non	non	oui	100% code 0	5,00 €	
			31,00 €					23,20 €	

Flux Attendu (s) : FSE

**RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**

Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 6 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;">                     Carte 0170 EMMA 02A                 </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie  Exemple au 01/09/2007 CS = 23,00 € MNP = 3,00 € MPC = 2,00 €	12	CS  MNP  MPC							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : NON
Motif du refus : Les codes prestations MPC et MNP ne sont pas cumulables.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12
---

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 7 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; width: fit-content; margin: 0 auto;">                     Carte 0170 EMMA 02A                 </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie Dépassement pour exigence =10€  Exemple au 01/09/2007 CS = 23,00 € MNP = 3,00 €	12	CS  MNP							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : NON  Motif du refus : Le dépassement pour exigence, n'est pas compatible avec le code prestation MNP.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12
---

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

<b>Test n° 8 / SUPPRIME</b> <b>Données en entrées</b>	<b>Carte Prof. de santé</b>	<b>Code prestation</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	<b>Exo. TM Bénéficiaire</b>	<b>Exo. TM acte</b>	<b>Taux remb. et code justif. exo TM</b>	<b>Part obligatoire</b>	<b>Part complémentaire</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-bottom: 5px;">                     Carte 0170 EMMA 02A                 </div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie</p> <p>Exemple au 01/09/2007 VS = 23,00 € MNP = 3,00 €</p>	12	VS  MNP							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : <b>NON</b>
Motif du refus : <b>Le code prestation MNP n'est pas compatible avec la VS.</b>

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12
---

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

<b>Test n° 9</b> <b>Données en entrées</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                     Carte 0170 EMMA 02A                 </div>	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie  Exemple au 01/09/2007 VS = 23,00 € MNP = 3,00 €	12	VS	23,00 €	non	non	non	70%	16,10 €	
		MNP	3,00 €	non	non	non	70%	2,10 €	
		26,00 €	18,20 €						

Flux Attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

## TESTS CAHIER DES CHARGES 1.31

### IMPORTANT

Cette fiche d'évolution réglementaire **FR n°18v4** reprend les tests de la version précédente (FR n°18 V3).

- Les tests 1 à 7 ont été modifiés,
- le test 8 est supprimé,
- le test 9 a été ajouté.

Quelle que soit la situation de l'éditeur vis-à-vis de la Fiche d'évolution réglementaire 18 V3 (agréé ou non), tous les tests ci-après sont à réaliser.

Avertissement pour les éditeurs qui mettent à jour un logiciel 1.31 :

Compte tenu des contraintes liées à l'utilisation des cartes physiques, le test relatif au bénéficiaire enfant de – 25 mois (actes MNO et MNP, tests n°3, 5 et 9), sont à réaliser en mode SESAM Vitale dégradé.

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 1 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; background-color: #cccccc; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;"> <b>Carte 0102 Lucille 03A</b> </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maternité : Date d'accouchement= 01/06/2007 Consultation du 3 <sup>ème</sup> mois  Le professionnel de santé est le médecin traitant Exemple au 01/09/2007 C = 22,00 € MNO = 5,00 €	01	C	22,00 €	oui	non	non	100% code 0	22,00 €	
		MNO	5,00 €	oui	non	non	100% code 0	5,00 €	
			27,00 €	oui	non	non	100% code 0	27,00 €	

Flux Attendu (s) : FSE

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

<b>Test n° 2</b> <b>Données</b> <b>en entrées</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin: 5px auto;">                     Carte 0102                      Lucille 03A                 </div>	<b>Carte</b> <b>Prof.</b> <b>de</b> <b>santé</b>	<b>Code</b> <b>prestation</b>	<b>Montant</b> <b>facturé</b>	<b>Soins en</b> <b>rapport</b> <b>avec</b> <b>situation</b> <b>exo.</b>	<b>Exo. TM</b> <b>Bénéficiaire</b>	<b>Exo. TM</b> <b>acte</b>	<b>Taux</b> <b>remb. et</b> <b>code</b> <b>justif.</b> <b>exo TM</b>	<b>Part</b> <b>obligatoire</b>	<b>Part</b> <b>complémentaire</b>
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maternité : Date d'accouchement= 01/06/2007 Consultation du 3 <sup>ème</sup> mois  Le professionnel de santé est le médecin traitant  Exemple au 01/09/2007 C = 22,00 € MNO = 5,00 € FPE = 5,00 €	01	C  MNO  FPE							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : NON
Motif du refus : Les codes prestations FPE et MNO ne sont pas cumulables.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 3 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part Complémentaire
Bénéficiaire non enregistré en CV ESSAI Emma									
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : <b>01/09/2007</b> Nature d'assurance maladie : Visite à domicile avec déplacement justifié critères médicaux NIR saisi : 1421962965165 / 96 Date de naissance : 01/01/2006 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Code régime : 01 Caisse gestionnaire : 349 Centre gestionnaire : 9881 Pièce justificative = 1 Attestation présentée : Non exonéré Exemple au <b>01/09/2007</b> <b>V = 22,00 €</b> MNO = 5,00 € MD = 10,00 €	01	V	<b>22,00 €</b>	non	non	non	70% code 0	<b>15,40 €</b>	
		MD	10,00 €	non	non	non	70% code 0	7,00 €	
		MNO	5,00 €	non	non	non	70% code 0	3,50 €	
			<b>37,00 €</b>					<b>25,90 €</b>	

Flux Attendu (s) : FSE

**Mode SESAM Vitale Dégradé****RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**Accord : **OUI**

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 01

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 4 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<b>Carte 0102 Lucille 03A</b>  Date des soins et date d'élaboration de la FSE : <b>01/09/2007</b> Nature d'assurance maternité : Date d'accouchement= <b>01/06/2007</b> Consultation du 3 <sup>ème</sup> mois <b>Le bénéficiaire est orienté par son Médecin traitant : GENE Alain</b>  Exemple au <b>01/09/2007</b> CS = 23,00 € <b>MNP = 3,00 €</b> FPE = 5,00 € MTO = 0,00 €	12	CS	23,00 €	oui	non	non	100% code 0	23,00 €	
		MNP	<b>3,00 €</b>	oui	non	non	100% code 0	<b>3,00 €</b>	
		FPE	5,00 €	oui	non	non	100% code 0	5,00 €	
		MTO	0,00 €	oui	non	non	100% code 0	0,00 €	
			<b>31,00 €</b>					<b>31,00 €</b>	

Flux Attendu (s) : FSE

**RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**

Accord : OUI

Le spécialiste fait un retour d'information au médecin traitant.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 5 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;">Bénéficiaire non enregistré en CV ESSAI Emma</div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie NIR saisi : 1421962965165 / 96 Date de naissance : 01/01/2006 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Code régime : 01 Caisse gestionnaire : 349 Centre gestionnaire : 9881 Pièce justificative = 1 Attestation présentée : Non exonéré  Exemple au 01/09/2007 CS = 23,00 € MNP = 3,00 € FPE = 5,00 €	12	CS	23,00 €	non	non	non	70% code 0	16,10 €	
		MNP	3,00 €	non	non	non	70% code 0	2,10 €	
		FPE	5,00 €	non	non	oui	100% code 0	5,00 €	
			<u>31,00 €</u>					<u>23,20 €</u>	

Flux Attendu (s) : FSE

**Mode SESAM Vitale dégradé**

**RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**

Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

**TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS**

Test n° 6 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part Complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 10px;">Bénéficiaire non enregistré en CV ESSAI Emma</div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : <b>01/09/2007</b> Nature d'assurance maladie NIR saisi : 1421962965165 / 96 Date de naissance : 01/01/2006 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Code régime : 01 Caisse gestionnaire : 349 Centre gestionnaire : 9881 Pièce justificative = 1 Attestation présentée : Non exonéré  Exemple au <b>01/09/2007</b> CS = 23,00 € MNP = <b>3,00 €</b> MPC = 2,00 €	12	CS  MNP  MPC							

Flux Attendu (s) :

**RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO**

Accord : NON

Motif du refus : Les codes prestations MPC et MNP ne sont pas cumulables.

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

Test n° 7 Données en entrées	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;"> <b>Bénéficiaire non enregistré en CV ESSAI Emma</b> </div> <p>Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007                      Nature d'assurance maladie                      Dépassement pour exigence =10€                      NIR saisi : 1421962965165 / 96                      Date de naissance : 01/01/2006                      Qualité : 6                      Rang gémellaire : 1                      Code régime : 01                      Caisse gestionnaire : 349                      Centre gestionnaire : 9881                      Pièce justificative = 1                      Attestation présentée : Non exonéré</p> <p>Exemple au 01/09/2007                      CS = 23,00 €                      MNP = 3,00 €</p>	12	CS  MNP							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
<p><b>Accord : NON</b></p> <p><b>Motif du refus : Le dépassement pour exigence, n'est pas compatible avec le code prestation MNP.</b></p>

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12
---

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

<b>Test n° 8 / SUPPRIME</b> Données en entrées Carte <b>0170</b> <b>EMMA-02A</b>	Carte Prof. de santé	Code prestation	Montant facturé	Soins en rapport avec situation exo.	Exo. TM Bénéficiaire	Exo. TM acte	Taux remb. et code justif. exo TM	Part obligatoire	Part complémentaire
Date des soins et date d'élaboration de la FSE : <b>01/09/2007</b> Nature d'assurance maladie  Exemple au <b>01/09/2007</b> VS = 23,00 € MNP = 3,00 €	<b>12</b>	<b>VS</b>  <b>MNP</b>							

Flux Attendu (s) :

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : <b>NON</b>  Motif du refus : <b>Le code prestation MNP n'est pas compatible avec la VS.</b>

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12

### TEST DE FACTURATION PRESCRIPTEURS

<b>Test n° 9</b> <b>Données en entrées</b>	<b>Carte Prof. de santé</b>	<b>Code prestation</b>	<b>Montant facturé</b>	<b>Soins en rapport avec situation exo.</b>	<b>Exo. TM Bénéficiaire</b>	<b>Exo. TM acte</b>	<b>Taux remb. et code justif. exo TM</b>	<b>Part obligatoire</b>	<b>Part complémentaire</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 2px; width: fit-content; margin-bottom: 5px;"> <b>Bénéficiaire non enregistré en CV ESSAI Emma</b> </div> Date des soins et date d'élaboration de la FSE : 01/09/2007 Nature d'assurance maladie NIR saisi : 1421962965165 / 96 Date de naissance : 01/01/2006 Qualité : 6 Rang gémellaire : 1 Code régime : 01 Caisse gestionnaire : 349 Centre gestionnaire : 9881 Pièce justificative = 1 Attestation présentée : Non exonéré  Exemple au 01/09/2007 VS = 23,00 € MNP = 3,00 €	12	VS	23,00 €	non	non	non	70%	16,10 €	
		MNP	3,00 €	non	non	non	70%	2,10 €	
			26,00 €					18,20 €	

Flux Attendu (s) : FSE

**Mode SESAM Vitale dégradé**

<b>RESULTAT ATTENDU DU TEST PART AMO</b>
Accord : OUI

Cartes de professionnels de santé concernées par ce test : 12
---

C.N.D.A

*Demande d'agrément  
ou d'homologation  
pour l'intégration d'une  
fiche réglementaire*



**ENGAGEMENT SUR L'HONNEUR**

*(remplir 1 engagement par logiciel)*

Je soussigné, ....., agissant en qualité de .....  
pour la société....., atteste sur l'honneur que le logiciel  
intitulé..... dans sa version n°<sup>1</sup>....., pour système (OS).....  
intègre correctement :

. L'évolution liée à la fiche réglementaire n° \_\_\_\_\_

Version du cahier des charges de référence (rayer la mention inutile) : 1.31 / 1.40

ou

Version du référentiel d'homologation (rayer la mention inutile) : DI version ..... / TLA version .....

**Identification des factures transmises sur le frontal du CNDA :**

**1. Tableau récapitulatif à compléter :**

Carte CPS utilisée n° de facturation du PS	Régime	Date de transmission des cas de facturation		Nom des Fichiers (Groupe de données 12 champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
		N° LOT	N° FACTURE	

**Je joins à cette attestation la(es) copie(s) d'écran correspondant aux cas de tests non passant correspondant à la fiche réglementaire prise en compte<sup>2</sup>.**

Fait le .....à .....

*Signature du représentant et cachet de la société*

<sup>1</sup> évolution **obligatoire** du n° de version **sur les 4 premiers caractères** par rapport à la dernière version agréée.

<sup>2</sup> si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.