

Manuel d'utilisation Winoptics :

Tiers-Payant et télétransmission
dans le cadre de la Norme SESAM-Vitale

avec



Winoptics



Manuel d'utilisation d'Irris : Tiers-Payant et télétransmission dans le cadre de la Norme SESAM-Vitale

SOMMAIRE

I.	Étape 1 : LA FICHE CLIENT	2
1.	Intégration des données de la Carte Vitale	2
2.	Sélection de la complémentaire santé	3
3.	Renseignement des éléments de la vente	3
II.	Étape 2 : LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE*	4
1.	Consultation du mode opératoire de la mutuelle*	4
2.	Les différentes modalités de DPEC *	5
-	DPEC en OptoAMC, via le logiciel	5
-	DPEC par fax ou via le site Internet dédié de l'OCAM	5
III.	Étape 3 : VALIDATION DU DOSSIER	6
1.	Enregistrement de la prise en charge	6
2.	Facturation	7
IV.	Étape 4 : LA TÉLÉTRANSMISSION DES DOSSIERS	9
1.	La télétransmission des dossiers	9
2.	Bilan des télétransmissions & bordereaux d'envoi	10
3.	Le retour Noémie	11
V.	Étape 5 : LE SUIVI DES PAIEMENTS	12
	Sur le site sécurisé : www.intellio.fr	12

GLOSSAIRE

AME : Aide Médicale de l'Etat

CMU : Couverture Maladie Universelle

CPS : Carte Professionnelle de Santé

CPAM : Caisse Primaire d'Assurance Maladie

DPEC : Demande de Prise En Charge

FSE : Feuille de Soin Electronique

NOEMIE : Norme Ouverte d'Echange entre la Maladie et les Intervenants Extérieurs.

OPTOAMC : Norme de demande de prise en charge par Internet

PEC : Prise En Charge

RO : Régime Obligatoire

RC : Régime Complémentaire

SV : SESAM-Vitale

I. Étape 1 : LA FICHE CLIENT

1. INTÉGRATION DES DONNÉES DE LA CARTE VITALE

Insérer dans votre lecteur la CPS et la Carte Vitale du client. Dans la fiche client, cliquer sur le logo de la Carte Vitale :

Toutes les données de la carte s'inscrivent automatiquement dans le dossier :

- État civil
- N° de sécurité sociale
- Centre de rattachement



Il n'y plus de saisie manuelle de données de sécurité sociale ce qui limite les erreurs.

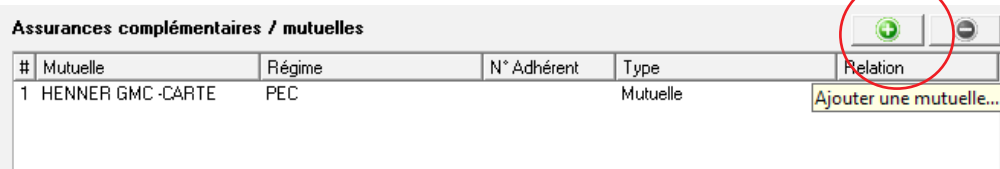
Dans l'onglet « Sécurité sociale », les identifiants de la CPAM de rattachement sont remontés automatiquement :

Il suffit de cocher les cases suivantes :

- Tiers payant, dans la zone « Remboursement »
- Bénéficiaire CMU ou AME le cas échéant

2. SÉLECTION DE LA COMPLÉMENTAIRE SANTÉ

En cliquant sur le bouton « + », la liste des mutuelles apparaît. Cliquer sur l'organisme pour le sélectionner :



#	Mutuelle	Régime	N° Adhèrent	Type	Relation
1	HENNER GMC -CARTE	PEC		Mutuelle	



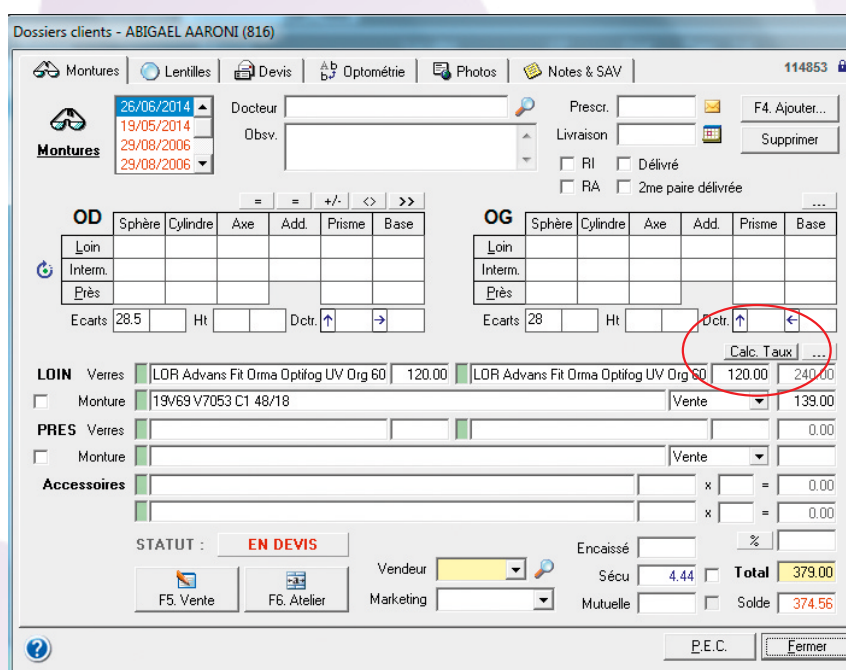
Vous avez la possibilité de sélectionner dès le départ les bons organismes RO + RC et de mettre à jour automatiquement les conventions et paramètres RC*. Ainsi, les rejets sont limités.

Penser à vérifier que le numéro préfectorale est bien renseigné.

3. RENSEIGNEMENT DES ÉLÉMENTS DE LA VENTE



Accéder à l'écran ci-dessous pour renseigner les données de l'ordonnance et les éléments de la vente :



Dossiers clients - ABIGAE AARONI (816)

Montures | Lentilles | Devis | Optométrie | Photos | Notes & SAV

26/06/2014 | 19/05/2014 | 29/08/2006 | 29/08/2006

Docteur: | Prescr.: | F4. Ajouter... | Supprimer

Obsv.: | Livraison: | RI | Délivré | RA | 2me paire délivrée

OD | Sphère | Cylindre | Axe | Add. | Prisme | Base | OG | Sphère | Cylindre | Axe | Add. | Prisme | Base

Loir | Interm. | Près | Ecart: 28.5 | Ht | Dctr. | Loir | Interm. | Près | Ecart: 28 | Ht | Dctr.

LOIN Verres | LOR Advans Fit Orma Optifog UV Org 60 | 120.00 | LOR Advans Fit Orma Optifog UV Org 60 | 120.00 | 240.00

Monture | 19V69 V7053 C1 48/18 | Vente | 139.00

PRES Verres | | | | | | | Vente | 0.00

Monture | | | | | | | | 0.00

Accessoires | | | | | | | | 0.00

Accessoires | | | | | | | | 0.00

STATUT : EN DEVIS

Vendeur | Marketing | Encaissé | Sécu 4.44 | Total 379.00

F5. Vente | F6. Atelier | Mutuelle | Solde 374.56

P.E.C. | Fermer



Le bouton **Calc. Taux** permet d'interroger la Carte Vitale du client avant de faire une DPEC pour vérifier une éventuelle exonération, ce qui limite les rejets.

* Les modules Demande de Prises en Charge et Conventions (mode opératoire) & Grilles tarifaires sont en options payantes.

En OPTION, vous avez la possibilité d'intégrer des grilles tarifaires* > Après avoir double cliqué dans la case des verres, l'écran suivant apparaît :

Sélection du verre DROIT (PRES) : +20.00 0.00 0.00

Référence : ☐ Grille uniquement

Type : Surface : Matière : Indice : Fournisseur : Sphère : Cylindre : Autre : Rechercher

Fournisseur	Référence	Type	Indice	Matière	Prix Moyen	Grille
ESSILOR	Advans Fit Lineis Cz F UV	SF	1.737	Organique	342.07	Non
ESSILOR	Advans Fit Lineis Optifog UV	SF	1.737	Organique	345.29	Non
ESSILOR	Advans Fit Orma Cz Alize+UV	SF	1.502	Organique	147.52	Non
ESSILOR	Advans Fit Orma Cz Easy UV	SF	1.502	Organique	131.27	Non
ESSILOR	Advans Fit Orma Cz F Previncia	SF	1.502	Organique	168.90	Non
ESSILOR	Advans Fit Orma Cz F UV	SF	1.502	Organique	165.83	Non
ESSILOR	Advans Fit Orma Optifog UV	SF	1.502	Organique	169.17	Non
ESSILOR	Advans Fit Ormix Cz Alize+UV	SF	1.601	Organique	169.48	Non
ESSILOR	Advans Fit Ormix Cz Easy UV	SF	1.601	Organique	152.87	Non
ESSILOR	Advans Fit Ormix Cz F Previncia	SF	1.601	Organique	191.31	Non
ESSILOR	Advans Fit Ormix Cz F UV	SF	1.601	Organique	187.73	Non

Verre : Suppléments :

Mise en commande : ☐ Commander ce verre

Total 0.00

Lors de la sélection du verre, cliquer sur le bouton « Grille Tarifaire » puis cocher «Grille uniquement» ainsi, les tarifs de la grille s'affichent dans le tableau.

Après la sélection, les verres choisis et le prix se reportent dans la fiche client.



Cela vous permet de gagner du temps et de limiter les refus de prise en charge.

II. Étape 2 : LA DEMANDE DE PRISE EN CHARGE*

A partir du dossier client, cliquer en bas sur l'icône pour accéder à l'écran prise en charge.

1. CONSULTATION DU MODE OPÉRATEUR DE LA MUTUELLE*

Une fois sur l'écran « prise en charge », cliquer sur « Mode Opérateur » pour afficher les modalités de tiers payant pour l'organisme du client :

Prise en charge

Equipement n°

GRILLE	PEC	Facturation
Mode opérateur	Pour les verres et les lentilles :	Transmettre votre prise en charge en EDI depuis votre logiciel.
Procédure d'annulation	Pour les verres et les lentilles :	L'annulation de votre prise en charge se fait par FAX au 0153217099.
Mode envoi verre	EDI	
Mode envoi de l'annulation	FAX	
Mode envoi lentille	WEB	
Mode envoi de l'annulation	FAX	
Fax	0153217099	
Portail	http://www.cartelanchepartenaires.fr	
Recueil de consentement	A conserver	
Copie ordonnance	A conserver	
Attestation	A conserver	

* Les modules Demande de Prises en Charge et Conventions (mode opérateur) & Grilles tarifaires sont en options payantes.



Cela vous permet de gagner du temps d'avoir un accès à la marche à suivre rapide et fiable.

2. LES DIFFÉRENTES MODALITÉS DE DPEC*

- DPEC en OptoAMC, via le logiciel

À partir de l'écran « Prise en charge » :

1 Zone à cocher => impression obligatoire de l'autorisation à faire signer au client.

2 Cliquer sur « Demande de prise en charge ».

Il y a 2 cas :

- Réponse immédiate => Dans le cas d'un accord de PEC, les montants remboursés sont intégrés automatiquement dans la colonne « Compl. ». Pour un refus, un message vous indique les raisons de celui-ci.

- Réponse différée => un message vous indique que vous obtiendrez une réponse sous 48h.

3 En cas de réponse différée, ce bouton « consultation de l'état » se dégrise dès que la demande est enregistrée.

4 Demande de devis possible pour certains OCAM et / ou contrats.

5 Transfert vers l'écran « Vente ».



La ressaisie des informations sur un portail n'est plus nécessaire.
L'obtention des informations du Reste à Charge se fait en temps réel.
Accéder à la sécurisation juridique grâce à un consentement express.

- DPEC par fax ou via le site internet dédié de l'OCAM
Suivre le mode opératoire de l'écran PEC pour faire la DPEC.

* Les modules Demande de Prises en Charge et Conventions (mode opératoire) & Grilles tarifaires sont en options payantes.

Revenir sur la fiche client :

Dossiers clients - ABIGAIL AARONI (816)

Montures | Lentilles | Devis | Optométrie | Photos | Notes & SAV 114853

26/06/2014
19/05/2014
29/08/2006
29/08/2006

Docteur
Obsv.

Prescr.
Livraison

F4. Ajouter...
Supprimer

☐ RI ☐ Délivré
☐ RA ☐ 2me paire délivrée

OD Sphère Cylindre Axe Add. Prisme Base
Loin
Interm.
Près
Ecart 28.5 Ht Dctr.

OG Sphère Cylindre Axe Add. Prisme Base
Loin
Interm.
Près
Ecart 28 Ht Dctr.

Calc. Taux ...

LOIN Verres LOR Advans Fit Orma Optifog UV Org 60 120.00 LOR Advans Fit Orma Optifog UV Org 60 120.00 240.00
☐ Monture 19V69 V7053 C1 48/18 Vente 139.00

PRES Verres
☐ Monture Vente 0.00

Accessoires
x = 0.00
x = 0.00

STATUT **EN DEVIS**
F5. Vente F6. Atelier

Vendeur Encaissé %
Marketing Sécu 4.44 Total 379.00
Mutuelle Solde 374.56

P.E.C. Fermer

Cliquer sur « F5 VENTE » pour accéder à l'écran « Vente ».



Le mode opératoire permet aussi d'aider et de faciliter les DPEC « manuelles ».

III. ETAPE 3 : LA VALIDATION DU DOSSIER

1. ENREGISTREMENT DE LA PRISE EN CHARGE

À partir de l'écran « Vente » :

Vente - JEAN-CHRISTOPHE JEU-ESSAI-QUATORZE (2931)

Articles | Informations client | Mouvements | Etat de la caisse

Listes des articles :

Code	Désignation	Qté	%	Prix	Valeur	Catég.	Code LPP	Sécu	Compl.
V022040	ESSILOR OPW Stylis B8 Tr Br Cz F Previncia Or	1		1082.00	1082.00	VER	2203240	1.37	50.00
V022040	ESSILOR OPW Stylis B8 Tr Br Cz F Previncia Or	1		1082.00	1082.00	VER	2203240	1.37	50.00
R127630	1880 1720M V1020 48 19	1		176.00	176.00	MON	2223342	1.70	50.00

Total 2340.00

Détail des paiements :

Date	Type	Montant	Vendeur

Part sécu 4.44
Part compl 150.00
N° PEC 12345678
Date Accord PEC 18/02/2014

Enfant Auto Manuel
Taux 60
Code Risque 10
Entente Préalable

Net à payer 2185.56
Encaissé 0.00
Avoirs 0.00
Solde 2185.56

Documents >>

Fermer

- Pour les accords de PEC « manuels » (obtenus par fax ou internet) :
 - remplir la colonne « Compl. » en suivant la ventilation de la PEC,
 - la date Accord PEC est une zone obligatoire, même pour la CMU.
- Cocher les cases « TP ».
- Cliquer sur « Documents » pour accéder à la facturation.



Pour les DPEC en OptoAMC : les zones « Compl » + « N° PEC » et « Date Accord PEC » sont renseignées automatiquement. Cela évite les ressaisies et tous risques d'erreur.

2. FACTURATION

Accès à un nouvel écran :

Impression d'une facture - F14/3075

Sélection du document à imprimer
Veuillez sélectionner le type et les options du document à imprimer.

Type de document :

☐ F1. Facture demi-page
☐ F2. Facture classique
☐ F3. Facture détaillée
☒ F4. Facture client
☐ F5. Note de crédit

☐ F9. Facture détaillée3
☐ F8. Facture détaillée2
☐ F6. Facture sécu
☐ F7. Facture mutuelle

Options d'impression :

☒ Corrections ☒ Prescripteur ☐ Carte de vue
☐ Pas de libellé détaillé
☒ Afficher le prix brut

Date du dossier : 18/02/2014
 <Message optionnel>

Paramètres...
Français

Options d'impression :

☒ Aperçu ☐ Impr. directe
☐ Duplicata
☐ Facture acquittée
☒ **Télétransmettre (FSE)**
☐ Documents papiers envoyés

Imprimer... **Sauver** **Annuler**

Insérer les cartes dans le lecteur (CPS + Carte Vitale).

Après avoir coché les zones entourées ci-dessus, cliquer sur « Sauver » pour passer à l'écran suivant.

On arrive alors sur la FSE :

Saisie d'une facture - date du jour 18/02/14

BENEFICIAIRE DES SOINS

Nom: JEU-ESSAI-QUATORZE Prénom: JEAN-CHRISTOPHE
 Numéro d'immatriculation: 1491913055014 09 Date de naissance: 11/08/1949 Rang: 1
 Régime: SNCF(04) Caisse gestionnaire: 400 Centre gestionnaire: 0349
 Pièce justificative: Carte Vitale Qualité: Assuré

PROFESSIONNEL DE SANTE

Nom: ELPEPE Prénom: MARCEL Numéro prescripteur: 951088426 Date de prescription: 01/02/2014 Entente préalable: Non soumis
 Numéro de facturation: 992650473 Spécialité: OPTICIEN Spécialité du prescripteur: OPHTALMOLOGUE Numéro exécutant: 992650473 Date d'entente préalable: 01/02/2014

CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE

Nature Assurance: Maladie Date Accident VP: Support: Caisse Gestionnaire AT: Numéro AT: Exonération: Pas d'exonération du ticket modé

CODES

	Date	Code	Qté	Total
1	18/02/2014	VER - 2203240	1	1082.00
2	18/02/2014	VER - 2203240	1	1082.00
3	18/02/2014	LUN - 2223342	1	176.00

Actes à la date du jour: Total : 2340.00 €

PAIEMENT

Sécurisation: Sésam Vitale Tiers Payant: Hors tiers payant ☐ envoi vers l'organisme complémentaire

Calculer Annuler

Il est primordial de vérifier les données de la zone «PAIEMENT».

- **Sécurisation :**

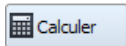
Il y a 2 possibilités (automatique selon la situation) :

- SESAM-Vitale = Carte Vitale de l'assuré présente
- Dégradé = Carte Vitale de l'assuré non présente

- **Tiers payant :**

- Hors tiers payant
 - Sécu
 - Sécu + Mutuelle
 - Mutuelle
- dans ces 2 cas la case est cochée :

☐ envoi vers l'organisme complémentaire



Cliquer sur pour valider la FSE :

Paiement

Récapitulatif des actes saisis

	Date	Acte	Honoraires	Taux remb.	Base remb.	Montant AMO	Montant AMC
1	18/02/2014	2203240	1082.00	80	2.29	1.83	0.00
2	18/02/2014	2203240	1082.00	80	2.29	1.83	0.00
3	18/02/2014	2223342	176.00	80	2.84	2.27	0.00

Total €

Part patient € Part AMO € Part AMC €

Moyen de paiement

Imprimer

☐ une quittance
☐ un bon d'examen

Le détail des parts tiers payant est alors visible sur cet écran.

Suite à cette démarche, vous pouvez visualiser le taux de remboursement du client, applicable à la date de la facture.

IV. Étape 4 : LA TÉLÉTRANSMISSION DES DOSSIERS

1. TÉLÉTRANSMISSION DES DOSSIERS

Depuis Menu

Télétransmission des FSE - Date de fin de télétransmission : 30/06/2015

Ariéré ☒ Uniquement les factures marquées pour la télétransmission.

☒ Mises à disposition

Número	N°FSE	Date	Client	Total	Sécu	Compl.	Caisse
F14/0032	109174013	22/09/2013	Montfort	200.00			CPAM BOURG EN BRESSE
F14/0026	087162011	18/11/2014	MONTAGNE	300.00	5.34	60.16	
F14/0025	087161009	18/11/2014	MONTAGNE	300.00	5.34	60.16	
F14/0024	087160008	18/11/2014	Dupont	414.00	7.32		CPAM GRENOBLE
F14/0011	060105003	22/10/2014	JEUCINQ	200.00	28.90		

Le dossier passe alors dans l'onglet « Envoyées ».



La télétransmission RO / RC est dématérialisée en SESAM-Vitale 1.40 : la télétransmission est possible vers tous les RO (CPAM, MSA, RAM, sections étudiantes, ...) et tous départements + RC vers 230 OCAM.

Elle est accessible 24h/24, 7J/7. Le règlement du RO est à J+2 et du RC est à J+5.

2. BILAN DES TÉLÉTRANSMISSIONS & BORDEREAUX D'ENVOI

À la fin de la télétransmission, un tableau récapitulatif apparaît.

L'envoi des ordonnances avec les bordereaux est à faire une fois par mois à votre caisse de rattachement.

Récapitulatif

Lot(s) envoyé(s)						Destinataire
	Lot	Régime	Caisse	Montant	Part obl.	Part cor
1	001	01	999	2164.00	2.74	149.55

FSE du lot

	N° FSE	Montant	Part obl.	Part comp.
1	023172001	2164.00	2.74	149.55

☐ Imprimer

Bordereau d'envoi du 15/09/2014 n°lot : 001

Code organisme : 99 999

Organisme destinataire : Caisse de test GIE

Identification : OPTICALIMESSEUR SEBASTIEN BOUTIER

Destinataire de règlement : PARTENAIRE DE SANTE

Payé	Patient	N° de SS	Date naiss.	N° FSE	Montant	Part obl.	Part comp.
	LEBASTON FABIENNE BEATRICE	17100 0000000000	01/01/1955	023172001	2164.00	2.74	149.55
Nombre de factures : 1				Totaux	2164.00	2.74	149.55



Les envois papiers sont réduits et simplifiés.

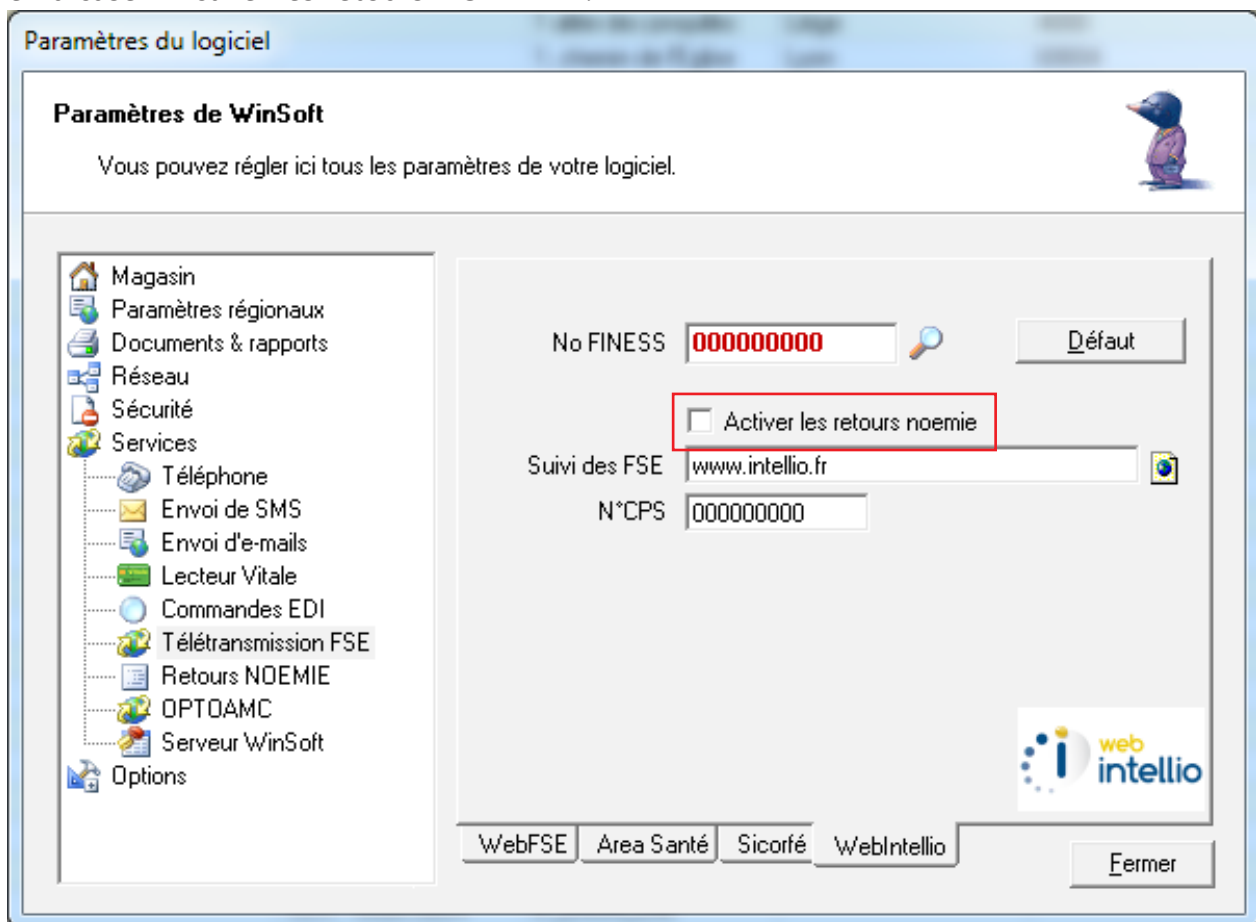
3. LE RETOUR NOEMIE

Le retour NOEMIE est un retour électronique d'informations.

C'est une fonction, proposée par l'Assurance Maladie et les OCAM, permettant aux professionnels de santé effectuant l'envoi des dossiers par télétransmission, de recevoir les informations liées aux règlements de ces dossiers (paiements et rejets).

Pour activer le Retour NOEMIE dans le logiciel WINOPTICS, aller dans le menu Outils > Options > Services > Télétransmission FSE.

Cocher la case « Activer les retours NOEMIE » :



Cette case à cocher active le lettrage des retours NOEMIE c'est à dire l'enregistrement des remboursements RO et RC dans la caisse du logiciel Winoptics.

V. Étape 5 : LE SUIVI DES PAIEMENTS

Le suivi des paiements se fait sur le site sécurisé www.intellio.fr.
On y trouve le suivi des remboursements :

COMPTE N° 9712684763

exporter imprimer Page 3 de 8

Date FSE	N° Feuille de soins	Lot	Patient	Honoraires	Paiement patient	Caisse Complémentaire	Dû
01/08/2014	978173354	460 ECD	BOUVER CLOUDET 2001-08-08-08-08-08	459,00 €	0,00 €	SMEREP	0,00 €
01/08/2014	978164353	459	BOUVER CLOUDET 2001-08-08-08-08-08	322,00 €	18,00 €	Montant attendu : 4,44 € Montant reçu : 4,44 € le 05/08/2014 Différence : 0,00 €	
01/08/2014	978162352	458	LUNY PIERRE 2001-08-08-08-08-08	401,00 €	401,00 €	CPAM EVRY pas d'info mutuelle	0,00 €
01/08/2014	978160351	458	BOUVER CLOUDET 2001-08-08-08-08-08	249,00 €	249,00 €	CPAM EVRY pas d'info mutuelle	0,00 €
31/07/2014	977191350	457	MCEN ESSONNE 2001-07-31-07-31-07-31	528,00 €	528,00 €	MCEN ESSONNE pas d'info mutuelle	0,00 €
31/07/2014	977174349	456	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	709,00 €	709,00 €	CPAM EVRY pas d'info mutuelle	0,00 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
31/07/2014	977173348	455	BOUVER CLOUDET 2001-07-31-07-31-07-31	914,00 €	45,98 €	CPAM EVRY MERCER	857,54 €
30/07/2014	976191345	451	BOUVER CLOUDET 2001-07-30-07-30-07-30	478,00 €	478,00 €	CPAM EVRY pas d'info mutuelle	0,00 €

Acte(s) : VER - 2227038 - VERRE BLANC MULTIFOCAL OU PROGRESSIF, > OU = 18 ANS, SPHERE DE -8,00 A +8,00
Etat FSE : Payé complètement

FACTURE N° 014111381

Facture n°014111381 Lot n°481 élaborée le 06/09/2014

Etat AMO : Expédié Date : 06/09/2014

Bénéficiaire des soins

Nom : MANON Prénom : MANON

N.I.R. : Rang : 1

Né(e) le : Caisse : 911 Centre de rattachement : 1011

Organisme obligatoire : (01)CPAM EVRY N° de prescripteur :

Date de prescription : 29/03/2014

Prise en charge

Nature assurance : MALADIE

Accident VP : Non Date :

Exonération : Pas d'exonération

Hors Tiers Payant

Entente préalable : pas de demande

Parcours de soins : pas d'indication

Actes

L'assuré n'a pas payé la part obligatoire : ☐ L'assuré n'a pas payé la part complémentaire : ☐

Date Acte	Code acte (avec coef. & Qté)	Majo/Modif/Début-fin location	Prix unitaire	Montant acte/Px de vente net	Tx AMO	Remb. AMO	Remboursé AMO	Remb. AMC	Remboursé AMC
06/09/2014	VER - 2261874		12.04€	120.00€	060%	7.22€	0.00€	0.00€	NC
06/09/2014	VER - 2261874		12.04€	120.00€	060%	7.22€	0.00€	0.00€	NC
06/09/2014	LUN - 2210546		30.49€	240.00€	060%	18.29€	0.00€	0.00€	NC

Totalisation

Montant facture : 480.00€ Remboursable AMO : 0.00€

Règlement patient : 480.00€ Remboursable AMC : 0.00€

Mode de règlement : Inconnu Remboursé : 0.00€

Un relevé de l'activité adressé par mail est disponible sur le site :



12, rue Vincent Scobis
CS 51805
72018 LE MANÉ CEDEX 2
www.sephira.fr

N° client : XXXXXXXXXX
Situation d'exercice : XXXXXXXXXX

Relevé de transmission de vos Factures
Période du 01/08/2014 au 31/08/2014

Les montants sont exprimés en €

État des paiements

Paiements patients :
Ce tableau reprend les paiements réglés directement par les patients. Il est à noter qu'ils sont décomposés en types de règlement : Espèces, Chèques, Cartes bancaires. Ces informations vous sont communiquées pour faciliter la gestion de votre fond de caisse.

Espèces	0,00
Chèques	0,00
Cartes bancaires	0,00
Différés	6480,60
Total :	6480,60

Virements des organismes :
Ce tableau reprend l'ensemble des remboursements perçus des caisses et/ou organismes complémentaires.

Caisses	150,90
Organismes complémentaires	0,00
Total :	150,90

Virements en attente :
Ce tableau reprend les montants dus par les caisses et organismes complémentaires des FSE refusées en flux électronique information de paiement.

Dû caisses	1700,68
Dû organismes complémentaires	585,58

Pour un suivi plus élaboré de votre activité, retrouvez l'ensemble de vos Méthodes de Paiement sur notre site sécurisé [www.sephira.fr](#)

A - Lots des factures hors Tiers Payant

Ce chapitre récapitule les lots de FSE réglés directement par les patients. Les FSE figurant dans ces lots vont être remboursées à ces patients par les caisses et/ou les organismes complémentaires concernés.

Date FSE	N° Lot	Calais	Etat du lot	Date	Espèces	Chèques	CB	Différés	Total lot
01/08	458	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	01/08	0,00	0,00	0,00	650,00	650,00
21/08	460	CPAM CHARENTAIS (85)	ARL postif rapu	21/08	0,00	0,00	0,00	580,00	580,00
21/08	460	CPAM CROTEAU (941)	ARL postif rapu	21/08	0,00	0,00	0,00	380,00	380,00
21/08	467	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	21/08	0,00	0,00	0,00	270,00	270,00
23/08	468	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	23/08	0,00	0,00	0,00	1340,00	1340,00
29/08	469	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	29/08	0,00	0,00	0,00	405,00	405,00
30/08	470	SMEREP (913)	ARL postif rapu	30/08	0,00	0,00	0,00	340,00	340,00
27/08	471	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	27/08	0,00	0,00	0,00	320,00	320,00
30/08	472	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	30/08	0,00	0,00	0,00	390,00	390,00
30/08	473	CPAM EVRY (911)	ARL postif rapu	30/08	0,00	0,00	0,00	670,00	670,00
30/08	475	CPAM BOBIGNY (93)	ARL postif rapu	30/08	0,00	0,00	0,00	480,00	480,00
Totaux en Euros					0,00	0,00	0,00	6320,00	6320,00

B - Factures réglées intégralement

Ce chapitre traite les remboursements CMU et les FSE en Tiers Payant de la part obligatoire et éventuellement de la part complémentaire.

Date FSE	N° Lot	Prénom Nom Patient	N° sécurité sociale	Total Facture	Paiement patient	Calais	Organisme Compl.	DS	Payé	Date
29/07	450			630,00	/		CPAM EVRY (911)	12,31	12,31	31/07
	970190339						VIVINTER (90401502)	410,03		09/08
29/07	450			630,00	/		CPAM EVRY (911)	12,31	12,31	31/07
	970190339						SIACO PRC (90401502)	410,03		09/08
30/07	453			913,00	0,00	/	CPAM EVRY (911)	14,14	14,14	04/08
	970190354						ALMERYS DOM (90330001)	750,56		
31/07	455			330,00	0,00	/	CPAM EVRY (911)	38,21	38,21	04/08
	970172347						(75170011)	360,79		
31/07	455			914,00	0,00	/	CPAM EVRY (911)	10,48	10,48	04/08
	970172348						(75170011)	857,54		
01/08	459			322,00	0,00	/	R.A.M (DES PROFESSIONS LIBERALES) (91)	5,27	5,27	05/08
	970194353						(90541008)	380,73		
01/08	460			883,00	0,00	/	CPAM EVRY (911)	12,31	12,31	05/08
	970193359						TERCIANE (75004008)	870,68		
02/08	463			340,00	0,00	/	SMEREP (913)	5,27	5,27	05/08
	970190357						(75170011)	340,73		
02/08	464			1404,00	0,00	/	CPAM VERMILLES (781)	23,31	23,31	05/08
	970190359						SARPA GESTION (90403701)	1357,34		
Totaux en Euros					6386,00	0,00		45,76	45,76	

D - Factures à vérifier

Ce chapitre présente l'ensemble des FSE nécessitant un contrôle de votre part. Pour des raisons d'absence d'information ou de refus de paiement, le remboursement perçu pour le FSE n'est pas conforme au montant attendu. Ces FSE ne reviennent pas sur le prochain relevé, il est donc nécessaire que vous nous renseigniez sur leur devenir auprès des caisses et/ou des organismes complémentaires concernés. Les FSE refusées en paiement par les caisses et/ou les organismes complémentaires sont indiquées en gris. Rappel : sans réponse des caisses au terme du délai légal de 10 jours, une FSE est notifiée comme sans information de paiement. Ce délai passe à 30 jours pour les organismes complémentaires.

Date FSE	N° Lot	Prénom Nom Patient	N° sécurité sociale	Total Facture	Paiement patient	Calais	Organisme Compl.	DS	Payé	Etat de la facture	Date
01/08	900			450,00	0,00		SMEREP (913)	4,44	4,44	Payé	05/08
01/08	970173354			750,00	75,00	/	CPAM EVRY (911)	14,14	14,14	Payé	05/08

D.2 Factures refusées au niveau de la part complémentaire

Date FSE	N° Lot	Prénom Nom Patient	N° sécurité sociale	Total Facture	Paiement patient	Calais	Organisme Compl.	DS	Payé	Etat de la facture	Date
01/08	900			450,00	0,00		SMEREP (913)	4,44	4,44	Payé	05/08
01/08	970173354			750,00	75,00	/	CPAM EVRY (911)	14,14	14,14	Payé	05/08



La synthèse de votre Chiffre d'Affaires mensuel se trouve en 1^{ère} page.
Votre relevé est structuré, la vérification de votre facturation se fait en quelques minutes.

