Fiche d'évolution réglementaire N°105v2

Exclusion du parcours de soins des actes CCAM dentaire

Date d'application de la mesure : 01/06/2014

Textes associés:

JO du 30/11/2013 Avenant 3 à la Convention des Arrêté du 26/11/2013 **Chirurgiens Dentistes**

Professionnels de Santé concernés : **Prescripteurs**

1.40 Add2bis Cahier des Charges SESAM-Vitale concerné:

> 1.40 Add3 1.40 Add 4 1.40 Add 6

Non

Référentiel TLA concerné :

Communication aux Professionnels de Santé

Sans objet Titre de la fiche

Référence : Sans objet

Contexte de l'évolution

L'avenant 3 à la convention des chirurgiens-dentistes signé le 31/07/2013et paru au JO du 30/11/2013 prévoit le passage de l'activité dentaire en codage CCAM.

Tous les actes dentaires identifiés dans la base CCAM doivent être exclus du parcours coordonné de soins.

Ces exclusions ne peuvent être identifiées globalement par les codes regroupement CCAM. En effet, certains codes regroupement correspondent à la fois à des actes CCAM exclus et des actes CCAM non exclus.

Il convient donc d'identifier les exclusions du parcours coordonné de soins directement par le code affiné CCAM.

Modalité de mise en œuvre

Les actes CCAM identifiés de type dentaire dans la base CCAM sont ajoutés dans la table 15.3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40; cette table spécifie les actes exclus du parcours coordonné de soins.

Par ailleurs, les codes regroupements de type dentaire sont supprimés de cette table.

La présente fiche réglementaire présente la mise à jour de la table 15.3 à prendre en compte en correspondance avec la base CCAM diffusée simultanément.



Cette version v2 de la FR105 correspond:

à la base CCAM v34, diffusée en avril 2014 via la fiche d'accompagnement F1266.

Légende

Texte surligné en jaune Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale introduits par les versions précédentes de cette FR

Texte surligné en bleu

Ajouts par rapport au CDC SESAM-Vitale introduits par la dernière version de cette FR

Détail de l'évolution

Les modifications apportées à la table 15.3 de l'annexe 2 du Cahier des Charges SESAM-Vitale 1.40 sont les suivantes :

Table 15.3 : Cas d'exclusion du parcours de soins en fonction de la nature des soins

	Code prestation					
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance		
/						
ctes de dentisterie						
Sans objet	ADP	Tous	Tous	Toutes		
Sans objet	AXI	Tous	Tous	Toutes		
BDC	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
BR2	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
BR4	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
Sans objet	IMP	Tous	Tous	Toutes		
KC	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
ORT	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
Sans objet	PAR	Tous	Tous	Toutes		
Sans objet	PDA	Tous	Tous	Toutes		
Sans objet	PFE	Tous	Tous	Toutes		
Sans objet	PFM	Tous	Tous	Toutes		
PRO	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
SCM	Sans objet	Sans objet	Tous	Toutes		
Sans objet	SDE	Tous	Tous	Toutes		
Sans objet	TOR	Tous	Tous	Toutes		
Z	Sans objet	Sans objet	7	Toutes		
Sans objet	*	HALD003	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HALD004	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBA002	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBA003	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBA004	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBD001	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBD002	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBD003	Tous	Toutes		
Sans objet	*	HBBD004	Tous	Toutes		

Référence : CDC-FR-105v2 page 2 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBBD005	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD006	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD007	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD039	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD098	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD234	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD404	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBBD427	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED003	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED021	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED022	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED023	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBED024	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFA007	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD003	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD006	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD008	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD015	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD017	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD019	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD021	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD024	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD033	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD035	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD150	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD297	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD326	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD395	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD458	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBFD474	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGB002	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGB003	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 3 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBGB004	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGB005	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD002	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD003	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD004	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD011	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD014	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD015	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD016	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD017	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD018	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD021	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD022	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD025	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD026	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD027	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD028	Tous	Toutes
Sans objet	<u>*</u>	HBGD030	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD031	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD032	Tous	Toutes
Sans objet	<u>*</u>	HBGD033	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD034	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD035	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD036	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD037	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD038	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD039	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD040	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD042	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD043	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD044	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD047	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD054	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD057	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 4 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBGD064	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD065	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD076	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD093	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD106	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD111	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD123	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD133	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD146	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD174	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD193	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD197	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD201	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD235	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD245	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD247	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD258	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD261	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD263	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD278	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD280	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD282	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD283	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD284	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD285	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD287	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD309	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD311	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD319	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD333	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD338	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD345	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD356	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD362	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 5 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBGD374	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD382	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD386	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD414	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD420	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD422	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD459	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD461	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD462	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD464	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD468	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD475	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD489	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD497	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBGD499	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBJB001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBJD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD005	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD140	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD212	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD213	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD244	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD300	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD396	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD431	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBKD462	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD007	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD018	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD023	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD030	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD031	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD032	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD033	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD035	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 6 sur 13

	Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance	
Sans objet	*	HBLD036	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD037	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD038	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD040	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD043	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD046	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD047	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD048	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD051	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD053	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD056	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD057	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD075	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD078	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD079	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD083	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD084	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD101	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD112	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD118	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD123	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD131	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD132	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD138	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD148	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD171	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD199	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD203	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD215	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD217	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD224	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD231	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD232	Tous	Toutes	
Sans objet	*	HBLD236	Tous	Toutes	

Référence : CDC-FR-105v2 page 7 sur 13

Code prestation				
	Code	-	Code	Nature
Code NGAP	regroupement	Code CCAM	justificatif d'exonération	d'assurance
Sans objet	*	HBLD240	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD261	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD262	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD270	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD308	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD332	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD349	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD364	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD370	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD371	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD418	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD435	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD452	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD470	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD474	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD476	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBLD492	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMA001	Tous	Toutes
Sans objet	<u>*</u>	HBMD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD002	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD008	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD017	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD019	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD020	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD038	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD042	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD043	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD044	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD046	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD047	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD049	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD050	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD053	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD054	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 8 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBMD055	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD058	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD072	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD081	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD082	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD087	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD110	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD114	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD134	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD174	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD188	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD198	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD200	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD226	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD228	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD245	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD249	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD281	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD283	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD286	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD289	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD292	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD298	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD312	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD322	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD329	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD339	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD342	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD349	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD373	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD386	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD387	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD400	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD404	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 9 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBMD410	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD425	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD429	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD432	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD433	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD438	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD439	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD444	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD449	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD459	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD469	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD479	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD481	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD485	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD488	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMD490	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBMP001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBPA001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBPD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBPD002	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK001	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK002	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK040	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK041	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK046	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK061	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK065	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK093	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK142	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK191	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK303	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK331	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK389	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 10 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	HBQK424	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK428	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK430	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK443	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK476	Tous	Toutes
Sans objet	*	HBQK480	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB001	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB002	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB003	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB004	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB005	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB006	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB007	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB030	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB047	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB122	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB311	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB408	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB451	Tous	Toutes
Sans objet	*	LAPB459	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBGA003	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBGA004	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBGA280	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBGA441	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD001	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD003	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD004	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD006	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD010	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD013	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD014	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD015	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD019	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD020	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 11 sur 13

Code prestation				
Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance
Sans objet	*	LBLD025	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD034	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD057	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD066	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD073	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD075	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD086	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD117	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD143	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD193	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD214	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD235	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD270	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD281	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD311	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBLD447	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBMP001	Tous	Toutes
Sans objet	*	LBQP001	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY079	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY142	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY158	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY159	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY176	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY184	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY236	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY246	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY258	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY259	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY275	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY284	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY329	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY353	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY389	Tous	Toutes
Sans objet	*	YYYY426	Tous	Toutes

Référence : CDC-FR-105v2 page 12 sur 13

	Code prestation					
	Code NGAP	Code regroupement	Code CCAM	Code justificatif d'exonération	Nature d'assurance	
	Sans objet	*	YYYY440	Tous	Toutes	
	Sans objet	*	YYYY447	Tous	Toutes	
	Sans objet	*	YYYY476	Tous	Toutes	
	Sans objet	*	YYYY478	Tous	Toutes	
	Sans objet	*	ZALP002	Tous	Toutes	
Actes di	agnostics en ra	pport avec les soi	ns bucco-dentair	ees		
	Sans objet	*	HCQM001	Tous	Toutes	
	Sans objet	*	HBQH001	Tous	Toutes	
	/	/	/	/	/	

^{*}Code regroupement associé selon la base CCAM en vigueur (Cf. Annexe 1-A1, règle CC7)

Référence : CDC-FR-105v2 page 13 sur 13

Test n°1	FSE en TP AMO								
	AMO:			AMC	:				
CPS 18 DEDANS	Situation au regard du parcours de soins : Le bénéficiaire n'a pas déclaré son médecin traitant.								
CV 0120 ALAIN	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage de la prestation	Date facture	Date des soins	Montant facturé	Justificatif d'exo	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie	PFM (PU 279,50) Code phase 0 Code activité 1	HBLD040	16/01/2014	16/01/2014	279,50	70% code 0	195,65	0,00	0,00
N° de dents : 13, 14 et 15.) 	
) 11 12 12 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	
					279,50		195,65	0,00	0,00

Spécialités concernées : 18, 19, 45.

Test n°2				FSE en TI	P AMO				
	AMO:			AMC	:				
CPS 18 DEDANS	Situation au regard du parcours de soins : Le bénéficiaire n'a pas déclaré son médecin traitant.								
CV 0102 ALEXANDRE	Code prestation et descriptif de l'acte	Codage de la prestation	Date facture	Date des soins	Montant facturé	Justificatif d'exo	Part AMO	MTM	Part AMC
Assurance maladie	AXI (PU 28,92) Code phase 0 Code activité 1	HBJD001	16/01/2014	16/01/2014	28,92	70% code 0	20,24	0,00	0,00
N° de dent : 54									
					28,92		20,24	0,00	0,00

Spécialités concernées : 18, 19, 45.

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 qı	ualité de	
pour la société		, atteste	sur l'honneur que le lo	giciel
intitulé	dans sa	version n° ¹	, pour système (OS)	
intègre correctemer	nt:			
. L'évo	olution liée à la fiche i	réglementaire n'	o	
ou Version du référent Identification de	es charges de référence (iel d'homologation (rayer s factures transmises	la mention inutile)	: DI version/ T	LA version
	itulatif à compléter :	T		T
Carte CPS utilisée			nission des cas de	Nom des
	Régime		turation	Fichiers
n° de facturation du PS	Regime	NO LOT	N° FACTURE	(Groupe de données 12
	_	N° LOT	N' FACTURE	champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
		N° LOT	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOT	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOT	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOT	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOI	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOI	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOI	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOI	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
		N° LOI	N° FACTURE	champ 2 ou Type 000
Je joins à cette a	attestation la(es) copi	e(s) d'écran cor	respondant aux ca	champ 2 ou Type 000 pos 50-55)
Je joins à cette a passant corresp		e(s) d'écran cor lementaire prise	respondant aux ca	champ 2 ou Type 000 pos 50-55)

² si prévus dans les cas de tests de la fiche réglementaire prise en compte.

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