

Trouver un acte

Téléchargement

Outils

Règles de
facturation

Aide

Votre classeur : 0 fiche d'acte | 0 liste de résultat mémorisée

Fiche d'acte abrégée

> Voir la fiche détaillée

Imprimer | Exporter | Mémoriser

Trouver un acte

- [Par mot-clé](#)
- [Par code](#)
- [Consultation par chapitre](#)

CODE : HBJB001
LIBELLE : Évacuation d'abcès parodontal

Code regroupement : TDS - Parodontologie (actes sur tissus de soutien de la dent)

Date d'effet : 12/11/2015 > Historique

Activité : Activité 1 **Phase :** Phase 0

Convention PS: Secteur 1 / adhérent CAS / SF

Note : A l'exclusion de : voie d'abord endo-canaulaire

Prise en charge

> Plus de détails

Accord préalable : Cet acte n'est pas soumis à une entente préalable

Admission au remboursement : Acte remboursable

Exonération du ticket modérateur : Acte pouvant être exonéré par la règle du seuil et exonérant alors la facture

Tarification

> Plus de détails

Prix de l'acte : 40,0 euros

Suppléments de charges en cabinet : 0,0 euros

Modificateurs

Code	Libellé	Montant
F	Actes en urgence dimanche ou jour férié	19.06 euros



Problème durant le formatage de la FSE !

Option(s) non valable(s) en codage CCAM : utiliser un modificateur

OK

Définition de la prestation 1 - prescrite le 27/03/16 (début des soins) - date de la FSE 27/03/16

Prestation :

Date d'exécution	<input type="text" value="27"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="2016"/>	<input type="checkbox"/> A domicile	
Montant honoraires	<input type="text" value="40.00"/>	Qual. dépense	<input type="text" value="Néant"/>
Code de la prestation	<input type="text" value="CCAM"/>	Coefficient	<input type="text" value="1.00"/> Qt. / Km <input type="text" value="1"/>
CCAM	<input type="text" value="?"/> <input type="text" value="HBJB001"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/> Remb. exceptionnel	<input type="checkbox"/> Suppl. charge
	Code Act Ph Mod ANP		

N° dent(s)

- Soins de Nuit Soins en Urgence Soins le Dimanche ou un jour férié
- Soins en rapport avec une ALD

Autres cas particuliers d'exonération

Mentions particulières :

Libellé qualifiant l'exonération ou le taux

Entente préalable :

DEP Date Code de l'accord

OK

Annuler

Majorations



Option(s) non valable(s) en codage CCAM : utiliser un modificateur

OK



	Dates	Actes	Codification	RMO	ALD	Montant	Q dép.
1	27/03/16	TDS 1	HBJB001 - - - - -			40.00	
2	27/03/16	MCD 1				30.00	
Total des honoraires perçus						70.00	