Fonctionnement du service

Annexe 2 – Fiche 2.4

Le médecin

Créer, consulter et gérer une prescription

1. Saisir le **Numéro de Sécurité Sociale du patient** (la carte vitale n'est pas obligatoire - **les informations du Prescripteur sont récupérées** à partir de la CPS).
2. Compléter les **informations nécessaires au transport** *(motifs et conditions de prise en charge, etc.)*
3. **Valider** la prescription ou **l'enregistrer** pour la compléter ultérieurement

(La prescription validée pourra être consultée et recopiée, les brouillons pourront être complétés)

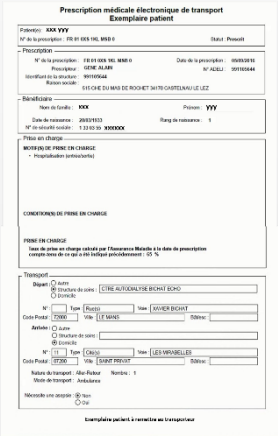
Un numéro d'identifiant unique de la prescription est attribué par l'Assurance Maladie

Editer un exemplaire patient

- Editer **l'exemplaire patient** de la prescription sur lequel est reproduit le numéro d'identification unique pour le **remettre au patient**

Cet exemplaire est remis au transporteur par le patient*

Patient *Transporteur**



Prescription médicale électronique de transport
Exemplaire patient

Patient : XXX YYY
N° de la prescription : FR 01 005 19L MNB 0 Statut : Prescrit

Prescription
N° de la prescription : FR 01 005 19L MNB 0 Date de la prescription : 05/09/2016
Prescripteur : GENE ALAIN N° ADELI : 991100444
Identifiant de la structure : 991109044
Raison sociale : 010 CHE DU MAS DE ROCHET 34170 CASTELNAU LE LEZ

Bénéficiaire
Nom de famille : XXX Prénom : YYY
Date de naissance : 20/03/1933 Rang de naissance : 1
N° de sécurité sociale : 1 33 03 33 XXXXXX

Prise en charge
MOTIF(S) DE PRISE EN CHARGE
- Hospitalisation (ambulatoire)

CONDITION(S) DE PRISE EN CHARGE

PRISE EN CHARGE
Taux de prise en charge calculé par l'Assurance Maladie à la date de prescription
compte tenu de ce qui a été indiqué précédemment : 65 %

Transport
Départ : Autre / Structure de soins : CTRE AUTIOMALYSE BICHAT ECHO / Domicile
N° : Type : Rue(s) : Voie : XAVIER BICHAT
Code Postal : 72000 Ville : LE MANS Bâtiment :
Arrivée : Autre / Structure de soins : / Domicile
N° : 11 Type : Chem. Voie : LES HIRABELLES
Code Postal : 97200 Ville : SAINT PRIVAT Bâtiment :
Nature du transport : Aller-Retour Nombre : 1
Mode de transport : Ambulance
Nécessite une escorte : Non / Oui

Exemplaire patient à remettre au transporteur

Le transporteur*

Réaliser le transport et le facturer

1. **Programme et réalise** le transport
2. **Facture** la prestation dans son logiciel habituel ou la Facture En Ligne (**SEFi**)

(L'exemplaire patient remplace le CERFA comme pièce justificative pour le remboursement des factures B2)

L'Assurance Maladie

Traiter les factures

- Le traitement de la facture s'effectue comme actuellement
- Les organismes d'Assurance Maladie peuvent **consulter** la prescription électronique via **TrOC****

Seul le service médical a accès aux données médicales.

** * Pour plus d'informations sur l'outil TrOC, consulter le kit documentaire annexe 2 - fiche 2.8 et 2,9*

Les informations médicales sont transmises à l'Assurance Maladie

** transporteur sanitaire ou taxi conventionné*