

# Possibilités de facturation en 2015

POUR LES CAISSES DE TARIFSUISSE .... ET POUR LES AUTRES !

# Tiers GARANT – envoi au patient:

www.gesphy.ch - D. Le...  
18.02.2015

**Physiothérapie**  
Carine D'alessandri Spengler  
Ch. Du Sentier 45  
1018 Lausanne  
078 677 66 33  
M910022

**Note d'honoraires**

Monsieur  
MATHEY Cédric  
rue de St-Prothais 45  
1164 Buchillon

**Date:** 18.02.2015  
**N° Facture:** 617  
**N° Dossier:** 674 Maladie

**Patient(e):**  
MATHEY Cédric  
rue de St-Prothais 45  
1164 Buchillon

**Date Naiss:** 04.02.1981  
**N° d'assuré:** 756.6176.8691.08

**Thérapeute:** Spengler Carine D'alessandri M910022  
**Ordonnance:** Dr Nicolas Hagmann, le 19.09.2014  
**Assurance:** ASSURA

Pos.	Nb	Prestation	Pts	Val	Frs	Total
07301	5	Forfait par séance	48	1.00		240.00
07350	1	Suppl. 1ère séance	24	1.00		24.00
07354	3	Suppl. pour déplacement/temps	34	1.00		102.00
<b>Montant Total</b>						SFr. 366.00

**Dates des séances**  
13.02.15 14.02.15 15.02.15 16.02.15 18.02.15

Annexe : copie de la prescription

Merci de régler cette facture au moyen du bulletin de versement dans les 30 jours

Justificatif de remboursement, Exemplaire pour l'assureur Release 4.3G/fr

Document Identification 1424098705 16.02.2015 03:02:25 Page 1

Auteur	N° GLN (B) 7856746763	Fernand Dupont	Tél:	
facture	N° RCC (B) R9878.24	RUE DU pONT 23 2000 Neuchâtel	Fax:	
Four. de prestations	N° GLN (P) 7856777777	Claire Mollard	Tél:	
	N° RCC (P) R9878.24	RUE DU pONT 23 2000 Neuchâtel	Fax:	

**Patient**

Nom	Ducommun	N° GLN	786546778
Prénom	Marcel		
Rue	Pars 8		
NPA	2400		
Localité	La Cloie		
Date de naissance	30.04.1986	assura	
Sexe	H		
Date cas	30.01.2015	neuchatel	
N° cas	323-876.3		
N° AVS			
N° CADA	12345678901234567890		
N° assuré			
Canton	NE		
Copie	Non		
Type de remb.	TG	Date/N° GaPrCh	
Loi	LAMal	Date/N° facture	17.02.2015 / 1424098705 16.02.2015 03:02:25
N° contrat		Date/N° rappel	
Traitement	02.02.2015 - 06.02.2015	Motif traitement	Maladie
N°/Nom entreprise			
Rôle/localité	Physiothérapeute		/ Cabinet médical

**Mandataire** GLN/RCC/Nom / D6547.23 / Dr. Manfred Zuber

**Diagnostic** Text luxure de l'épaule gauche

**Liste GLN** 1/6355373

**Commentaire**

Date	Tarif	Code tarifaire	Code réf.	Sé	Cô	Quan.	Pt	PM/Prix	f	PM	VPI	PM	PL	PT	f	PT	VPI	PT	E	R	P	M	Montant
02.02.2015	311	7301		1		1.00	48				0.96								1	1	1	0	46.08
02.02.2015	311	7350		1		1.00	24				0.96								1	1	1	0	23.04
03.02.2015	311	7301		1		1.00	48				0.96								1	1	1	0	46.08
04.02.2015	311	7301		1		1.00	48				0.96								1	1	1	0	46.08
05.02.2015	311	7301		1		1.00	48				0.96								1	1	1	0	46.08
06.02.2015	311	7301		1		1.00	48				0.96								1	1	1	0	46.08
06.02.2015	311	7340		1		1.00	22				0.96								1	1	1	0	21.12
06.02.2015	452	34.02.01.01.1		1		2.00	5.90				1.00								1	1	1	2	11.80
06.02.2015	452	09.02.01.00.2		1		10.00	1.30				1.00								1	1	1	2	13.00

Appareil de neurostimulation transcutanée électrique (TENS), location, location/jour

Ordonnance

# Tiers PAYANT – envoi électronique

www.gespsych.ch - D. Leuba  
18.02.2011

<b>Physiothérapie</b> Carine D'alessandri Spengler Ch. Du Sentier 45 1018 Lausanne 078 677 66 33 M910022	<b>Note d'honoraires</b>  Monsieur MATHEY Cédric rue de St-Prothais 45 1164 Buchillon  <b>Date:</b> 18.02.2015 <b>N° Facture:</b> 617 <b>N° Dossier:</b> 674 Maladie																												
<b>Patient(e):</b> MATHEY Cédric rue de St-Prothais 45 1164 Buchillon <b>Date Naiss:</b> 04.02.1981 <b>N° d'assuré:</b> 756.6176.8691.08	<b>Thérapeute:</b> Spengler Carine D'alessandri M910022 <b>Ordonnance:</b> Dr Nicolas Hagmann, le 19.09.2014 <b>Assurance:</b> ASSURA																												
<table><thead><tr><th>Pos.</th><th>Nb</th><th>Prestation</th><th>Pts</th><th>Val</th><th>Frs</th><th>Total</th></tr></thead><tbody><tr><td>07301</td><td>5</td><td>Forfait par séance</td><td>48</td><td>1.00</td><td></td><td>240.00</td></tr><tr><td>07350</td><td>1</td><td>Suppl. 1ère séance</td><td>24</td><td>1.00</td><td></td><td>24.00</td></tr><tr><td>07354</td><td>3</td><td>Suppl. pour déplacement/temps</td><td>34</td><td>1.00</td><td></td><td>102.00</td></tr></tbody></table>	Pos.	Nb	Prestation	Pts	Val	Frs	Total	07301	5	Forfait par séance	48	1.00		240.00	07350	1	Suppl. 1ère séance	24	1.00		24.00	07354	3	Suppl. pour déplacement/temps	34	1.00		102.00	<b>Montant Total</b> SFr. 366.00
Pos.	Nb	Prestation	Pts	Val	Frs	Total																							
07301	5	Forfait par séance	48	1.00		240.00																							
07350	1	Suppl. 1ère séance	24	1.00		24.00																							
07354	3	Suppl. pour déplacement/temps	34	1.00		102.00																							
<b>Dates des séances</b> 13.02.15 14.02.15 15.02.15 16.02.15 18.02.15 Annexe : copie de la prescription  Merci de régler cette facture au moyen du bulletin de versement dans les 30 jours																													

Scan de  
l'ordonnance

Envoi  
électronique  
à l'assurance

Par un intermédiaire (MediData ou  
Caisse des médecins)

# Mélange - Tiers GARANT / PAYANT

**DOSSIER**

Recherche N°Dos  Filtre Dossiers  Nouveau dossier

Recherche Nom  0

Fiche 1 Fiche 3 Supprimer le dossier

Fiche 2 Fiche 4 Copier le dossier

Patient N° 257  Début Dossier 08.11.14 Médecin HAGMN

MATHEY Nb séances 9 Date Ordo. 19.09.14

Cédric Type M Assurance ASSUR

Dossier N° 674 Tiers G N° assuré 756.6176.8691.08

Etat (Ouvert/Fermé) 0 Valeur Point 1.00 N° CADA

Nb séances faites 7 Loi LAA Date cas

Prestations à Facturer N Motif traitement Accident N° cas

Suite de traitement le Envoi Facture électronique

Tarif assurances AI - AM - LAA Thérapeute Spengler

Prestations Factures Fiche Patient Rappels Encaissements Médecin

Dates des séances 15.02.15 Prestations à ajouter

DATE	Presta	NB	Thérap
18.02.15	07350	1	Spengler
18.02.15	07301	1	Spengler
16.02.15	07301	1	Spengler
15.02.15	07354	1	Spengler
15.02.15	07301	1	Spengler

Papier ou Electronique

c'est vous qui choisissez dans le logiciel, selon le cas et selon l'assurance

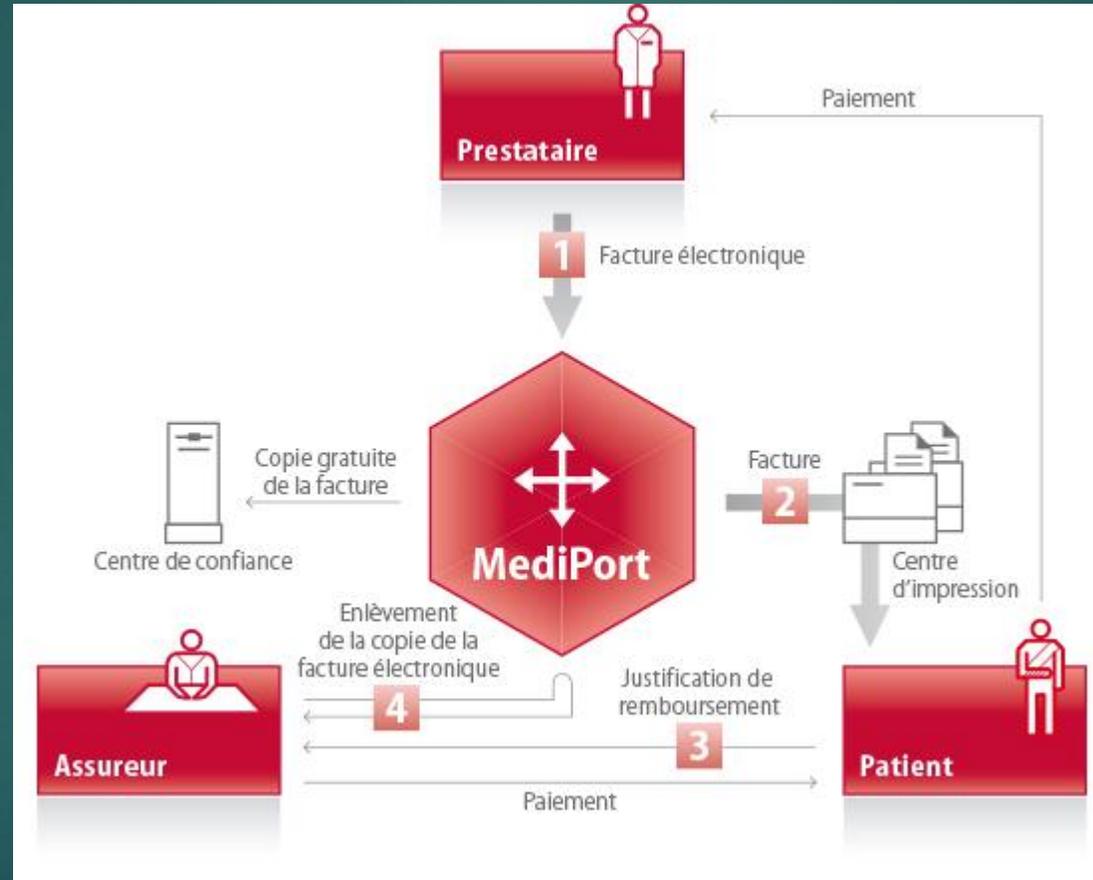
# Tout électronique : TP et TG

Toutes les factures partent électroniquement chez votre prestataire.

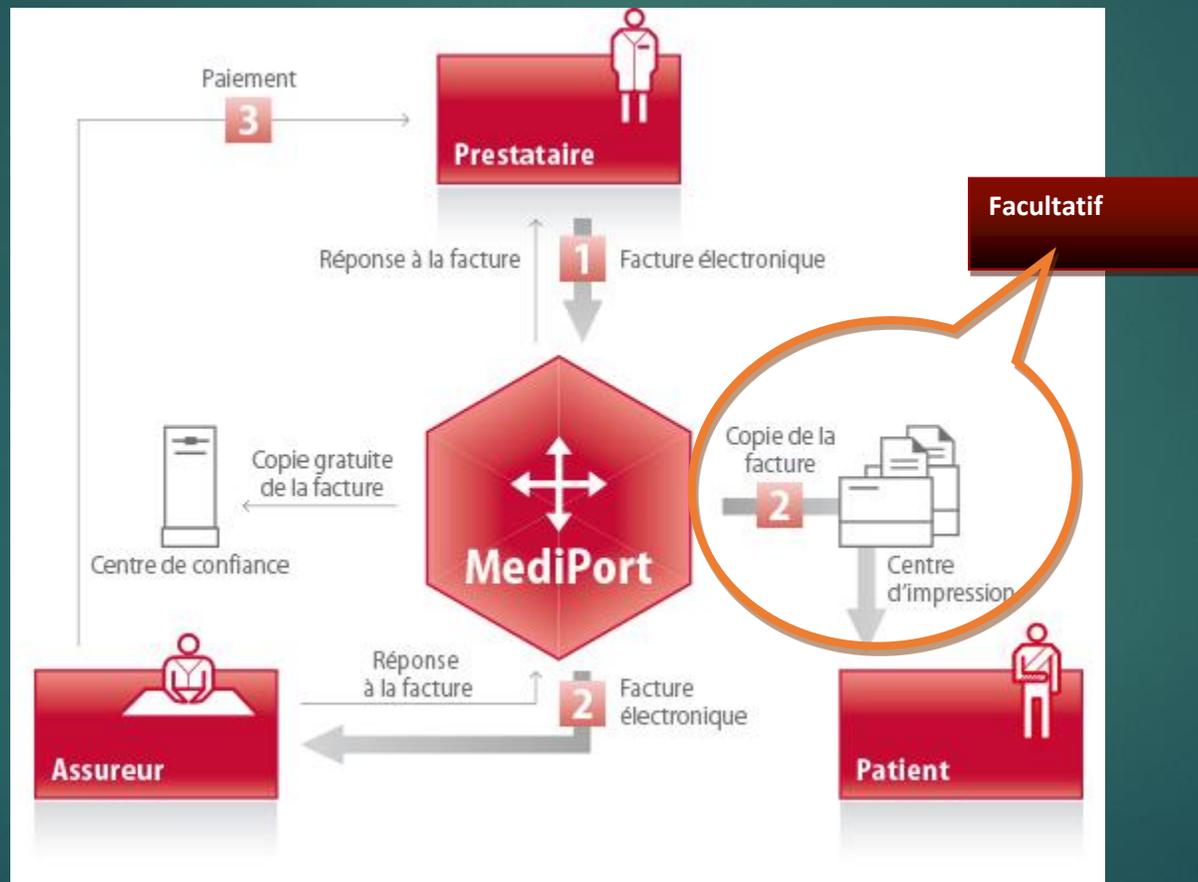
Si le cas est **TG** ou si l'assurance n'est pas capable de recevoir la facture électroniquement, le prestataire envoie la facture papier au patient avec le justificatif.

Coût chez MediData : 1,20.- par facture

# Processus MediPort – Tiers GARANT



# Processus MediPort – Tiers PAYANT



# Ce qu'il vous faut:

- ▶ **Ordinateur** avec Internet
- ▶ **Logiciel de facturation**, GESPHY version 6.1 !
- ▶ **Prestataire**, contrat chez MediData
- ▶ **N° GLN + N° NIFF**, le vôtre et celui des employés
- ▶ **Banque ou Poste**, contrat spécial trafic des paiements
- ▶ **Scanner**, pour scanner les ordonnances