

Dossier du patient

Présentation verticale
Tous les volets sur la même
fenêtre



Etat civil

Civilité	<input type="text" value="Mr"/>	Numéro	3809	<Cliquez avec le bouton droit pour placer la photo>
Prénom	<input type="text"/>	Id radio numérique	<input type="text"/>	
Nom	<input type="text"/>	N° de boîte	<input type="text"/>	
Date de naissance	<input type="text"/>	Ref. dossier papier	<input type="text"/>	
Profession	<input type="text"/>	Nouveau patient	<input checked="" type="checkbox"/>	
		1er rendez-vous	<input type="text" value="15/06/2015"/>	
Coordonnées		depuis la famille		
Destinataire du courrier	<input type="text"/>	Tel 1	<input type="text"/>	
Adresse	<input type="text"/>	Tel 2	<input type="text"/>	
Complément d'adresse	<input type="text"/>	Tel 3	<input type="text"/>	
Code postal	<input type="text"/>	Portable	<input type="text"/>	
Ville	<input type="text"/>	Email	<input type="text"/>	
Pays	<input type="text"/>	Email pro	<input type="text"/>	
Adressé par	<input type="text"/>			



Notes

 Drapeau dans la liste des patients
 Afficher le commentaire à l'ouverture du dossier



Alertes

 Créez des alertes qui s'ouvriront pour ce patient
 +



Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	<input type="text" value="01 = Régime général"/>
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	<input type="text" value="CPAM"/>
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	<input type="text" value="70"/>
Assuré	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	<input type="text" value="CPAM"/>



Assurance Maladie Complémentaire



Attestations



Correspondants



Famille et relations





Etat civil

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO

Prénom AMO

N° S.S.

Assuré

Régime

Caisse

Taux de remboursement SS (%)

Tiers payant sur la part AMO

Organisme 1/3 Payeur

Nom médecin traitant

Prénom

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative

N° d'organisme / n° AMC / RNM : code service

Droits valables du au

Tiers payant sur la part AMC

Tiers payant coordonné par la caisse

Mode de gestion

Numéro d'AMC

Nom de l'organisme

Organisme 1/3 Payeur

N° d'adhérent

Garanties mutuelle

Convention AMC

Attestations

Scannez les attestations papier de votre patient

Correspondants

Indiquez les correspondants pour ce patient

Correspondant	Spécialité	Adresseur
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Famille et relations

Ajoutez des relations à votre patient

Nom	Relation	Prochain RDV
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

➔ Des flèches dans la partie gauche pour monter ou descendre

➔ Ou utilisation de l'ascenseur dans la partie droite

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Civité: [dropdown] Numéro: 3800
Prénom: [input] Id radio numérique: [input]
Nom: [input] N° de boîte: [input]
Date de naissance: [input] Ref. dossier papier: [input]
Profession: [input] Nouveau patient: [checkbox] Ser rendez-vous: 15/04/2015 depuis la famille

Coordonnées

Destinataire du courrier: [input] Tél 1: [input] Tél 2: [input] Tél 3: [input]
Adresse: [input] Portable: [input] Email: [input] Email pro: [input]
Code postal: [input] Ville: [input] Pays: [input] Adressé par: [input]

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO: [input] Régime: 01 - Régime général
Prénom AMO: [input] Caisse: CPAM
N° S.S.: [input] Taux de remboursement SS (%): 70
Assuré: [input] Tiers payant sur la part AMO: [checkbox]
Informations pour le mode dégradé...

Assurance Maladie Complémentaire

Attestations Correspondants Famille et relations

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO: [input] Régime: 01 - Régime général
Prénom AMO: [input] Caisse: CPAM
N° S.S.: [input] Taux de remboursement SS (%): 70
Assuré: [input] Tiers payant sur la part AMO: [checkbox]
Informations pour le mode dégradé...

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative: Aucune pièce justificative n'a été présentée
N° d'organisme / N° AMC / RDM: [input] code service: [input] Nombre d'ANC: [input]
Droits valables du: [input] au: [input] Nom de l'organisme: [input]
Tiers payant sur la part AMC: [checkbox] Organisme 1/3 Payeur: [input]
Mode de gestion: [input] Nom médecin traitant: [input] Prénom: [input]
Garanties mutualité: [input] Convention ANC: [input]

Remboursement des actes Paramètres de télétransmission

Attestations Correspondants Famille et relations

⇒ Un volet non déployé pourra être activé par un clic dans la barre de titre

⇒ Exemple

⇒ Volet Notes

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO: [] Régime: 01 = Régime général

Prénom AMO: [] Caisse: CPAM

N° S.S.: [] Taux de remboursement SS (%): 70

Assuré: [] Tiers payant sur la part AMO

Organisme 1/3 Payeur: CPAM

Nom médecin traitant: []

Prénom: []

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative: Aucune pièce justificative n'a été présentée

N° d'organisme / n° AMC / RNM: [] code service: []

Numero d'AMC: []

Nom de l'organisme: []

Organisme 1/3 Payeur: []

N° d'adhérent: []

Garanties mutuelle: []

Convention AMC: []

Attestations

Correspondants

Famille et relations

Création d'un nouveau dossier patient

Etat civil

Notes

Alertes

Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO: [] Régime: 01 = Régime général

Prénom AMO: [] Caisse: CPAM

N° S.S.: [] Taux de remboursement SS (%): 70

Assuré: [] Tiers payant sur la part AMO

Organisme 1/3 Payeur: CPAM

Nom médecin traitant: []

Prénom: []

Assurance Maladie Complémentaire

Pièce justificative: Aucune pièce justificative n'a été présentée

N° d'organisme / n° AMC / RNM: [] code service: []

Numero d'AMC: []

Nom de l'organisme: []

Organisme 1/3 Payeur: []

N° d'adhérent: []

Garanties mutuelle: []

Convention AMC: []

Attestations


Correspondants

Famille et relations



- ⇒ Dans la partie supérieure, **quatre icones**
- ⇒ De gauche à droite
 - ⇒ Annuler - quitter
 - ⇒ Valider
 - ⇒ Liens familiaux
 - ⇒ Lecture de la carte vitale



 Etat civil

⇒ L'icône **Carte Vitale**

⇒ Permet de lire les données de la carte Vitale

⇒ De sélectionner le patient dont vous créez la fiche

⇒ De récupérer ses données dans la fiche en cours de création

Patient inconnu de LOGOS_w → nom affiché sur fond gris

Patient dans la liste de LOGOS_w et données administratives à jour → nom affiché sur fond vert

Patient dans la liste de LOGOS_w mais données administratives non à jour → nom affiché sur fond jaune



Etat civil



⇒ L'icône **Carte Vitale**

⇒ Pour une MAJ ponctuelle

⇒ **Car il est préférable** de passer par la MAJ réalisable par l'introduction de la carte vitale dans le lecteur et l'ouverture du dossier par l'icône carte vitale

Patients

Numérotation

Gestion

Comptabilité

Outils





Etat civil

Attention

- ⇒ Cet icône permet une mise à jour volontaire et inconditionnelle
- ⇒ Pour un **patient déjà enregistré** une relecture de la carte par cet icône pour une mise à jour fait sauter certaines données de l'AMC déjà enregistrée (ce n'est pas un bug mais une réglementation en sesam vitale 1.40)

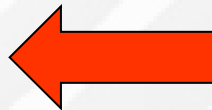
Pour un patient déjà enregistré

⇒ Pour une mise à jour plus intelligente il est préférable d'ouvrir le dossier avec la carte vitale

Patients



Numérotation



Gestion



Comptabilité



Outils



⇒ Si l'ouverture du dossier n'a pas été réalisée par l'icône Sesam Vitale (ce qui est pourtant préférable)


⇒ Icône Sesam Vitale pour les renseignements AMO




The screenshot shows a web application interface for creating a new patient record. The title is "Création d'un nouveau dossier patient". The interface is divided into several sections:

- Etat civil**: Includes fields for name, S.S. number, and insurance status.
- Assurance Maladie Obligatoire**: Includes fields for AMO name, regime (e.g., "01 - Régime général"), and reimbursement rate (e.g., "70").
- Assurance Maladie Complémentaire**: Includes fields for AMC number, organization, and payment mode.
- Attestations**: A section for scanning and uploading documents.
- Correspondants**: A table for listing contacts with columns for name, specialty, and address.
- Famille et relations**: A section for adding family members with columns for name, relationship, and next appointment.

A red arrow points to a small icon in the top right corner of the form, which is the Sesam Vitale logo.


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prenom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Nom AMO** : à saisie non obligatoire
→ Nom présent sur la carte VITALE
(champ rempli automatiquement par la carte vitale)


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Prénom AMO** : à saisie non obligatoire
→ Prénom présent sur la carte
VITALE (champ rempli
automatiquement par la carte vitale)


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général ▼
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70 ▼
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **N° SS** : à saisie obligatoire pour faire des FSE, et nécessaire pour retrouver ce numéro sur les feuilles de demande d'entente préalable


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général ▼
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70 ▼
Assuré	<input type="text"/> ←💡	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	CPAM 💡
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 💡
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Assuré** : à saisie non obligatoire, mais nécessaire pour retrouver ce nom sur les feuilles de demande d'entente préalable


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ Si le patient est l'assuré, → clic sur la flèche jaune à droite du champ pour récupérer ses nom et prénom

Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<div style="border: 2px solid red; padding: 5px; display: inline-block;">Informations pour le mode dégradé...</div>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ Informations pour le mode dégradé,



Données non sécurisées

Le patient est

Le numéro d'immatriculation identifie l'assuré

Date de naissance SESAM-Vitale

Rang gémellaire

Organisme d'affiliation Régime Caisse Centre
01 061 6031

Régime local Alsace-Moselle

Pièce justificative

Date de validité de la pièce justificative

Organisme ayant délivré la pièce justificative

Données non sécurisées

Le patient est

Le numéro d'immatriculation identifie l'assuré

Date de naissance SESAM-Vitale

Rang gémellaire

Organisme d'affiliation	Régime	Caisse	Centre
<input type="text" value="01"/>	<input type="text" value="061"/>	<input type="text" value="6031"/>	

Régime local Alsace-Moselle


Pièce justificative




Date de validité de la pièce justificative

Organisme ayant délivré la pièce justificative

- ⇒ Cette fenêtre permet de préciser certaines données concernant l'AMO du patient
- ⇒ Données utilisées en particulier lors de la réalisation de feuilles de soins électroniques non sécurisées (anciennement Iris)
- ⇒ Ne pas y toucher, sans connaissance

Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)


 Assurance Maladie Obligatoire




Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70 ▾
Assuré	<input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Régime et Caisse** : zones automatiquement renseignées à l'aide de la carte Vitale

- 01 = Régime général
- 02 = Régime agricole (MSA)
- 03 = Régime Sociale des Indépendants (RSI/AMPI)
- 04 = Caisse de prévoyance de la SNCF
- 05 = RATP
- 06 = Etablissement National des Invalides de la Marine ENIM
- 07 = Mineurs et Assimilés
- 08 = Militaires de carrière CNMSS
- 09 = Personnel de la banque de France CPM
- 10 = Clercs et employés de notaire CRPCEN
- 12 = Personnel de la chambre de commerce de Paris CCIP
- 14 = Assemblée Nationale
- 15 = Sénat
- 16 = Port Autonome de Bordeaux
- 17 = Caisse des français à l'étranger
- 80 = Ministère des anciens combattants
- 90 = Caisse Assurance Maladie des Cultes CAVIMAC
- 91 = Mutuelle Générale de l'Education Nationale MGEN
- 92 = Mutuelle Générale des PTT MGPTT
- 93 = Mutuelle Générale de la police MGP
- 94 = Mutuelle de la Fonction Publique MFP
- 95 = Mutuelle Nationale des Hospitaliers MNH
- 96 = Mutuelle de la Marine MUTMAR
- 99 = Autres régimes

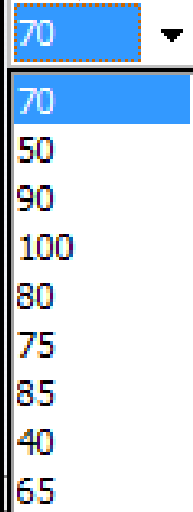
Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Taux de remboursement SS :**
zone renseignée par la carte
vitale ou à renseigner si
changement


⇒ Permet l'édition des devis






70

- 70
- 50
- 90
- 100
- 80
- 75
- 85
- 40
- 65


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Tiers payant sur la part AMO** : à cocher si votre patient bénéficie d'un tiers payant de la part de l'Assurance Maladie obligatoire


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)




 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ **Organisme 1/3 payeur pour l'assurance maladie obligatoire : zone utilisée pour la gestion automatique des tiers payants**


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire


Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ La première fois que vous entrez le nom d'un organisme → confirmez la création dans la base des organismes de tiers payants

Fiche d'état civil

 Confirmez-vous la création de cet organisme ?


Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO

Prénom AMO

N° S.S.


Assuré 

Régime

Caisse

Taux de remboursement SS (%)

Tiers payant sur la part AMO




Organisme 1/3 Payeur 

Nom medecin traitant

Prénom

- ⇒ L'ampoule à droite ouvre la fenêtre des organismes de tiers payants enregistrés dans votre base
- ⇒ Pour sélectionner un organisme déjà utilisé (Note: l'organisme de tiers payant peut tout à fait être une clinique)

Organismes de tiers payant

 Annuler  Ok  Aide


Nom des organismes




ACTIL
ALMERYS
AME
AT ACC TRA
BBD CPAM
CAMIEG
CAP MUTUEL
CAVIMAC
CHEMINOTS
CMU AMO
CMU CPAM

Note




- ⇒ Pour un accident de travail, les EBD...
- ⇒ Soins payés par les caisses
- ⇒ On peut créer un organisme payeur spécial AT, CPAM EBD ... par exemple

Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>		Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

⇒ La lecture de la carte vitale vous remplira automatiquement cette case

Régime	01 = Régime général
Caisse	NICE 
Taux de remboursement SS (%)	70
<input checked="" type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	TP AMO toujours possible
Organisme 1/3 Payeur	CPAM de Nice 
Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
Prénom	<input type="text"/>

Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

Régime 01 = Régime général

Caisse NICE

Taux de remboursement SS (%) 70

Tiers payant sur la part AMO

TP AMO toujours possible

Organisme 1/3 Payeur CPAM de Nice

Nom médecin traitant

Prénom

Voir l'adresse du centre

⇒ La lecture de la carte vitale vous remplira automatiquement les cases **Caisse et Organisme 1/3 payeur**

⇒ De plus, icône pour voir les coordonnées du centre


Coordonnées de la caisse




CPAM NICE
48 Av. Roi Robert Comte de Provence
06100 NICE

Tel : 3646
Fax : 04 93 98 02 42

OK

Partie AMO (Assurance Maladie Obligatoire)

 Assurance Maladie Obligatoire

Nom AMO	<input type="text"/>	Régime	01 = Régime général
Prénom AMO	<input type="text"/>	Caisse	CPAM
N° S.S.	<input type="text"/>	Taux de remboursement SS (%)	70
Assuré	<input type="text"/> ← 	<input type="checkbox"/> Tiers payant sur la part AMO	
	<input type="button" value="Informations pour le mode dégradé..."/>	Organisme 1/3 Payeur	CPAM 
		Nom médecin traitant	<input type="text"/> 
		Prénom	<input type="text"/>

- ⇒ "Nom et prénom du médecin traitant"
- ⇒ L'utilisation de ces deux champs est obligatoire pour les médecins dans le cadre de la gestion du parcours de soins

