

## Format du fichier des résumés standardisés de facturation (établissements privés à but lucratif) : 7 types différents

### 1. RSF A : Début de facture

| Libellé   | Début | Fin | Taille | Référence | Position référence | Commentaire                                       |
|---|-------|-----|--------|-----------|--------------------|---|
| Type d'enregistrement   | 1     | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=A  |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                           | 2     | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |   |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique)          | 11    | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |   |
| Sexe  | 20    | 20  | 1      | RPSS      | 70                 |   |
| Numéro d'entrée   | 21    | 29  | 9      | Type 2 CP | 40                 |   |
| Code civilité   | 30    | 30  | 1      | Type 2B   | 40                 | Recodage : M=1/MME=2:MLE=2/SAN=3                  |
| N° immatriculation assuré                                     | 31    | 43  | 13     | Type 2 CP | 12                 |   |
| Clé du n° immatriculation                                     | 44    | 45  | 2      | Type 2 CP | 25                 |   |
| Rang de bénéficiaire  | 46    | 48  | 3      | Type 2 CP | 27                 |   |
| N° de facture   | 49    | 57  | 9      | Type 2 CP | 30                 |   |
| Nature opération  | 58    | 58  | 1      | Type 2 CP | 39                 |   |
| Nature assurance  | 59    | 60  | 2      | Type 2 CP | 77                 |   |
| Type de contrat souscrit auprès d'un organisme complémentaire | 61    | 62  | 2      | Type 2 CP | 117                |   |
| Justification d'exonération du TM                             | 63    | 63  | 1      | Type 2 CP | 79                 |   |
| Code de prise en charge                                       | 64    | 64  | 1      | Note n°1  |                    | 1=A avec/2=A sans/3=NA avec /4=NA sans /5=NN      |
| Code Gd régime  | 65    | 66  | 2      | Type 2 CP | 49                 |   |
| Date Naissance  | 67    | 74  | 8      | Type 2 CP | 96                 | modification liée au format de la date (JJMMAAAA) |
| Rang de naissance   | 75    | 75  | 1      | Type 2 CP | 102                |   |
| Date d'entrée   | 76    | 83  | 8      | Type 2 CP | 103                | modification liée au format de la date            |
| Date de sortie  | 84    | 91  | 8      | Type 2 CP | 109                | modification liée au format de la date            |
| Total Base Remboursement Prestation hospitalière              | 92    | 99  | 8      | Type 5 CP | 42                 | Total des lignes de type 3 (RSF B et P)           |
| Total remboursable AMO Prestation hospitalières               | 100   | 107 | 8      | Type 5 CP | 50                 | id  |
| Total honoraire Facturé                                       | 108   | 115 | 8      | Type 5 CP | 58                 | Total des lignes de type 4 (RSF C et M)           |
| Total honoraire remboursable AM                               | 116   | 123 | 8      | Type 5 CP | 66                 | id  |
| Total participation assuré avant OC                           | 124   | 131 | 8      | Type 5 CP | 74                 | Total des lignes de type 3 (RSF B et P)           |

|   |     |     |   |           |     |  |
|---|-----|-----|---|-----------|-----|--|
| Total remboursable OC pour les PH         | 132 | 139 | 8 | Type 5 CP | 82  |  |
| Total remboursable OC pour les honoraires | 140 | 147 | 8 | Type 5 CP | 90  |  |
| Montant total facturé pour PH             | 148 | 155 | 8 | Type 5 CP | 115 |  |
| Etat de liquidation de la facture         | 156 | 156 | 1 | cf note 2 |     | liquidation complète=1, partielle=2, non liquidée=3, inconnu=9 |

**Note 1 :** Le code de PEC permet de coupler les factures avec les RSS dans tous les cas

Les situations dans lesquelles il n'y a pas de facture individualisée réalisée pour un RSS sont les suivants

Les assurés non pris en charge : chirurgie esthétique par exemple -> code PEC =2

Les non assurés non pris en charge : étrangers sans PEC -> code PEC=4

Les nouveaux-nés dont la prise en charge est réalisée sur la facture de la mère -> code PEC=5

**Note 2 :** A renseigner dans tous les cas, en particulier dans le cas où les informations NOEMIE ne sont pas connues au niveau détail.

Les états de liquidation partielle peuvent concerner les 2 grands types de prestations : PH et Honoraire;

## 2. RSF B : Prestations Hospitalières

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence | Position référence |                                    |
|--|-----|-----|--------|-----------|--------------------|------------------------------------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=B                           |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |                                    |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |                                    |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP | 40                 |                                    |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP | 12                 |                                    |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP | 25                 |                                    |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP | 27                 |                                    |
| N° de facture  | 47  | 55  | 9      | Type 3 CP | 30                 |                                    |
| Mode de traitement                                   | 56  | 57  | 2      | Type 3 CP | 39                 |                                    |
| Discipline de prestation (ex DMT)                    | 58  | 60  | 3      | Type 3 CP | 41                 |                                    |
| Date de début de séjour                              | 61  | 68  | 8      | Type 3 CP | 44                 | Attention format de date différent |

|   |     |     |   |                |     |                                    |
|---|-----|-----|---|----------------|-----|------------------------------------|
| Date de fin de séjour                                     | 69  | 76  | 8 | Type 3 CP      | 50  | Attention format de date différent |
| Code acte   | 77  | 81  | 5 | Type 3 CP      | 56  | 4+1                                |
| Quantité  | 82  | 84  | 3 | Type 3 CP      | 61  |                                    |
| Justification exonération TM                              | 85  | 85  | 1 | Type 3 CP      | 64  |                                    |
| Coefficient   | 86  | 90  | 5 | Type 3 CP      | 65  | 3+2                                |
| Code prise en charge FJ                                   | 91  | 91  | 1 | Type 3 CP      | 70  |                                    |
| Coefficient MCO/HAD                                       | 92  | 96  | 5 | Type 3 CP      | 71  | Non utilisé en psychiatrie         |
| Prix Unitaire   | 97  | 103 | 7 | Type 3 CP      | 76  | 5+2                                |
| Montant Base remboursement                                | 104 | 111 | 8 | Type 3 CP      | 83  | 0 par défaut(6+2)                  |
| Taux applicable à la prestation                           | 112 | 114 | 3 | Type 3 CP      | 91  |                                    |
| Montant Remboursable par la caisse (AMO)                  | 115 | 122 | 8 | Type 3 CP      | 94  | 0 par défaut (6+2)                 |
| Montant total de la dépense                               | 123 | 130 | 8 | Type 3 CP      | 102 | 0 par défaut (6+2)                 |
| Montant remboursable par l'organisme complémentaire (AMC) | 131 | 137 | 7 | Type 3 CP      | 122 | 0 par défaut (5+2)                 |
| N° de GHS/GHT   | 138 | 141 | 4 | Type 3 CP      | 110 | Non utilisé en psychiatrie         |
| Montant remboursé NOEMIE Retour                           | 142 | 149 | 8 | Entité NOP-PHS | 47  | 0 par défaut                       |
| Nature opération récupération NOEMIE Retour               | 150 | 152 | 3 | Entité NOP-MFI | 27  | 3 espaces si aucune                |

### 3. RSF I : Prestation Hospitalière : interruption de séjour

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence | Position référence |          |
|--|-----|-----|--------|-----------|--------------------|----------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=1 |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |          |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |          |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP | 40                 |          |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP | 12                 |          |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP | 25                 |          |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP | 27                 |          |

|   |    |    |    |            |    |                                    |
|---|----|----|----|------------|----|------------------------------------|
| N° de facture   | 47 | 55 | 9  | Type 3S CP | 30 |                                    |
| Date de début de séjour   | 56 | 63 | 8  | Type 3 CP  | 44 | Attention format de date différent |
| Date de fin de séjour   | 64 | 71 | 8  | Type 3 CP  | 50 | Attention format de date différent |
| Nature d'interruption ou de fin de séjour                             | 72 | 72 | 1  | Type 3S    | 81 |                                    |
| Etablissement de transfert ou de retour ou lieu d'exécution de l'acte | 73 | 86 | 14 | Type 3S    | 67 | N° FINESS                          |

Note : Attention les informations concernant les dates de débuts et de fin de séjour de ce type de RSF proviennent de l'enregistrement de type 3 présent avant tout enregistrement de type 3S dans le cas d'une interruption de séjour  
Le RSFI ne doit être produit qu'en cas de mutation

#### 4. RSF P : Prestations Hospitalières Prothèses

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence  | Position référence |                                    |
|--|-----|-----|--------|------------|--------------------|------------------------------------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na         |                    | Valeur=P                           |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS       | 4                  |                                    |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS       | 13                 |                                    |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP  | 40                 |                                    |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP  | 12                 |                                    |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP  | 25                 |                                    |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP  | 27                 |                                    |
| N° de facture  | 47  | 55  | 9      | Type 3F CP | 27                 |                                    |
| Date de début de séjour                              | 56  | 63  | 8      | Type 3 CP  | 44                 | Attention format de date différent |
| Code référence LPP                                   | 64  | 76  | 13     | Type 3F    | 43                 |                                    |
| Quantité   | 77  | 78  | 2      | Type 3F    | 70                 |                                    |
| Tarif référence LPP/ Prix Unitaire sur devis         | 79  | 85  | 7      | Type 3F    | 72                 | 5+2                                |
| Montant total facturé                                | 86  | 92  | 7      | Type 3F    | 79                 | 0 par défaut (5+2)                 |

|  |     |     |   |         |     |     |
|--|-----|-----|---|---------|-----|-----|
| Prix d'achat unitaire                    | 93  | 99  | 7 | Type 3F | 86  | 5+2 |
| Montant unitaire de l'écart indemnisable | 100 | 106 | 7 | Type 3F | 93  | 5+2 |
| Montant total de l'écart indemnisable    | 107 | 113 | 7 | Type 3F | 100 | 5+2 |

Note : Attention la date de début de séjour provient de l'enregistrement de type 3 présent avant tout enregistrement de type 3F dans le cas de la pose de prothèse soumise au LPP. Dans ce cas elle correspond à la date de pose de la (des) prothèse(s)

#### 5. RSF H : Prestations Hospitalières Médicaments

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence | Position référence |                                    |
|--|-----|-----|--------|-----------|--------------------|------------------------------------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=H                           |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |                                    |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |                                    |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP | 40                 |                                    |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP | 12                 |                                    |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP | 25                 |                                    |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP | 27                 |                                    |
| N° facture   | 47  | 55  | 9      | Type 2 CP | 30                 |                                    |
| Date de début de séjour                              | 56  | 63  | 8      | Type 3 CP | 44                 | Attention format de date différent |
| Code UCD   | 64  | 70  | 7      | Type 3H   | 49                 |                                    |
| Coefficient de fractionnement                        | 71  | 75  | 5      | Type 3H   | 57                 | 1+4 (10000 par défaut)             |
| Prix d'achat unitaire TTC                            | 76  | 82  | 7      | Type 3H   | 67                 | 5+2                                |
| Montant unitaire de l'écart indemnisable             | 83  | 89  | 7      | Type 3H   | 74                 | 0 par défaut (5+2)                 |
| Montant total de l'écart indemnisable                | 90  | 96  | 7      | Type 3H   | 81                 | 5+2                                |
| Quantité   | 97  | 99  | 3      | Type 3H   | 88                 |                                    |
| Montant total facturé TTC                            | 100 | 106 | 7      | Type 3H   | 91                 | 0 par défaut (5+2)                 |

Note : Attention la date de début de séjour provient de l'enregistrement de type 3 présent avant tout enregistrement de type 3H dans le cas de la dispensation de médicament soumis au codage. Dans ce cas elle correspond à la date de dispensation

## 6. RSF C : Honoraire

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence | Position référence |                                    |
|--|-----|-----|--------|-----------|--------------------|------------------------------------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=C                           |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |                                    |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |                                    |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP | 40                 |                                    |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP | 12                 |                                    |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP | 25                 |                                    |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP | 27                 |                                    |
| N° facture   | 47  | 55  | 9      | Type 2 CP | 30                 |                                    |
| Mode de traitement                                   | 56  | 57  | 2      | Type 4 CP | 39                 |                                    |
| Discipline de prestation (ex DMT)                    | 58  | 60  | 3      | Type 4 CP | 41                 |                                    |
| Justification exo TM                                 | 61  | 61  | 1      | Type 4 CP | 54                 |                                    |
| Date de l'acte                                       | 62  | 69  | 8      | Type 4 CP | 70                 | Attention format de date différent |
| Code acte  | 70  | 74  | 5      | Type 4 CP | 76                 |                                    |
| Quantité   | 75  | 76  | 2      | Type 4 CP | 81                 |                                    |
| Coefficient  | 77  | 82  | 6      | Type 4 CP | 83                 |                                    |
| Dénombrement   | 83  | 84  | 2      | Type 4 CP | 89                 |                                    |
| Prix Unitaire  | 85  | 91  | 7      | Type 4 CP | 91                 |                                    |
| Montant Base remboursement                           | 92  | 98  | 7      | Type 4 CP | 98                 | 0 par défaut                       |

|   |     |     |   |                |     |                     |
|---|-----|-----|---|----------------|-----|---------------------|
| Taux Remboursement                          | 99  | 101 | 3 | Type 4 CP      | 105 |                     |
| Montant Remboursable par AMO                | 102 | 108 | 7 | Type 4 CP      | 108 | 0 par défaut        |
| Montant des honoraire (dépassement compris) | 109 | 115 | 7 | Type 4 CP      | 115 | 0 par défaut        |
| Montant remboursable par AMC                | 116 | 121 | 6 | Type 4 CP      | 123 | 0 par défaut        |
| Montant remboursé NOEMIE Retour             | 122 | 129 | 8 | Entité NOP-PHS | 47  | 0 par défaut        |
| Nature opération récupération NOEMIE Retour | 130 | 132 | 3 | Entité NOP-MFI | 27  | 3 espaces si aucune |

## 7. RSF M : CCAM

| Libellé  | Déb | Fin | Taille | Référence | Position référence |                                    |
|--|-----|-----|--------|-----------|--------------------|------------------------------------|
| Type d'enregistrement                                | 1   | 1   | 1      | na        |                    | Valeur=M                           |
| Numéro FINESS de l'entité juridique                  | 2   | 10  | 9      | RPSS      | 4                  |                                    |
| Numéro FINESS de l'établissement (site géographique) | 11  | 19  | 9      | RPSS      | 13                 |                                    |
| Numéro d'entrée                                      | 20  | 28  | 9      | Type 2 CP | 40                 |                                    |
| N° immatriculation assuré                            | 29  | 41  | 13     | Type 2 CP | 12                 |                                    |
| Clé du n° immatriculation                            | 42  | 43  | 2      | Type 2 CP | 25                 |                                    |
| Rang de bénéficiaire                                 | 44  | 46  | 3      | Type 2 CP | 27                 |                                    |
| N° facture   | 47  | 55  | 9      | Type 2 CP | 30                 |                                    |
| Mode de traitement                                   | 56  | 57  | 2      | Type 4 M  | 39                 |                                    |
| Discipline de prestation (ex DMT)                    | 58  | 60  | 3      | Type 4 CP | 41                 |                                    |
| Date de l'acte                                       | 61  | 68  | 8      | Type 4 CP | 68                 | Attention format de date différent |
| Code CCAM  | 69  | 81  | 13     | Type 4 M  | 43                 |                                    |
| Extension documentaire                               | 82  | 82  | 1      | Type 4 M  | 56                 |                                    |
| Activité   | 83  | 83  | 1      | Type 4 M  | 57                 |                                    |
| Phase  | 84  | 84  | 1      | Type 4 M  | 58                 |                                    |
| Modificateur 1                                       | 85  | 85  | 1      | Type 4 M  | 59                 |                                    |

|                        |     |     |   |          |     |  |
|------------------------|-----|-----|---|----------|-----|--|
| Modificateur 2         | 86  | 86  | 1 | Type 4 M | 60  |  |
| Modificateur 3         | 87  | 87  | 1 | Type 4 M | 61  |  |
| Modificateur 4         | 88  | 88  | 1 | Type 4 M | 62  |  |
| Association non prévue | 89  | 89  | 1 | Type 4 M | 63  |  |
| Code remb exceptionnel | 90  | 90  | 1 | Type 4 M | 64  |  |
| N° dent 1              | 91  | 92  | 2 | Type 4 M | 71  |  |
| N° dent 2              | 93  | 94  | 2 | Type 4 M | 73  |  |
| N° dent 3              | 95  | 96  | 2 | Type 4 M | 75  |  |
| N° dent 4              | 97  | 98  | 2 | Type 4 M | 77  |  |
| N° dent 5              | 99  | 100 | 2 | Type 4 M | 79  |  |
| N° dent 6              | 101 | 102 | 2 | Type 4 M | 81  |  |
| N° dent 7              | 103 | 104 | 2 | Type 4 M | 83  |  |
| N° dent 8              | 105 | 106 | 2 | Type 4 M | 85  |  |
| N° dent 9              | 107 | 108 | 2 | Type 4 M | 87  |  |
| N° dent 10             | 109 | 110 | 2 | Type 4 M | 89  |  |
| N° dent 11             | 111 | 112 | 2 | Type 4 M | 91  |  |
| N° dent 12             | 113 | 114 | 2 | Type 4 M | 93  |  |
| N° dent 13             | 115 | 116 | 2 | Type 4 M | 95  |  |
| N° dent 14             | 117 | 118 | 2 | Type 4 M | 97  |  |
| N° dent 15             | 119 | 120 | 2 | Type 4 M | 99  |  |
| N° dent 16             | 121 | 122 | 2 | Type 4 M | 101 |  |

Note : Attention les variables date de l'acte, DMT et Mode de traitement proviennent de l'enregistrement de type 4 présent avant tout enregistrement de type 4M dans le cas de codage des actes en CCAM.