

Annexe 1 : Format des RSF

Basé sur le cahier des charges normes B2 Février 2004

Dans le cadre de la réforme de l'assurance maladie et de la participation forfaitaire du 1 euro, les établissements exDGF doivent transmettre l'intégralité des actes réalisés en consultations externes dans le cadre de la dotation annuelle à l'aide de lots spécifiques. Le numéro de facture ou de titre est obligatoire. La constitution de chaque facture doit suivre le modèle dans le cadre de la télétransmission en norme B2 :

Type 2 : entête de facture et type 2S

Type 4,

Type 4x

Type 4,

Type 4x

...

Type 5 : fin de facture.

Ce qui donnera comme correspondance en RSF

RSF A : Début de facture

RSF- C : Honoraire

RSF -M : CCAM

RSF- C : Honoraire

RSF -M : CCAM

....

Sont présentés ici, la transcription en RSF de l'ensemble de la norme, cependant seuls les types A, C et M sont concernés par ce cahier des charges.

La quasi totalité des informations qui sont contenues dans le format RSF sont issues de la norme B2. Les quelques variables du RSF qui ne sont pas présente dans la norme B2 doivent être renseignée par une valeur nulle.

1. RSF A : Début de facture

Libellé	Déb	Fin	Taille	Référence	Position référence	
Type d'enregistrement	1	1	1	na		Valeur=A
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro d'entrée	11	19	9	Type 2 CP	40	
Sexe	20	20	1	RSS non groupé		
Code civilité	21	21	1	Type 2B	40	Recodage : MR=1/MME=2:MLE=2/SAN=3
N° de matricule	22	34	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	35	37	3	Type 2 CP	27	
Nature opération	38	38	1	Type 2 CP	39	
Nature assurance	39	40	2	Type 2 CP	77	
Justification d'exonération du TM	41	41	1	Type 2 CP	79	
Code de prise en charge	42	42	1	Note n°1		1=A avec/2=A sans/3=NA avec /4=NA sans /5=NN
N° de facture	43	51	9	Type 2 CP	30	
Code Gd régime	52	53	2	Type 2 CP	49	
Date Naissance	54	61	8	Type 2 CP	96	modification liée au format de la date
Rang de naissance	62	62	1	Type 2 CP	102	
Date d'entrée	63	70	8	Type 2 CP	103	modification liée au format de la date
Date de sortie	71	78	8	Type 2 CP	109	modification liée au format de la date
Total Base Remboursement Prestation hospitalière	79	86	8	Type 5 CP	42	Total des lignes de type 3 (RSF B et P) : égal à 0 dans ce cadre
Total remboursable AMO Prestation hospitalières	87	94	8	Type 5 CP	50	Id
Total honoraire Facturé	95	102	8	Type 5 CP	58	Total des lignes de type 4 (RSF C et M)
Total honoraire remboursable AM	103	110	8	Type 5 CP	66	Id
Total participation assuré avant OC	111	118	8	Type 5 CP	74	Total des lignes de type 3 (RSF B et P) : égal à 0 dans ce cadre.
Total remboursable OC pour les PH	119	126	8	Type 5 CP	82	
Total remboursable OC pour les honoraires	127	134	8	Type 5 CP	90	
Montant total facturé pour PH	135	142	8	Type 5 CP	115	

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

2. RSF B : Prestations Hospitalières

Libellé	Déb	Fin	Taille	Référence	Position référence	
Type d'enregistrement	1	1	1	na		Valeur=B
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Mode de traitement	34	35	2	Type 3 CP	39	
Discipline de prestation (ex DMT)	36	38	3	Type 3 CP	41	
Date de début de séjour	39	46	8	Type 3 CP	44	Attention format de date différent
Date de fin de séjour	47	54	8	Type 3 CP	50	Attention format de date différent
Code acte	55	59	5	Type 3 CP	56	
Quantité	60	62	3	Type 3 CP	61	
Justification exonération TM	63	63	1	Type 3 CP	64	
Coefficient	64	68	5	Type 3 CP	65	
Code prise en charge FJ	69	69	1	Type 3 CP	70	
Coefficient MCO	70	74	5	Type 3 CP	71	
Prix Unitaire	75	81	7	Type 3 CP	76	
Montant Base remboursement	82	89	8	Type 3 CP	83	
Taux Remboursement	90	92	3	Type 3 CP	91	
Montant Remboursable AMO	93	100	8	Type 3 CP	94	
Montant total Facturé	101	108	8	Type 3 CP	102	
Montant remboursable AMC	109	115	7	Type 3 CP	122	
N° GHS	116	119	4	Type 3 CP	110	
Montant remboursé NOEMIE Retour	120	127	8	Entité NOP-PHS	47	
Nature opération récupération NOEMIE Retour	128	130	3	Entité NOP-MFI	27	

3. RSF I : Prestation Hospitalière : interruption de séjour

Libellé	Déb	Fin	Taille	Référence	Position référence	
Type d'enregistrement	1	1	1	na		Valeur=I
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Date de début de séjour	34	41	8	Type 3 CP	44	Attention format de date différent
Date de fin de séjour	42	49	8	Type 3 CP	50	Attention format de date différent
Nature d'interruption ou de fin de séjour	50	50	1	Type 3S	81	
Etablissement	51	64	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

4. RSF P : Prestations Hospitalières Prothèses

Libellé	Déb	Fin	Taille	Référence	Position référence	
Type d'enregistrement	1	1	1	na		Valeur=P
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Date de début de séjour	34	41	8	Type 3 CP	44	Attention format de date différent
Code LPP 1	42	54	13	Type 3F	43	
Quantité 1	55	56	2	Type 3F	70	
Tarif référence LPP/ Prix Unitaire 1	57	63	7	Type 3F	72	
Montant facturé 1	64	70	7	Type 3F	79	
Code LPP 2	71	83	13	Type 3F	86	
Quantité 2	84	85	2	Type 3F	113	
Tarif référence LPP/ Prix Unitaire 2	86	92	7	Type 3F	115	
Montant facturé 2	93	99	7	Type 3F	122	

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=M
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Date de début de séjour	34	41	8	Type 3 CP	44	Attention format de date différent
Code UCD ou CIP	42	48	7	Type 3H	49	
Code Taux	49	49	1	Type 3H	56	
Prix d'achat	50	56	7	Type 3H	67	
Montant écart indemnisable	57	63	7	Type 3H	74	
Prix unitaire facturé	64	70	7	Type 3H	81	
Quantité	71	73	3	Type 3H	88	
Montant total facturé	74	80	7	Type 3H	91	

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	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	Non applicable dans ce cadre
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Mode de traitement	34	35	2	Type 4	39	Doit être égal à 07
Discipline de prestation (ex DMT)	36	38	3	Type 4	41	Doit être égale à 000
Justification exo TM	39	39	1	Type 4	54	
Date de l'acte	40	47	8	Type 4	70	Attention format de date différent
Code acte	48	52	5	Type 4	76	
Quantité	53	54	2	Type 4	81	
Coefficient	55	60	6	Type 4	83	
Dénombrement	61	62	2	Type 4	89	
Prix Unitaire	63	69	7	Type 4	91	
Montant Base remboursement	70	76	7	Type 4	98	
Taux Remboursement	77	79	3	Type 4	105	
Montant Remboursable par AMO	80	86	7	Type 4	108	
Montant des honoraire (dépassement compris)	87	93	7	Type 4	115	
Montant remboursable par AMC	94	99	6	Type 4	123	
Montant remboursé NOEMIE Retour	100	107	8	Entité NOP-PHS	47	Non applicable dans ce cadre
Nature opération récupération NOEMIE Retour	108	110	3	Entité NOP-MFI	27	Non applicable dans ce cadre

7. RSF M : CCAM

Libellé	Déb	Fin	Taille	Référence	Position référence	
Type d'enregistrement	1	1	1	na		Valeur=M
Numéro FINESS	2	10	9	RSS non groupé	1	
Numéro de RSS	11	17	7	RSS non groupé	13	
N° de matricule	18	30	13	Type 2 CP	12	
Rang de bénéficiaire	31	33	3	Type 2 CP	27	
Mode de traitement	34	35	2	Type 4	39	Attention format de date différent
Discipline de prestation (ex DMT)	36	38	3	Type 4	41	
Date de l'acte	39	46	8	Type 4	68	
Code CCAM	47	59	13	Type 4 M	43	
Extension documentaire	60	60	1	Type 4 M	56	
Activité	61	61	1	Type 4 M	57	
Phase	62	62	1	Type 4 M	58	
Modificateur 1	63	63	1	Type 4 M	59	
Modificateur 2	64	64	1	Type 4 M	60	
Modificateur 3	65	65	1	Type 4 M	61	
Modificateur 4	66	66	1	Type 4 M	62	
Association non prévue	67	67	1	Type 4 M	63	
Code remb exceptionnel	68	68	1	Type 4 M	64	
N° dent 1	69	70	2	Type 4 M	71	
N° dent 2	71	72	2	Type 4 M	73	
N° dent 3	73	74	2	Type 4 M	75	
N° dent 4	75	76	2	Type 4 M	77	
N° dent 5	77	78	2	Type 4 M	79	
N° dent 6	79	80	2	Type 4 M	81	
N° dent 7	81	82	2	Type 4 M	83	
N° dent 8	83	84	2	Type 4 M	85	
N° dent 9	85	86	2	Type 4 M	87	
N° dent 10	87	88	2	Type 4 M	89	
N° dent 11	89	90	2	Type 4 M	91	
N° dent 12	91	92	2	Type 4 M	93	
N° dent 13	93	94	2	Type 4 M	95	
N° dent 14	95	96	2	Type 4 M	97	
N° dent 15	97	98	2	Type 4 M	99	
N° dent 16	84	85	2	Type 4 M	101	