

Comment vérifier les droits à l'ALD d'un patient sans carte vitale ?

> sur votre Espace Pro en saisissant le numéro d'immatriculation de l'assuré

Activités

PAIEMENTS

- Tiers Payant: Recherche par date de paiements
- Tiers Payant: Recherche par date d'actes
- Relevés mensuels de paiements
- Rémunération spécifique médecin traitant ALD
- Aides à la télétransmission
- Gardes et astreintes
- Indus
- Relevés d'honoraires

PRATIQUE

- ROSP
- Le CAPI
- Patientèle médecin traitant
- Référentiels et Mémos
- Relevé individuel d'activité et de prescriptions
- Déclarer un décès à l'INSERM

Services patient

Protocoles de soins : Gérer

En insérant la Carte Vitale de votre Patient, vous disposerez de services supplémentaires.

Liens utiles

- sophia** SOPHIA, LE SERVICE D'ACCOMPAGNEMENT POUR VOS PATIENTS DIABÉTIQUES
- Tensiomètre** POUR COMMANDER VOTRE TENSIOMÈTRE, CLIQUEZ ICI
- Demande d'accord préalable MÉDICAMENTS**

Identification Patient

Insérez la carte Vitale de votre patient dans le lecteur pour obtenir des informations médicales le concernant

Lire carte vitale

OU saisissez son NIR :

Valider

Vous n'aurez pas accès à ses données médicales

CONVENTION accédez à votre fiche : "Etat de la pratique tarifaire 2012".

Encart destiné aux messages d'information.

Identification Patient

Nom : KORSIA
Prénom : Béatrice
NIR : 2780100000000000
Né(e) le : 01/01/78
Rang : 1
Régime : REGIME GENERAL
Caisse de rattachement : CPAM de l'AIN

Droits à la date du jour : OUI

Exonération : **OUI** (This field is circled in red)

ACS : OUI

Pour plus d'information sur ACS >>[Cliquez ici](#)

CMUC : NON

AME : OUI

MT : NON

> sur son attestation de droits papier :

Attestation de droits à l'assurance maladie

Valable du 08/04/2015 au 07/10/2015 sous réserve de changement dans la situation de l'assuré

organisme de rattachement sécurité sociale	code gestion	n° de sécurité sociale de l'assuré (à utiliser pour tous les bénéficiaires ci-dessous)	modulation du ticket modérateur
01 331 1141	11		
Bénéficiaire(s) nom de famille suivi d'un éventuel nom d'usage		n° de sécurité sociale du bénéficiaire (pour information)	né(e) le/rang
<p>a déclaré un médecin traitant</p> <p>SI SOINS POUR AFFECTION LISTE : 100% DU 11/05/2012 AU 11/05/2017</p> <p>POUR TOUTES LES PRESTATIONS EN RAPPORT AVEC MALADIE DU PROTOCOLE</p>			