

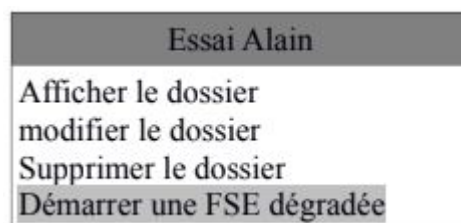
# Mode d'emploi Téléconsultation

## Feuille de soins patient suivi & nouveau Ingénus

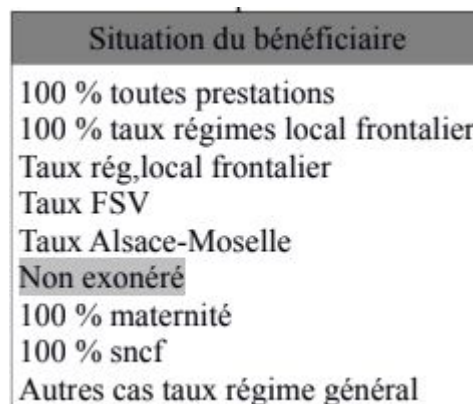
### Effectuer une Feuille de soins électronique pour vos patients suivis

**Vous devez ajouter les actes de téléconsultation sur votre feuille de soins : TCG (médecin généraliste) et TC (médecin spécialiste)**

1. Cliquez sur la touche "F"
2. Allez dans "Dossier patient" (en bas du menu déroulant d'accueil)
3. Recherchez par le nom de votre patient
4. Sélectionnez le patient
5. Cliquez sur "Démarrer une FSE dégradée"



6. Cliquez sur "Ajouter une séance type"
7. Cliquez sur "Oui" lorsque votre boîtier vous demande de "Forcer l'acte"
8. Ajoutez des majorations si besoin
9. Cliquez sur "Signer terminer la FSE"
10. Renseignez la situation du bénéficiaire manuellement



**11.** Choisissez le support qui a servi à établir la facture en l'absence de carte vitale. Par défaut choisissez "Attestation d'ouverture de droits"


**Astuce** : Vous pouvez sortir de la FSE en cliquant sur la touche F4

**Important : Aucun justificatif papier ne sera demandé par la Sécurité Sociale dans le cadre d'une téléconsultation**

# Effectuer une Feuille de soins via Doctolib pour vos nouveaux patients

1. Cliquez sur “Créer une feuille de soins”


**1 Documents à partager avec le patient**



Glisser-déposer un fichier ou  
**PARCOURIR SUR MON ORDINATEUR**

**Création d'une feuille de soins**

Si vous n'avez pas d'autre possibilité, vous pouvez créer une feuille de soins papier dématérialisée via Doctolib. Elle sera partagée avec le patient dans son espace personnel.

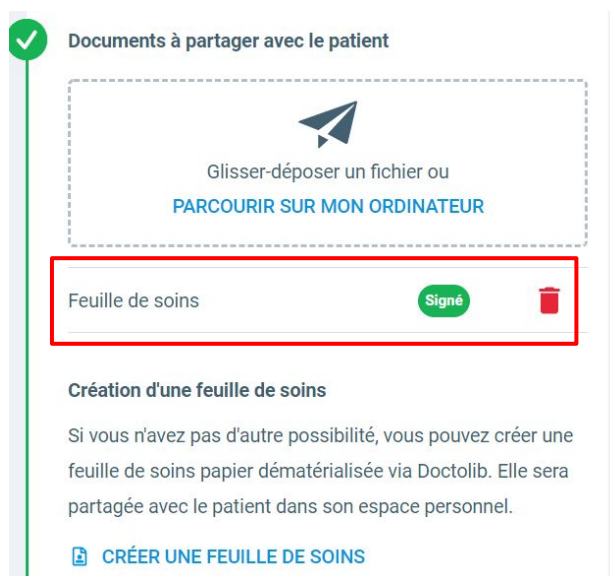
 **CRÉER UNE FEUILLE DE SOINS**

2. Une feuille de soins apparaît directement sur votre ordinateur, il est nécessaire de renseigner tous les champs (même démarche qu'une feuille de soins classique)

MEDECIN REMPLACANT							
nom et prénom							
identifiant	dispositif de coordination de soins - réseau de santé						
<b>CONDITIONS DE PRISE EN CHARGE DES SOINS</b>							
MALADIE (si exonération du ticket modérateur, cochez une case de la ligne suivante)							
acte conforme au protocole ALD	action de prévention autre						
accident causé par un tiers : non oui date J J M M A A A A							
MATERNITE							
date présumée de début de grossesse ou date d'accouchement J J M M A A A A							
AT/MP	numéro ou date J J M M A A A A						
si vous êtes le nouveau médecin traitant cochez cette case							
si le patient est envoyé par le médecin traitant, complétez la ligne ci-dessous							
nom et prénom du médecin : (s'il ne l'est pas, cochez une case de la ligne suivante)							
accès direct spécifique	urgence hors résidence habituelle médecin traitant remplacé accès hors coordination						
<b>ACTES EFFECTUES</b>							
(si les actes sont soumis à la formalité de l'accord préalable, indiquez la date de la demande : J J M M A A A A)							
dates des actes	codes des actes	activités	C, CS, CMI/PSY, V, VS, VN/PSY	autres actes (K, CAC, P...)	montant des honoraires facturés	dépass.	frais de déplacement
				éléments de tarification CCAM	1		I.D. I.K.
							M.D. nbre montant €
0 2 0 4 2 0 2 0	A A						
J J M M A A A A							
J J M M A A A A							
J J M M A A A A							
<b>PAIEMENT</b>							
MONTANT TOTAL en euros (1+2+3)							
l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire							
l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire							
signature du médecin ayant effectué l'acte ou les actes	signature de l'assuré(e)						
<b>3</b> <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">CLIQUEZ POUR SIGNER</span>	impossibilité de signer						
<small>Quiconque se rend coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pénalités financières, d'amende et/ou d'emprisonnement (articles 313-1, 313-3, 420-16, 441-1 et suivants du Code pénal, articles L. 114-171 du Code de la sécurité sociale). Les informations figurant sur cette feuille, y compris le détail des actes et des prestations servies, sont destinées à votre organisme d'assurance maladie aux fins de remboursement et de contrôle. En application de la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez obtenir la communication des informations vous concernant et, le cas échéant, leur rectification en vous adressant auprès de votre organisme d'assurance maladie.</small>							
FSM 01-2011 S 3110J							
ANNULER	<b>4</b> <span style="border: 2px solid red; padding: 5px; background-color: yellow;">VALIDER</span>						

3. Signez la feuille de soins
4. Cliquez sur “Valider”

5. Le document apparaît en tant que signé sur le module de consultation vidéo



6. Facturez votre patient en sélectionnant le montant de la téléconsultation



7. Cliquez sur “Terminer la consultation”



8. Votre patient peut télécharger cette feuille de soins directement sur son compte Doctolib afin de l'imprimer puis de l'envoyer à sa caisse