



international
assistance

Atelier BAP / RIB

26.02.2024

Etapes de facturation

1. **Gestion des documents**
2. **Création DEVIS / FACTURE**
3. **Mise à jour du dossier**

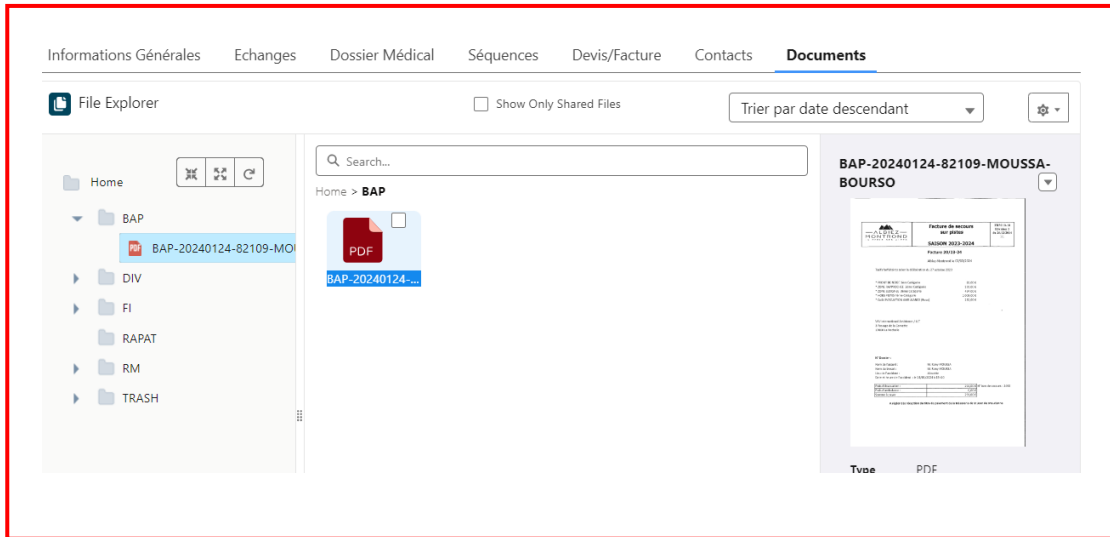


Le dossier passe en facturation seulement s'il y a eu :

- Validation partie administrative
- Validation contractuelle
- Validation médicale si nécessaire

Gestion des documents, situation 1

BAP une seule facture par prestataire :



Une seule facture par prestataire

(Facture prestataire (hôpital, secours sur piste, correspondant, ou remboursement bénéficiaire sans décompte ou franchise)

Renommer simplement la facture en format BAP :

BAP-dossier-Nom PT- Prestataire

Ex : *BAP-85632-MARTIN-BKK HQ*

Précisez si 2 factures ex : *BAP-85635-MARTIN-KRAY fees*

BAP-85635-MARTIN-KRAY hospit

Puis classer le document dans BAP (ou FI) dans les documents.

Gestion des documents, situation 2

BAP remboursement :

[illegible]

Bordereau de remboursement

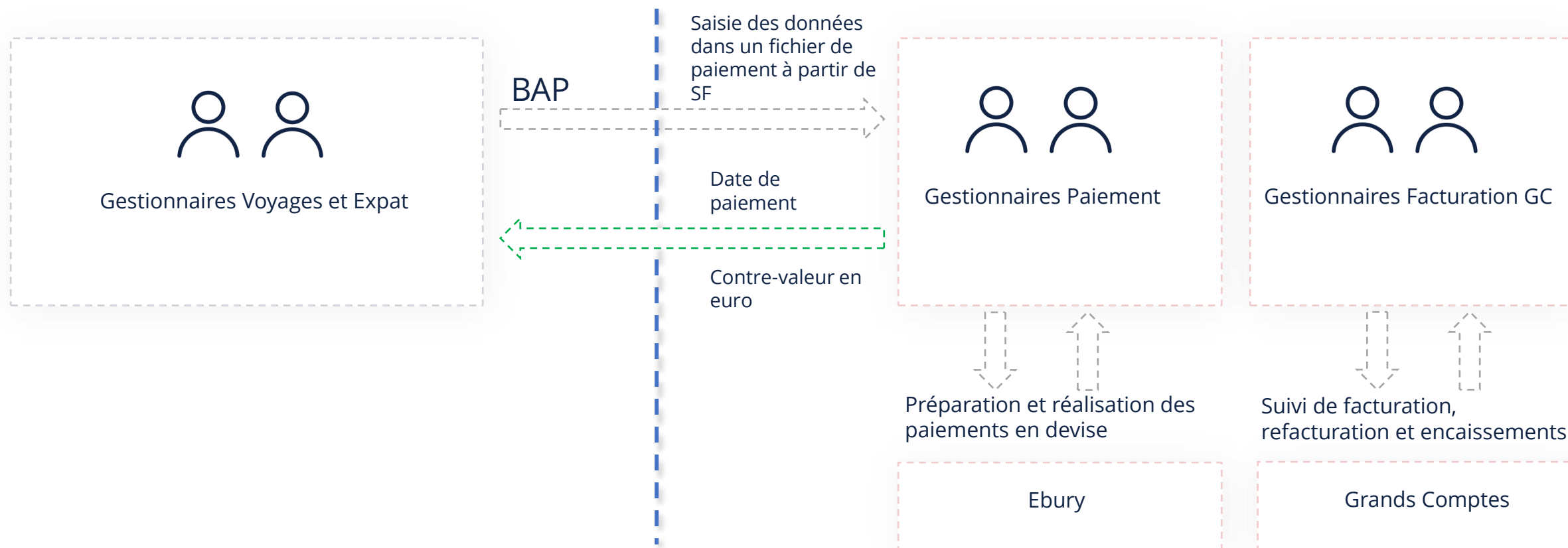
A compléter s'il y a plusieurs factures, un décompte SS ou Mut, ou une franchise.

Compléter, mettre le document en version WORD dans le dossier BAP (ou FI),
et le renommer :
BAP-85232-MARTIN-RMBT BENEF

Le bordereau fait donc office de « facture » dans les documents pour notre service finance.

Pou info : Ajouter le RIB à rembourser dans le sous dossier « BAP »

Rappel de l'organisation de Finances



Ces actions sont menées à partir des BAPs réalisés par les gestionnaires.
Si l'information du BAP est erronée ou incomplète, les paiements sont retardés voire impossibles.
La refacturation est rendue complexe.

Devis / Facture, format Assistance

Facture / Devis

20/23-24

+ S'abonner

Cloner

Détails

Documents

<div> <div>★</div> <div>Numéro de devis / facture</div> <div>20/23-24</div> </div> <div> <div>Adresse de départ</div> <div></div> </div> <div> <div>Pays de départ</div> <div>France</div> </div> <div> <div>★</div> <div>Date / heure de départ</div> <div>-----24/01/2024 12:00-----</div> </div> <div> <div>★</div> <div>Moyen du service</div> <div>Secours sur piste</div> </div> <div> <div>★</div> <div>Date de réception facture</div> <div>02/02/2024</div> </div> <div> <div>Facture</div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Bon à payer</div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Bon à payer rapide</div> <div><input checked="" type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Bon à payer venue</div> <div><input type="checkbox"/></div> </div> <div> <div>Service</div> <div>00082109</div> </div> <div> <div>Commentaire</div> <div></div> </div>	<div> <div>★</div> <div>Date du devis / facture</div> <div>02/02/2024</div> </div> <div> <div>Adresse d'arrivée</div> <div></div> </div> <div> <div>Pays d'arrivée</div> <div></div> </div> <div> <div>Date / heure d'arrivée</div> <div></div> </div> <div> <div>★</div> <div>Prestataire logistique</div> <div>Commune d'Albiez-Montrond</div> </div> <div> <div>Montant total en devises</div> <div>291,00</div> </div> <div> <div>Montant pris en charge</div> <div>291,00</div> </div> <div> <div>★</div> <div>Devise</div> <div>EUR - EUROS</div> </div> <div> <div>Date du paiement</div> <div></div> </div> <div> <div>Montant total en €</div> <div>NE PAS REMPLIR !!</div> </div>
---	---

Si RMBT bénéficiaire : indiquer dans cette case « REMBOURSEMENT BENEFICIAIRE » **sans accent.**
Si facture prestataire : **Pas de caractères spéciaux.**

Si RMBT bénéficiaire : Prestataire « REMBOURSEMENT BENEFICIAIRE »

Si prestataire ski n'est pas encore dans la base : demander sa création par teams à Angèle pour compléter le document.

★ A compléter obligatoirement

Devis / Facture, format TP

Détails Documents

★ Prestataire	CLINIQUE BELLEVUE	★ Montant total en devises	314 150,00
Prestataire logistique		★ Montant copay	
★ Date du devis / facture	06/02/2024	★ Montant négociation	
★ Date de réception facture	----> De la date de réception de la facture, dépend la date de paiement		
★ Numéro de devis / facture	FV1942/24	★ Montant pris en charge	314 150,00
★ Date d'entrée	05/02/2024	★ Devise	XOF - FRANCS CFA BCEAO
★ Date de sortie	06/02/2024	Forfait médical / chirurgical	
Durée du séjour	1,00	Frais de séjour	
★ Pathologie	Ablation de matériel d'ostéosynthèse	Honoraires visites / consultations	
Type de soins		Honoraires acte chirurgical	
Acte principal		Frais de bloc opératoire	
Facture	<input checked="" type="checkbox"/>	Pharmacie	
Bon à payer	<input checked="" type="checkbox"/>	Laboratoire	
Bon à payer rapide	<input type="checkbox"/>	Imagerie	
Bon à payer vérifié	<input type="checkbox"/>	Implants / prothèses	
Date du paiement	NE PAS REMPLIR !!		
Montant total en €			
Recours CNSE	<input type="checkbox"/>	Autres services médicaux	
Commentaire			
		Divers	
		Service	00080664

Nom du document = Devis
1 / Devis 5 jours /
Running cost du
04.04 / Final cost /
Facture finale /

ATTENTION, PAS
DE CARACTERES
SPECIAUX

Comprendre date de début et date de fin du document financier.

Ex : running cost du 01.01 au 03.01, ma date d'entrée sera 01.01 et ma date de sortie 03.01 même si le PT est toujours hospitalisé

Montant pris en charge est indispensable au paiement

★ A compléter obligatoirement

Focus « Commentaire » du devis/facture

Factures de correspondant :

- Détailler par « moyen /prestation » et montants correspondants > à faire dans la devise de la facture du correspondant

Pour les remboursements bénéficiaires :

- Détailler par « moyen /prestation » et montants correspondants > à faire dans la devise du RIB à rembourser

Factures à plusieurs taux de couvertures :

- Détailler quel montant est couvert à quel taux > 100% pour les molécules de chimio et 80% pour le reste

S'il y a une méthode de refacturation différente de la formule du dossier :

- Pour les ambulances avec la CFE : Toujours indiquer à finance si l'ambulance est à passer en prime ou est PEC par la CFE si médicalement justifiée

Exemple commentaire d'une facture de remboursement

Commentaire	Répartition :
	HOTEL : 250€
	FRAIS MED : 4 745.49€

Exemple commentaire d'une facture CFE de chimio en THA

Commentaire	Molécule couverte à 100% : 349 118 THB
	Reste couvert à 80% : 44 690.75 THB

Exemple commentaire d'une facture de correspondant

Commentaire	Frais de correspondant : 250 €
	Frais médicaux (facture d'hospit) : 1 859.56€
	Frais de taxi : 68 €

Exemple commentaire d'une facture CFE avec ambulance

Commentaire	Dont ambulance à passer en PRIME : 60 000THB
-------------	--

Les erreurs les plus courantes

- **Mauvais prestataire ou pas de prestataire renseigné** > Attention à la vérification des informations lors du clonage.
- **BAP fait sur un document qui n'est PAS une facture** > BAP pour les documents intitulés uniquement « Facture » ou « Invoice ».
- **Erreur de devise** > Mauvaise devise, ou devise différente du RIB (pour RMBT)
- **Mauvaise formule** > Peut engendrer des erreurs sur la refacturation.
- **Absence de détail dans le commentaire** afin de faciliter la refacturation > Frais de correspondant, détail des différents moyens, montant du 100% lors de chimio...
- **Absence de la coche ALD** > Cela a une forte répercussion sur la refacturation.
- **Date de paiement / Contrevalet** en euro renseignées par un gestionnaire > **Ne jamais renseigner ses valeurs**
- **Absence du document nommé BAP** > Penser à bien renommer + classer le fichier « BAP » dans les documents.
- **RIB NON conforme** > Souvent pas de RIB officiel, voir slide explicative.



FOCUS RIB

SG **RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE / IBAN**

Titulaire
Mr. Gu. Max
60700 Pont Ste Maxence

Agence de domiciliation
CLERMONT DE L'OISE
15 pl de l'hotel de ville
60600 Clermont

RIB	Banque	Guichet	Compte	Clé RIB
IBAN	FR76			
BIC				

Mentions
obligatoires

Boursorama Banque **Relevé d'Identité Bancaire**
Compte bancaire

Titulaire du compte
Mr. Gu. Max
PARC DE LAUNAY
78860 ST NOM LA BRETECHE

BIC
FR

IBAN
FR

Domiciliation
Boursorama Banque
44 rue Traversière
92772 BOULOGNE-BILLANCOURT CEDEX

RIB
Code Banque Code Guichet N° compte Clé RIB

BIC = SWIFT




Le document RIB doit toujours être un **document officiel** de la banque idéalement transmis directement par l'adhérent/patient.

Points de vigilance :

- Autorisation de remboursement à un tiers obligatoire, SI remboursement à faire supérieur à 500 €
- Pour le paiement d'une facture d'un **prestataire**, si le **titulaire du compte à payer est une personne physique**, il faut un document faisant preuve du lien entre le titulaire du compte et le prestataire apparaissant sur la facture ainsi qu'un passport. Sinon le paiement sera rejeté par la banque.

Mise à jour du dossier




Service **00082109**

Assistance  Personne **Rony MOUSSA** Grand Compte **BOURSOBANK (CHUBB European Group SE)** Formule **ULTIM (Boursobank / VYV IA) - CHUBB - VOYAGE - PS** Événement **Accident corporel - 24h**

Identifier Analyser Opérer **Facturer** Clôturer

Statut: Facturer

Champs clés Modifier

Statut	Facturer	
Changement de statut		
Événement marquant	BAP // 06.02 //Eva	

Informations Générales Echanges Dossier Médical Séquences Devis/Facture Contacts **Documents**

Sélectionner un des 3 crayons sur la droite puis :

- Statut : à passer en « Facturer »
- Changement de statut : y écrire « BAP »
- Événement marquant : y indiquer « BAP/ date du jour / votre prénom

Si d'autres factures sont à venir, merci de préciser « **autres factures à venir** »



Penser à bien vérifier qu'il n'y a plus de **tâches** « A faire » avant de quitter le service.

