



Notice d'utilisation & d'installation

S.C.O.R

SCannérisation des ORdonnances

Préambule

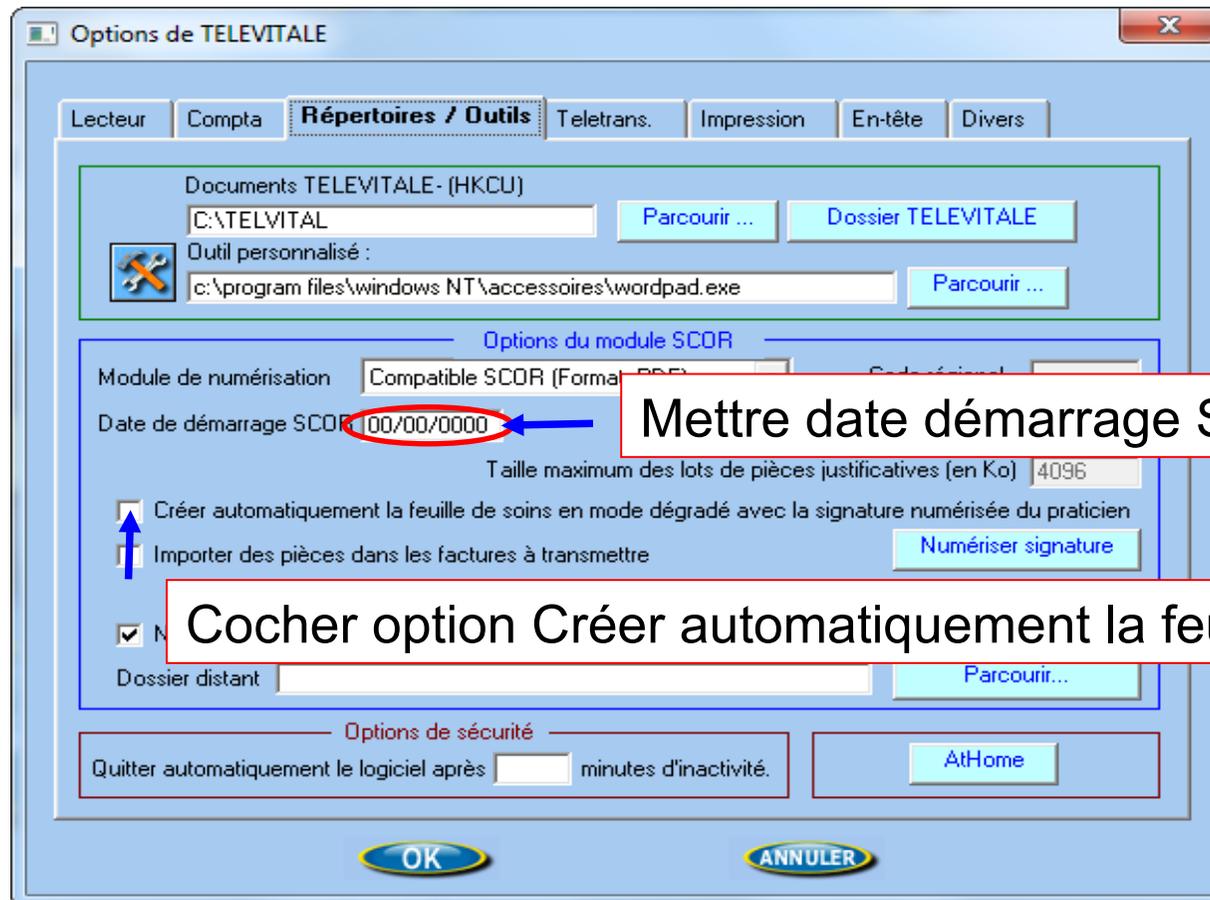
Le service SCOR permet de dématérialiser les pièces justificatives et de les transmettre directement à la caisse de rattachement de l'assuré.

Il n'est **pas obligatoire** mais votre **adhésion auprès de votre caisse est définitive une fois le SCOR activé.**

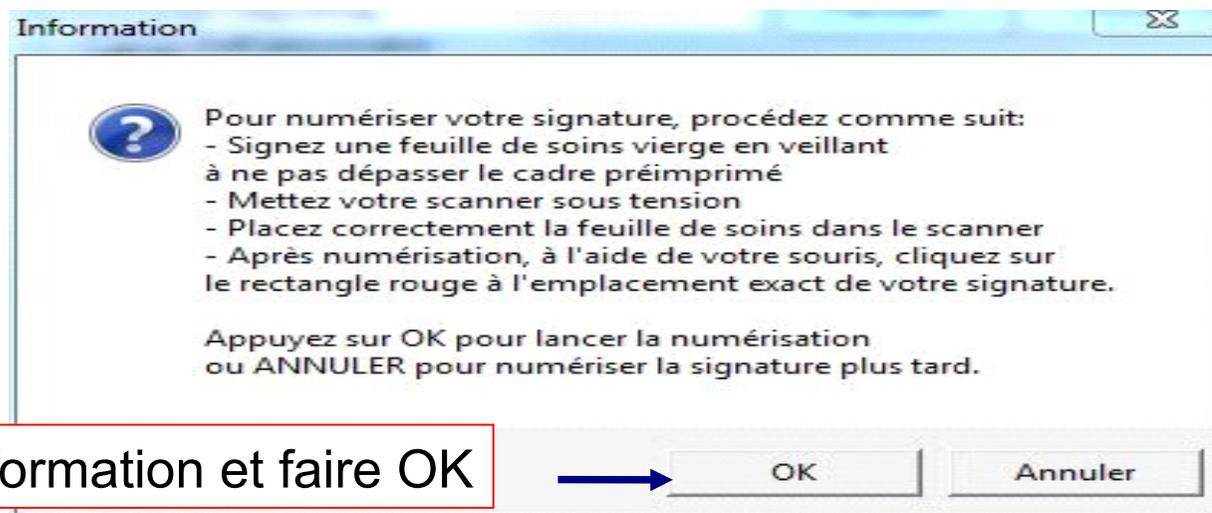
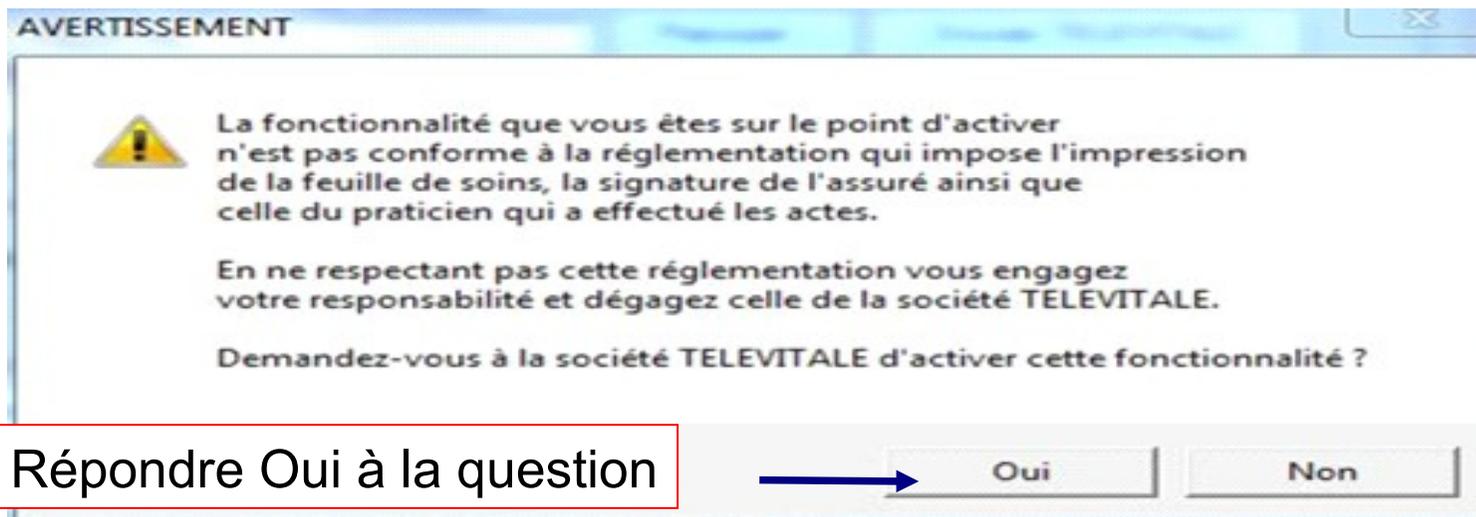
Nous vous invitons fortement à lire cette documentation avant de paramétrer votre logiciel et aussi de vérifier la compatibilité de votre scanner.

Paramétrage SCOR

Dans Outils Options puis
Répertoires / Outils



Cocher option Créer automatiquement la feuille de soins





Décaler le rectangle pour ajuster la signature

...nd coupable de fraude ou de fausse déclaration est passible de pén
(Code de la sécurité sociale).
s figurant sur cette feuille, y compris le détail des actes et des pres
le la loi du 6 janvier 1978 modifiée, vous pouvez obtenir la commu
assurance maladie.

1. Choisissez le périphérique à utiliser pour la numérisation

Périphérique : Gestetner MP C3001 WIA #2

2. Numérisez les pages du document

3. Contrôlez la page courante

4. Modifiez le nom du document

5. Ajoutez éventuellement une annotation pour ce document

6. Enregistrez le document ou annulez la numérisation

Faire enregistrer



Tableau de bord

PATIENTS > PRESCRIPTIONS > FACTURES > TRANSMISSION > NOEMIE > REGLEMENTS > COMPTABILITE

CRITERES DE RECHERCHE

Patient Prescription de TOUS les praticiens Rdv

Type Non terminées du 04/06/2012 au 04/06/2014 Calculer l'encours

CRITERES DE POINTAGE

Pointer actes au 04/06/2014

Pour le praticien MH : MASSEUR0185 HONORE Modifier l'acte après le pointage

Pointer avec la touche F12

✓	X	RDV	Patient	Prescription	TP	PS	Actes	Dom.	Prescrit	Fait	Reste	Facturé	A facturer	Dû patient	Dû caisse	Dû compl.	Mo
			✓	CARTE ENFANT SEUL		MH	AMS 7.50		10	0	10	0	0	0	0	0	

Après avoir saisi l'ordonnance de votre patient, sur le tableau de bord, utilisez cette icône

CARTE ENFANT SEUL Benjar

Tél1:
Tél2:
Né(e) le 01/01/1982- 32 ans
Exo: 0. Aucune exonération
AMD: CPAM - DEMONSTRATI
AMC: CMU CAISSE

Dr.: MARTIN richard
TP: Pas de tiers payant
DAP du:

Dernier acte fait :
Dernier facturé :

CALENDRIER

Vue bimestrielle

Mai/juin 14

← Mai 2014 →

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Jun 2014

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Accéder à la messagerie TELEVITALE

televitale 20 ans

TELEASS QUITTER

MH au 04/06 - Patient : 0
Séance :0 - Bilan :0

Utilisation SCOR

Logiciel TELEVITALE V3.40

Fichiers Facturation Teletransmission Outils Lecteur Impressions Fenêtre ? - Aide Professionnel : MASSEUR0185 HONORE

Tableau de bord

PATIENTS > PRESCRIPTIONS > FACTURES > TRANSMISSION > NOEMIE > REGLEMENTS > COMPTABILITE

CRITERES DE RECHERCHE

Patient Prescription de TOUS les praticiens Rdv

Type Non terminées du 04/06/2012 au 04/06/2014 Calculer l'encours

CRITERES DE POINTAGE

Pointer actes au 04/06/2014

Pour le praticien MH : MASSEUR0185 HONORE

Modifier l'acte après le pointage

Pointer avec la touche F12

X	RDV	Patient	Prescription	TP	PS	Actes	Dom.	Prescrit	Fait	Reste	Facturé	A facturer	Dû patient	Dû caisse	Dû compl.	Mo
✓		CARTE ENFANT SEUL						10	0	10	0	0	0	0	0	

- Modifier
- Renouveler
- Ajouter
- Voir
- Lister les prescriptions
- Imprimer
- Numériser ordonnance
- Numériser autre document
- Suspendre
- Supprimer
- Bilan
- Fermer menu

Cliquez sur « Numériser ordonnance »

Accéder à la messagerie TELEVITALE

televitale 20 ans

TELEASS QUITTER

CARTE ENFANT SEUL Benjar
Tél:1:
Tél:2:
Né(e) le 01/01/1982- 32 ans
Exo.: 0. Aucune exonération
AMO: CPAM - DEMONSTRATI
AMC: CMU CAISSE
Dr.: MARTIN richard
TP: Pas de tiers payant
DAP du:
Demier acte fait:
Demier facturé:

CALENDRIER

Vue bimestrielle

Mai/juin 14

Mai 2014

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Juin 2014

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

MH au 04/06 - Patient : 0
Séance : 0 - Bilan : 0

Ou à partir du module de prescription faire

Liste des prescriptions

Patients

Nom

Nom	Né(e) le
AME Pere	01/01/1950
A'PATATE Douce	01/01/1950
ASSURE BERNARD	01/19/1930
ASSURE BERTRAND	14/07/1989
ASSURE BRIGITTE	15/08/1934
A'TRUC Machin	01/01/1950
CARTE DE DEMO ADELE	22/10/1983
CARTE DE DEMO AGATHE	15/04/1979
CARTE DE DEMO ALEXANDRE	05/10/1988
CARTE DE DEMO ALEXIS	04/09/1989
CARTE DE DEMO AMELIE	14/09/1949
CARTE DE DEMO CHARLES	01/01/1942
CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN	01/01/1982
CARTE FACTICE REMY	01/01/1955
CAS SIX FRANCOIS	26/19/1963
CVHGHG HGHGFHGF	32/12/1986
DEsMAUX NATHALIE	15/06/1955
DEsMAUX PAUL	01/01/1998
ESSAI ADELE	22/10/1983
ESSAI AGATHE	15/04/1982
ESSAI AGNES	25/12/1995
ESSAI AGNES	25/12/1992
ESSAI Alain	01/19/1942
ESSAI Alainbis	01/19/1942

Afficher que les nouveaux patients sans prescriptions
 Utilisez l'assistant de saisie de la prescription

Prescriptions de ASSURE BERTRAND

Date	Prestations	Début	Fin	Pour	Scan	Fact
01/09/15	10 AMK 7	03/09/15	09/09/15	25	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Prescription du 01/09/15 par INCONNU

Aucun document

- 10 AMK 7 - Rééducation des troubles de la déglutition isolés

Rééc

Après avoir saisi l'ordonnance de votre patient, cliquez sur *Gérer scan*

Liste des prescriptions

Patients

Nom

Nom	Né(e) le
AME Pere	01/01/1950
A'PATATE Douce	01/01/1950
ASSURE BERNARD	01/19/1930
ASSURE BERTRAND	14/07/1989
ASSURE BRIGITTE	15/08/1934
A'TRUC Machin	01/01/1950
CARTE DE DEMO ADELE	22/10/1983
CARTE DE DEMO AGATHE	15/04/1979
CARTE DE DEMO ALEXANDRE	05/10/1988
CARTE DE DEMO ALEXIS	04/09/1989
CARTE DE DEMO AMELIE	14/09/1949
CARTE DE DEMO ANTOINETTE	01/01/1930
CARTE ENFA	
CARTE FACT	
CAS SIX FRA	
CVHGHG HG	
DESM AUX	
DESM AUX PAUL	01/01/1998
ESSAI ADELE	22/10/1983
ESSAI AGATHE	15/04/1982
ESSAI AGNES	25/12/1995
ESSAI AGNES	25/12/1992
ESSAI Alain	01/19/1942
ESSAI Alainbis	01/19/1942

- Afficher que les nouveaux patients sans prescriptions
 Utilisez l'assistant de saisie de la prescription

Prescriptions de ASSURE BERNARD

Date	Prestations	Début	Fin	Pour	Scan
01/10/14 10 AMS 7.5				MH	<input type="checkbox"/>

Documents de la prescription du 01/10/2014

Aucun document
Motif des actes prescrits par l'IRMIER0332 A
7.5 - Rééducation de l'enfant pour déviation lat

Pas de motif

Ajouter

Modifier

Supprimer

Imprimer

Facturer

Renouveler

Voir

Suspendre

Bilan

Fermer

Puis choisissez
Numériser ordonnance

Numériser ordonnance

Numériser autre document

Importer ordonnance

Fermer le menu



la prescription scannée va s'afficher ici

Patient : CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN

Dossier : Ordonnances

1. Choisissez le périphérique à utiliser pour la numérisation

Périphérique : ScanSnap S1100 #2

Choisir un périphérique

2. Numériser les pages du document



Numériser

Supprimer la page

Monter

Descendre

3. Contrôlez la page courante

Retourner la page

4. Modifiez le nom du document

Ordonnance du 25-03-13

5. Ajoutez éventuellement une annotation pour ce document

AMS 7.5

6. Enregistrez le document ou annulez la numérisation

Enregistrer 1 page

Annuler



Patient : CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN

Dossier : Ordonnances

1. Choisissez le périphérique à utiliser pour la numérisation

Périphérique : ScanSnap S1100 #2

Choisir un périphérique

2. Numérisez les pages du document



Numériser

Supprimer la page

Monter

Descendre

3. Contrôlez la page courante

Retourner la page

4. Modifiez le nom du document

Ordonnance du 25-03-13

5. Ajoutez éventuellement une annotation pour ce document

AMS 7.5

6. Enregistrez le document ou annulez la numérisation

Enregistrer 1 page

Annuler

Enregistrez votre document

Tableau de bord

PATIENTS > **PRESCRIPTIONS** > **FACTURES** > **TRANSMISSION** > **NOEMIE** > **REGLEMENTS** > **COMPTABILITE**

CRITERES DE RECHERCHE

Patient Prescription de TOUS les praticiens Rdv 
Type Non terminées du 04/06/2012 au 04/06/2014 Calculer l'encours

CRITERES DE POINTAGE

Pointer actes au 04/06/2014   Modifier l'acte après le pointage
Pour le praticien MH : MASSEUR0185 HONORE Pointer avec la touche F12

✓	X	RDV	Patient	Prescription	TP	PS	Actes	Dom.	Prescrit	Fait	Reste	Facturé	A facturer	Dû patient	Dû caisse	Dû compl.	Mo
			✓ CARTE ENFANT SEUL	25/03/2013		MH	AMS 7.50		10	0	10	0	0	0	0	0	

Vous pouvez visualiser
votre document en cliquant
sur cette icône

CARTE ENFANT SEUL Benjamin

Tél1:
Tél2:
Né(e) le 01/01/1982- 32 ans
Exo.: 0. Aucune exonération
AMO: CPAM - DEMONSTRATI
AMC: CMU CAISSE
Dr.: MARTIN richard
TP: Pas de tiers payant
DAP du:

Demier acte fait:

Demier facturé:

CALENDRIER

Vue bimestrielle

Mai/juin 14 

← Mai 2014 →

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	

Juin 2014

Lu	Ma	Me	Je	Ve	Sa	Di
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

Sauvegarder (Copie de secours)



TELEASS QUITTER

MH au 04/06 - Patient : 0
Séance : 0 - Bilan : 0

Facturation SCOR

Le mode sécurisé sera identique

Facture : MASSEUR0184 HONORE

Prescription
Patient : ASSURE BRIGITTE
Prescrit par : Test le 01/09/2012

Entente préalable
Code du 00/00/0000
Motif

Facture Complémentaire Actes NGAP

N°	Jour	Date des actes	Heure	Désignation						Montant de l'acte	Dépas- sement	Qualif. Dépense	I.D.	IK			TOTAL	ACTES
				Dom	Qté	Acte	Coef	Maj	Demi					EP	P	M		
1	Mer	17/09/2014		<input type="checkbox"/>	1	AMS	9,50			<input checked="" type="checkbox"/>	20,43						20,43	
2	Jeu	18/09/2014		<input type="checkbox"/>	1	AMS	9,50			<input checked="" type="checkbox"/>	20,43						20,43	
3	Sam	20/09/2014		<input type="checkbox"/>	1	AMS	9,50			<input checked="" type="checkbox"/>	20,43						20,43	
4	Lun	22/09/2014		<input type="checkbox"/>	1	AMS	9,50			<input checked="" type="checkbox"/>	20,43						20,43	
5	Mar	23/09/2014		<input type="checkbox"/>	1	AMS	9,50			<input checked="" type="checkbox"/>	20,43						20,43	

Pour le mode dégradé : bouton Facturer à la place d'imprimer

OK Annuler Facturer



LA TÉLÉTRANSMISSION DES PIÈCES JUSTIFICATIVES

1. FSE à sécuriser 2. DRE à sécuriser 3. FSE à transmettre 4. DRE à transmettre 5. Fichiers à transmettre

N° Facture	Dégradé	TP	Nom du patient	Destinataire	Date facture	Total	Ordonnance Scor	Feuille de soins Scor	Caisse	Mutuelle	Assuré	Exécutant
140605536			EXEMPLE DE CARTE OLIVIER	CPAM - DEMONSTRATION	05/06/2014	61,29			36,78	0,00	24,51	MASSEUR0185 HONO



Si votre facture est en mode sécurisé, l'icône verte vous indique que l'ordonnance est scannée, vous n'avez plus rien à faire.

Tout choisir

Ne rien choisir

Préparer

Créer

Modifier

Supprimer

Rechercher

Imprimer la liste

Fermer

1 lignes dans la liste

Filtre puis ENTREE

1. FSE à sécuriser 2. DRE à sécuriser 3. FSE à transmettre 4. DRE à transmettre 5. Fichiers à transmettre

N° Facture	Dégradé	TP	Nom du patient	Destinataire	Date facture	Total	Ordonnance Scor	Feuille de soins Scor	Caisse	Mutuelle	Assuré
140925724	✓	✓	TROIS OLIVIER	TEST - Flux CNAMTS CNDA	25/09/2014	15,23	■	■	9,14	0,00	6,09



si votre facture est en mode dégradé, l'icône verte vous indique que la feuille de soins est scannée, vous n'avez plus rien à faire.

Tout choisir

Ne rien choisir

Préparer

Créer

Modifier

Supprimer

Rechercher

Imprimer la liste

Fermer

1 lignes dans la liste

Filtre puis ENTREE

- 1. FSE à sécuriser
- 2. DRE à sécuriser
- 3. FSE à transmettre
- 4. DRE à transmettre
- 5. Fichiers à transmettre

N° Facture	Dégradé	TP	Nom du patient	Destinataire	Date facture	Total	Ordonnance Scor	Feuille soins Scor	Caisse	Mutuelle	Assuré	Exécutant
150918613		<input checked="" type="checkbox"/>	CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN	CPAM - DEMONSTRATION	18/09/2015	191,20	■ A scanner - 01/10/11		114,72	0,00	76,48	INFIRMIER0332 ALAIN



Si votre facture est en **mode sécurisé**,
 l'**icône rouge** vous indique **qu'il faut numériser votre ordonnance**

***Pour scanner votre ordonnance,
 cliquez sur l'icône rouge.***

- [Tout choisir](#)
- [Ne rien choisir](#)
- [Préparer](#)
- [Créer](#)
- [Modifier](#)
- [Supprimer](#)
- [Rechercher](#)
- [Imprimer la liste](#)

[Fermer](#)



Patient : CARTE ENFANT SEUL BENJAMIN

Dossier : Ordonnances

1. Choisissez le périphérique à utiliser pour la numérisation

Périphérique : ScanSnap S1100 #2

Choisir un périphérique

2. Numérisez les pages du document



Numériser

Supprimer la page

Monter

Descendre

3. Contrôlez la page courante

Retourner la page

4. Modifiez le nom du document

Ordonnance du 25-03-13

5. Ajoutez éventuellement une annotation pour ce document

AMS 7.5

6. Enregistrez le document ou annulez la numérisation

Enregistrer 1 page

Annuler

Enregistrez votre ordonnance



A savoir



Quels sont les pré-requis ?

Vous devez être équipé d'un **scanner compatible avec WIA et capable de numériser des images en noir et blanc en 200 points par pouce**. Votre logiciel TELEVITALE devra être mis à jour.

Vous devrez contacter votre caisse afin de remplir d'éventuelles formalités administratives.

Quel est le nombre maximal de pages pouvant être numérisé dans un document ?

Avant d'enregistrer un document numérisé, TELEVITALE vérifie sa taille. Elle est limitée pour l'instant par le cahier des charges à **250 Ko**.

La taille du document dépend de la complexité des pages numérisées. A titre indicatif, vous pouvez enregistrer au maximum **3 ou 4 pages par document**.

Comment être sûr que les lots de pièces justificatives sont bien reçus par les caisses ?

Des retours SCOR semblables aux retours NOEMIE vous informent des traitements effectués par les caisses. Lors de la télétransmission, TELEVITALE se charge de récupérer automatiquement les retours SCOR dans votre boîte aux lettres FSE.

La présence d'Accusés de Réception Logiques (ARL) positifs vous assurent de la bonne réception de vos documents par les caisses.



A savoir pour la gestion des remplaçants : le logiciel gère cette fonctionnalité, il suffit également d'activer la date de démarrage SCOR ainsi qu'activer la signature numérique. Le logiciel fera automatiquement la feuille de Soins barrée en intégrant le nom du remplaçant.



N° 11390*04

joindre la prescription
(s'il n'y a pas eu demande
d'accord préalable)

feuille de soins auxiliaire médical(e)

Art. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

numéro de facture (facultatif)

1 4 1 1 1 8 8 4 8

date 1 8 1 1 2 0 1 4

PERSONNE RECEVANT LES SOINS ET ASSURE(E)

PERSONNE RECEVANT LES SOINS (la zone "nom et prénom" est obligatoirement remplie par l'auxiliaire médical(e))

nom et prénom

DESMAUX NATHALIE

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

2 5 5 0 6 9 9 9 9 9 9 3 4

0 1 9 9 9 9 9 9

date de naissance

1 5 0 6 1 9 5 5

code de l'organisme de rattachement
en cas de dispense d'avance des frais
(à remplir par l'auxiliaire médical(e))

ASSURE(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assurée(e))

nom et prénom

(suivis, s'il y a lieu, du nom d'époux ou d'épouse)

numéro d'immatriculation

ADRESSE DE L'ASSURE(E)

5 BD ALEXANDRE OYON 72019 LE MANS CEDEX 2

IDENTIFICATION DE L'AUXILIAIRE MEDICAL(E)

IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

PIQURE Emma
24 - Infirmier(e)
Conventionné

9 QDQSD

13000 MARSEILLE

AUXILIAIRE MEDICAL(E) REMPLACANT(E)

nom et prénom INFIRMIER0332 ALAIN

=> 00 6 00022 8 00 1 20 2 24 n°AM

identifiant 0 B 6 0 0 3 3 2 7

dispositif de coordination
de soins - réseau de santé

IDENTIFICATION DU PRESCRIPTEUR et de la STRUCTURE dans laquelle il exerce

nom et prénom BITTON ALBERT

raison sociale

identifiant

n° de la structure
(AM, FINESS ou SIRET)

1 3 1 1 8 5 6 6 2



televitale
Groupe