

1. Structure de dénomination des fichiers de l'envoi KINE --> CNS

[F][Code prestataire facturier][Année][Mois]_[Cadre légal]_[Type Fichier]_[Numéro Layout]_[Référence KINE].XML

Champ	Désignation	
F	Valeur : F (Fichiers Maladie)	CHAR(1)
Code prestataire facturier	Code prestataire à 8 positions (référence externe du prestataire facturier)	CHAR(8)
Année	Année sur 4 positions numériques	CHAR(2)
Mois	Mois sur 2 positions numériques	CHAR(2)
Cadre légal	Cadre légal : KIN	CHAR(3)
Type Fichier	Identifiant du fichier qui servira à identifier de quel type de fichier il s'agit ici de : FAC	CHAR(6)
Numéro Layout	Numéro du layout passé : 02 (sauf changement futur 03, 04, etc.)	CHAR(2)
Référence KINE	Référence unique du prestataire KINE qui identifie le décompte et garantit son unicité	CHAR(30)

2. Structure du fichier XSD

3. Structure du bloc <<Référence de la facturation>>

Référence du fichier de facturation (1)		
Code prestataire du facturier	Code prestataire du kinésithérapeute sur 8 positions	NUM (8)
Organisme qui traite le fichier de facturation	Organisme CNS - Valeur obligatoire « 18 »	NUM (2)
Date d'envoi prestataire	Date à laquelle le fichier de facturation a été envoyé à la CNS	DATE()
Référence du fichier de facturation	Référence interne du facturier du fichier de facturation	CHAR(50)
Exercice de décompte	Exercice du décompte	NUM (4)
Mois de décompte	Mois du décompte	NUM (2)
Nombre de factures/mémoires d'honoraires	Nombre total de factures/mémoires d'honoraires dans le fichier de facturation	NUM(4)
Montant brut total demandé	Montant brut total demandé	DEC(9,2)
Montant net total demandé	Montant net total demandé	DEC(9,2)
Devise	Devise	CHAR(3)

4. Structure du bloc <<Type de décompte>>

Type de décompte (1)			
Cadre légal	Cadre légal : KIN		CHAR(3)
Layout	Version du layout: 02 actuellement		NUM (2)
Type fichier	FAC		CHAR(6)

5. Structure du bloc <<facture/mémoire d'honoraire>>

facture/mémoire d'honoraire (1 - n)			
*	Référence de la facture/mémoire d'honoraire	Référence interne du facturier de la facture/mémoire d'honoraire	CHAR(50)
	N° d'ordre de la facture/mémoire d'honoraire	N° d'ordre de la facture/mémoire d'honoraire dans le fichier de facturation	NUM(4)
	Matricule patient de la personne protégée	Numéro d'identification unique de la personne protégée sur 13 positions Ex : AAAAMMJJ00000	CHAR(13)
	Référence facture patient	Référence de la facture / mémoire d'honoraire transmise par le kiné à son patient	CHAR(50)
	Date établissement facture/mémoire d'honoraire	Date à laquelle la facture/mémoire d'honoraire a été établie	DATE()
	Nombre de lignes de prestation demandées	Nombre de lignes de prestations demandés pour cette facture/mémoire d'honoraire	NUM(4)
	Montant brut total demandé	Montant brut total de la facture/mémoire d'honoraire	DEC(9,2)
	Montant net total demandé	Montant net total de la facture/mémoire d'honoraire	DEC(9,2)
	Devise	Devise	CHAR(3)
	Ligne de Prestation (1..n)		

5.1 Structure du bloc <<Ligne de prestation>>

Ligne de Prestation (1..n)			
*	Référence ligne de prestation	Référence interne du facturier de la ligne de prestation	CHAR(50)
	N° d'ordre de la ligne de prestation	N° d'ordre de la ligne de prestation dans la facture/mémoire d'honoraire	NUM(4)
	Code tarif	Code tarif sans préfixes ou suffixes	CHAR(10)
	Compléments tarif (0..n)	Liste des suffixes et/ou préfixes appliqués au code tarif	CHAR(1)
	Date prestation début	Date prestation début	DATE()
	Heure prestation début	Heure prestation début	HEURE()
	Date prestation fin	Date prestation fin	DATE()
	Heure prestation fin	Heure prestation fin	HEURE()
	Nombre	Quantité du code tarif	NUM(4)
	Montant brut unitaire demandé	Montant brut unitaire demandé pour un code tarif sans prix officiel	DEC(9,2)
	Montant brut ligne demandé	Montant brut demandé de la ligne de prestation	DEC(9,2)
*	Montant net ligne demandé	Montant net demandé de la ligne de prestation	DEC(9,2)
	Devise	Devise	CHAR(3)
	Lieu prestation	Lieu de prestation	CHAR(3)
	Code prestataire de l'exécutant	Code prestataire de l'exécutant de la prestation	NUM (8)
	Numéro titre	Numéro du titre	CHAR(15)
*	Numéro accident	Le numéro accident est composé d'une lettre (U pour AA), suivi de l'année AAAA, et se termine par le numéro courant de l'accident sur 5 positions. La mention du numéro accident est obligatoire après 3 mois suivant la date de l'accident. (champ facultatif, seulement en cas d'accident)	CHAR(10)
*	Date accident	Date à laquelle s'est produit l'accident (champs facultatif, seulement en cas d'accident)	DATE()

Légende

* facultatif