

TROD SEROLOGIQUE EN PHARMACIE

Suivant l'arrêté du 7 juillet 2021

1 – PRE REQUIS

Pour bénéficier des dernières mises à jour des codes TROD sérologiques, effectuer les opérations suivantes :

- La **mise à jour de Winpharma**, afin de posséder au minimum la version : 9.3.143, 9.4.127 ou 9.4.214
- Dans **Dossier | préférences | Options ...** Onglet « 5. Générales 2 », vérifier que l'option « **Bloquer TVA = 0 %** » soit **décochée**.
- La **mise à jour produit** via le menu **Dossier | Importer les produits | Base produits ...** « **Faire la MAJ immédiatement** »

DENGUE ET TROD

Au regard des niveaux attendus de séroprévalence de la dengue, il est recommandé de ne pas utiliser les TROD aux fins de détection d'un antécédent d'infection Covid-19 sur les territoires suivants : La Réunion, Mayotte, Martinique, Guadeloupe et Iles du Nord (St Barthelemy, St Martin), Guyane, Wallis-et-Futuna, Polynésie française et Nouvelle-Calédonie.

2 – CREATION FICHES PRODUIT

Le produit suivant sera modifié par la mise à jour produit :

- La réalisation de l'injection du vaccin sans TROD

INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD

EAN = INJ

Prix Public = 7.90 € (Métropole) et 8.20 € (DROM)

TVA = 0%

Vignette = 100 %

Code acte = INJ

Prix Tarif = 0.01 €

PECP = 0

La case « En stock » est décochée

La case 'Commandes' est décochée

Les produits suivants seront créés par la mise à jour produit

- La réalisation du test sérologique et l'injection du vaccin

INJECTION VACCIN COVID-19 AVEC TROD

EAN = INJTROD

Prix Public = 10,40 € TTC

TVA = 0%

Vignette = 100 %

Code acte = INJ

Prix HT = 0.01

PECP = 0

La case "En Stock" est décochée

La case "Commandes" est décochée

- L'auto-délivrance du TROD (dispositif médical)

TEST SEROLOGIQUE PATIENT

EAN = SEROCLI

Prix Public = 5,52 € TTC

TVA = 0%

Vignette = PR

Code acte = PMR

Prix HT = 0.01

PECP = 98

La case "En Stock" est cochée

La case "Commandes" est décochée

- La délivrance de TROD sérologiques aux médecins

TEST SEROLOGIQUE MEDECIN

EAN = SEROMED

Prix Public = 6,02 € TTC

TVA = 0%

Vignette = PR

Code acte = PMR

Prix HT = 0.01

PECP = 98

La case "En Stock" est cochée

La case "Commandes" est décochée

3 – DROITS DE VACCINATION

Dans le menu [Dossier](#) | [Utilisateurs](#) | [Opérateurs](#), les informations nom, prénom et code RPPS du pharmacien sont obligatoires pour cocher la case dans la colonne « Vaccination ».

Code	Nom	Nom complet	Prénom complet	No RPPS	Mot de passe	Par défaut	Par défaut pour ce poste	Journalisation	Vaccination	Groupes
1	1 TITULAIRE	DUPONT	JACQUES	11111111511		☐	☐	☒	☒	
2	2 OP2					☐	☐	☒	☐	
5	5 OP5					☐	☐	☒	☐	
6	6 OP6					☐	☐	☒	☐	
7	7 OP7									
9	9 OP9									

Compléter Nom, Prénom, RPPS et cocher la case Vaccination pour autoriser l'opérateur à administrer le vaccin

4 – MODALITES DE FACTURATION

4.1 TROD sérologique à l'occasion de la première injection de vaccin

Afin d'identifier les personnes qui n'auront besoin de disposer que d'une seule dose de vaccin contre la Covid-19 pour finaliser leur schéma vaccinal, les pharmaciens d'officine doivent proposer un TROD sérologique, à l'occasion de la première injection, à l'ensemble des 12-55 ans immunocompétents.

Saisir le produit « **TEST SEROLOGIQUE PATIENT** », puis le produit « **INJECTION VACCIN COVID-19 AVEC TROD** », la fenêtre de sélection du vaccin délivré apparaît à l'écran.

Vaccination Covid-19

Vous avez saisi l'acte d'injection Covid Pharmacien.

Veuillez indiquer les informations concernant le vaccin administré (scannez le code Datamatrix ou sélectionnez dans la liste)

Produit

VAXZEVRIA VAC COV19 F5ML/10D 1

Lot

11111111

Date péremption

01/01/2022

Valider

Annuler

Sélectionner le **vaccin délivré** ainsi que le **numéro de lot** et **date de péremption**

NB : Pour la facturation, **si le patient ne dispose pas de NIR** (non connus des bases de l'Assurance Maladie), il convient d'enregistrer le **NIR fictif 1 55 55 55 CCC 023**. La date de naissance à indiquer est celle du bénéficiaire de la vaccination.

Assuré

Nom: ESSAI
Prénom: ALAIN
No.SS: 1 42 19 62 965 165 96
Adresse: 167 RUE DES GAPUCINES
CP Ville: 30200 ORSAN

Patient

Nom: ESSAI
Prénom: ALAIN
Lien/Né(e): ASSURÉ 01/19/42 1 79 ans
Tél Mob:
Code Ren: CV TP
Mutu: Sans Mutuelle

Prescripteur

Nom: PHARMACIE
Prénom: TEST
Hôpital: LIBÉRAL
RPPS: 30 2 00415 5
ID / Finess: PHARMACIEN Libé
Tél: 04 66 79 44 13

Dates
Date/orig ord: 26/07/21
Date fac: 26/07/21

Renseigner le NIR du patient

Le pharmacien est déclaré en tant que prescripteur

Le vaccin est ajouté en automatique avec quantité = 0

Saisir les codes rapides SEROCLI (Test sérologiques patient) et INJTROD (injection vaccin)

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	PrigTTC en €	Remise	Qté	Montant en €
1	TEST SEROLOGIQUE PATIENT	99	0	PR		0,00	0,00	5,52	0,00	1	5,52
2	INJECTION VACCIN COVID-19 AVEC TROD	0	0	INJ		0,00	0,00	10,40	0,00	1	10,40
3	VAXZEVRIA VAC COV19 F5ML/100 1	1	100	0	NR	10,00	0,00	0,00	0,00	0	

Total 1 article: 15,92 €

Numérisation

Sélectionnez le type de la pièce à numériser et à joindre à la facture ou au client en cours

Facture

Ordonnance

1. Normale (F6)
2. Exception
4. Prévention
5. Vaccin grippe
Scan Ordo non requis
Visualiser les images (F8)

Client

Attestation mutuelle (F7)
Autre pièce client (F9)
Numériser en Recto/verso
Numériser en couleur
Annuler

Sélectionner « Scan Ordonnance non requis »

Formatage de la facture

Formater la facture

FACTURE Dégradé Tiers Payant
27/07/21 ord. 27/07/21
ESSAI ALAIN
CV TP, CV STERIL/PILULES
01-349-9881 CPAM 34 CENTRE 988 15,92
A Payer par le client 0,00
TOTAL FACTURE 15,92

Etat de la facture :
FSE AMO + AMC enrichie
Gestion séparée

Type de Facture

Facture Sécurisée
Facture Dégradée
Facture Sécurisée Sans CV
Subro Classique

Pièces Justificatives

Justif AMO: C.A.S.
Justif AMC: AP

Nature d'Assurance

1. Maladie
2. Maternité
4. Soins médicaux gratuits (SMG)
5. Tiers Payant Intégral
6. Le Client paye
7. TP Sécu Seule
8. TP Mutu Seule

Sélectionner « Pas d'exonération »

L'exo 3 s'applique en automatique pour le produit « Test sérologique »

Pas d'exonération
Stérilité / Pilules 15-18 (EXO 3)
Prévention (EXO 7)

4.2 Injection de vaccin sans TROD

Pour une vaccination COVID-19 sans effectuer le TROD sérologique, saisir uniquement le **code INJ** (INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD)

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	PrigTTC en €	Remise	Qté	Montant en €
1	INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD			0	INJ	0,00	0,00	7,90	0,00	1	7,90
2	VAXZEVRIA VAC COV19 F5ML/10D 1	★ 1	100	0	NR	10,00	0,00	0,00	0,00	0	
Total 0 article: 7,90 €											

Le vaccin est ajouté en automatique avec **quantité = 0**

Saisir le code rapide **INJ** (INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD)

Formater la facture

FACTURE Sécurisé Tiers Payant
27/07/21 ord. 27/07/21 CV TP
ESSAI ALAIN

01-349-9881 CPAM 34 CENTRE 988 7,90
A Payer par le client 0,00
TOTAL FACTURE 7,90

Etat de la facture : FSE

Type de Facture

Facture Sécurisée Facture Dégradée
Facture Sécurisée Sans CV Subro Classique

Nature d'Assurance

1. Maladie 2. Maternité
3. Accident du Travail 4. Soins médicaux gratuits (SMG)

Payeur

5. Tiers Payant Intégral 6. Le Client paye
7. TP Sécu Seule 8. TP Mutu Seule

Pièces Justificatives

Justif AMO C.A.S
Justif AMC AP

Sélectionner « Pas d'exonération »

Pas d'exonération
Stérilité / Pilules 15-18 (EXO 3)
Prévention (EXO 7)

Pas d'exonération pour INJECTION VACCIN COVID-19 SANS TROD

4.3 Délivrance des TROD sérologiques aux médecins libéraux, sages-femmes et infirmiers

Les pharmacies peuvent dispenser les tests sérologiques aux médecins libéraux, aux sages-femmes et aux infirmiers, sur présentation d'un justificatif de leur profession (carte professionnelle par exemple).

NB : Si vous délivrez plusieurs TROD en une fois, par exemple sous la forme d'une boîte de 5, vous devez facturer le code PMR à 6,02 € avec une quantité de 5.

Pour assurer la délivrance, vous devez renseigner les informations suivantes :

Utiliser la fiche client précédemment crée pour les tests antigéniques

- Nom Prénom** : TEST ANTIGENIQUE COVID
Le nom (remonté d'ADRI ou autres) n'importe pas pour la procédure de facturation
- NIR client** : NIR spécifique générique 1 55 55 55 CCC 025 (où CCC est le numéro de la caisse de rattachement de l'officine)

NB : Pour connaître la caisse de rattachement de l'officine, aller dans Module / Sesam / Organismes destinataires et sélectionner « la caisse gestionnaire » correspondant à votre commune/ville Ex pour Paris : 751

- Date naissance : 31/12/1955

N° prescripteur : le numéro Assurance Maladie du médecin en tant que prescripteur (ou le FINESS pour les centres de santé ainsi que le n° RPPS et la spécialité du professionnel.

Assuré

Nom

TEST

Prénom

ANTIGENIQUE

No.SS

1 55 55 55 056 025

86

Adresse

CP Ville

56000

VANNES

Centre

01 561 2151

CPAM VANNES 2

Tél Dom

Note

D. visite

Patient

Nom

TEST

Prénom

ANTIGENIQUE

Lien/Né(e)

ASSURÉ

31/12/55

1

65 ans

Tél Mob

Code Ren

NON EXO

31/12/21

Mutu

Prescripteur

Nom

MEDECIN

Prénom

TEST

Hôpital

LIBÉRAL

RPPS

1000324835

7

ID / Finess

13 1 18050

7

Spéc

Libé

Tél

Dates

Date/orig ord

27/07/21

Date fac

27/07/21

Utiliser la fiche client 'Test antigénique' précédemment créée.
N°SS : 1 55 55 55 CCC 025 (où CCC est le numéro de la caisse de rattachement de l'officine)

Le médecin est déclaré en tant que prescripteur

Saisir le code rapide SEROMED (TEST SEROLOGIQUE MEDECIN)

N	Produit	Liste	Stock	Cmd	Code Acte	TVA	Base	PrixTT
1	TEST SEROLOGIQUE MEDECIN		99	0	PR	0,00	0,00	

A payer : 6,02 €

Total 1 article: 6,02 €

Formatage de la facture

Formater la facture

FACTURE Sécurisé Tiers Payant

26/07/21 ord. 26/07/21

TEST ANTIGENIQUE

CV STERIL/PILULES

01-561-2151 CPAM VANNES 215

6,02

A Payer par le client

0,00

TOTAL FACTURE

6,02

Etat de la facture :

FSE

Type de Facture

Facture Sécurisée

Facture Dégradée

Justif AMO

C.A.S

Facture Sécurisée Sans CV

Subro

Nature d'Assurance

Maladie

2. Maternité

4. Soit grat

Détails sur Nature d'Assurance

Accident de Droit Commun

Pas d'exonération

Stérilité / Pilules 15-18 (EXO 3)

Prévention (EXO 7)

Payeur

5. Tiers Payant Intégral

6. Le Client paye

7. TP Sécu Seule

8. TP Mutu Seule

Sélectionner « Facture Sécurisée sans CV »

L'exo 3 s'applique pour le produit « Test sérologique »

Sélectionner le code EXO 3

Scan de la prescription du PS précisant qu'il « souhaite, pour sa pratique, disposer de tests sérologiques ».